

UMOWA

Umowa zawarta w Jeleniej Górze w dniu _____ pomiędzy:

Spółką pod firmą **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.** siedzibą w Jeleniej Górze przy ul. L. Różyckiego Nr 6 wpisaną do KRS pod nr 0000373981 NIP: 6112369825, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne Promed-Szpital wpisany do rejestru wojewody dolnośląskiego pod numerem 000000001691, reprezentowaną przez Rafała Dzygórę - Prezesa Zarządu, zwany w dalszej części umowy „Szpitalem”, a

Panią/Panem (imię i nazwisko Pacjenta)

PESEL Pacjenta _____

Imię i nazwisko Opiekuna Pacjenta (jeśli dotyczy)

Numer dokumentu tożsamości Pacjenta lub Opiekuna Pacjenta

Adres do korespondencji

Telefon _____

E-mail _____

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie zabiegu operacyjnego:

na bloku operacyjnym Szpitala wraz z konieczną hospitalizacją w oddziale szpitalnym.

2. Szpital oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia i wykwalifikowany personel medyczny oraz pomieszczenia i sprzęt niezbędne dla wykonania świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. Wykonanie przedmiotu Umowy przez Szpital uzależnione jest od:



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001
Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



- a) wskazań medycznych oraz pozytywnej kwalifikacji do przyjęcia Pacjenta na oddział szpitalny dokonanej najpóźniej w dniu tego przyjęcia. Kwalifikacja dokonywana jest w trybie specjalistycznej konsultacji lekarskiej
 - b) wyników badań niezbędnych do bezpiecznego dla Pacjenta przeprowadzenia zabiegu operacyjnego
 - c) pozytywnej kwalifikacji przez lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii w przypadkach wymagających znieczulenia przez anestezjologa
 - d) złożenia następujących oświadczeń wg wzorów obowiązujących w Szpitalu:
 - zgoda na hospitalizację,
 - zgoda na zabieg operacyjny,
 - w przypadku, gdy wykonanie przedmiotu Umowy dotyczy osoby niepełnoletniej, zgoda obojga rodziców lub przedstawicieli ustawowych na hospitalizację i przeprowadzenie zabiegu operacyjnego.
 - e) zapłaty z góry za usługi będące przedmiotem umowy zgodnie z zapisami w dalszych paragrafach umowy.
4. Pacjent oświadcza, że został poinformowany o ryzykach związanych samym zabiegiem operacyjnym, okresem pooperacyjnym, ryzykach odległych, jak również o ryzykach związanych ze znieczuleniem. Pacjent oświadcza, że informacje zrozumiał i przyjął je do wiadomości.
 5. Pacjent może w każdym czasie kierować dodatkowe pytania dotyczące zabiegu operacyjnego oraz procedur z nim związanych, możliwych następstw i wszelkich ryzyk.
 6. Szpital zobowiązuje się do przeprowadzenia zabiegu operacyjnego zgodnie z najlepszą wiedzą medyczną, z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami sztuki medycznej oraz z poszanowaniem praw Pacjenta.
 7. Po zakończeniu hospitalizacji Szpital wyda Pacjentowi dokument -Kartę informacyjną leczenia szpitalnego.
 8. Pacjent oświadcza, że świadomie decyduje się na skorzystanie z odpłatnego świadczenia zdrowotnego poza obowiązującym systemem ubezpieczeń zdrowotnych w Polsce, w związku z czym nie będzie dochodził żadnych roszczeń finansowych dotyczących zwrotu kosztów poniesionych w wyniku realizacji niniejszej Umowy wobec Szpitala.

§2

1. Przewidywany czas hospitalizacji wynosi do: _____godzin/_____dób i może ulec zmianie, w zależności od stanu zdrowia Pacjenta. Pobyt Pacjenta w oddziale szpitalnym planowany jest w terminie od_____ do_____
2. Pacjent zobowiązany jest przybyć do **Centrum Medycznego Promed** z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra, najpóźniej o godzinie _____w dniu_____.
3. Podczas hospitalizacji pacjent jest zaopatrzony we własnym zakresie w odzież, szlafrok, piżama, środki higieny osobistej, w tym w szczególności zobowiązany jest do zabezpieczenia się na cały okres w leki, które regularnie zażywa.
4. Pacjent zobowiązuje się do przekazania przyjmowanych na stałe produktów leczniczych i wyrobów medycznych w oryginalnych opakowaniach pielęgniarsce Szpitala. W przypadku przyjmowania przez Pacjenta produktów leczniczych/wyrobów medycznych na własne ryzyko,



Szpital nie ponosi odpowiedzialności za negatywne następstwa dla zdrowia i życia Pacjenta będące następstwem przyjmowanych produktów leczniczych/wyrobów medycznych, w tym również szkód będących wynikiem interakcji przyjmowanych produktów leczniczych/wyrobów medycznych z produktami użytymi podczas hospitalizacji.

5. W trakcie pobytu w Szpitalu Pacjent zobowiązuje się przestrzegać postanowień Regulaminu Organizacyjnego Szpitala oraz przepisów porządkowych obowiązujących w Szpitalu.

§3

1. Pacjent zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia na rzecz Szpitala z tytułu realizacji przedmiotu Umowy najpóźniej w dniu przyjęcia do oddziału szpitalnego, przed przyjęciem. Wpłaty dokonać można gotówką, kartą kredytową, przelewem bankowym na konto szpitala.
2. Na cenę procedury medycznej składa się

- a) Cena zabiegu operacyjnego _____ zł
- b) Cena hospitalizacji _____ zł
- c) Cena znieczulenia _____ zł

zgodnie z aktualnym cennikiem obowiązującym w Centrum Medycznym Promed-

Szpital

- d) Cena materiałów medycznych (implantów) _____ zł
- e) Konsultacja anestezyjologiczna _____ zł
3. W przypadku zastosowania podczas zabiegu operacyjnego materiałów medycznych /implantów/, o czym Pacjent zostanie poinformowany przez lekarza operującego Pacjent zobowiązany jest pokryć ich koszt z góry, przed ich zamówieniem przez Szpital, na podstawie otrzymanej od Szpitala faktury.
4. Wynagrodzenie określone w ust. 1 uważa się za ostateczne w przypadku, kiedy zakres świadczonej usługi nie przekroczył zakresu usługi określonego w § 1 ust.1 Umowy.
5. W razie zmiany zakresu Operacji lub użycia dodatkowego sprzętu, przedłużenia znieczulenia ogólnego, dodatkowych materiałów, leków (w tym: w razie transfuzji krwi) lub implantów, których konieczność użycia wynika ze względu na prawidłowe kontynuowanie Operacji ostateczna wysokość wynagrodzenia za Operację zostanie ustalona po jej przeprowadzeniu, na podstawie faktycznie wykonanych zabiegów/czynności, kosztów użycia dodatkowego sprzętu lub dodatkowych materiałów, leków, implantów oraz cennika obowiązującego w Szpitalu. W trakcie konsultacji przedoperacyjnej lekarz informuje Pacjenta o możliwości zmiany zakresu Operacji, z uwzględnieniem nowopowstałych okoliczności. Ponadto, lekarz przekazuje Pacjentowi informacje na temat możliwości zmiany sposobu wykonania Operacji oraz przedstawi alternatywne możliwości przeprowadzenia zabiegu. Strony Umowy zgodnie oświadczają, że w przypadku konieczności zmiany zakresu Operacji lub zmiany sposobu jej przeprowadzenia, dokonanie stosowanych modyfikacji będzie odbywać się bez uzyskania dodatkowej zgody Pacjenta lub innego uprawnionego podmiotu. Koordynator Opieki Medycznej informuje Pacjenta o ewentualnych zmianach wysokości wynagrodzenia telefonicznie (lub osobiście – w trakcie trwania hospitalizacji) lub za pośrednictwem poczty e-mail.

§4



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl

NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonających Działalność Leczniczą pod numerem 00000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001

Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



1. Jeżeli wykonanie Operacji w uzgodnionym terminie nie jest możliwe z przyczyn nie leżących po stronie Pacjenta lub z powodu działania siły wyższej, Szpital niezwłocznie powiadomi o tym Pacjenta. Powiadomienie nastąpi telefonicznie oraz za pośrednictwem poczty e-mail i ustalony zostanie inny termin po uzgodnieniu z pacjentem
2. W przypadku rezygnacji z Operacji – odstąpieniu od Umowy przez Pacjenta, niezależnie od przyczyn, Szpital nie jest zobowiązany do zwrotu Pacjentowi poniesionych przez niego kosztów implantów personalizowanych.

§5

1. Umowa zostaje zawarta na czas wykonania świadczeń, o których mowa w § 1 ust 1 niniejszej Umowy.
2. Szpital może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym, przed upływem okresu, na jaki została zawarta, jeżeli:
 - a) Pacjent naruszać będzie postanowienia Regulaminu Organizacyjnego Podmiotu Leczniczego Centrum Medyczne Promed- Szpital
 - b) u Pacjenta wystąpią przeciwwskazania zdrowotne do kontynuowania hospitalizacji w Oddziale lub do wykonania zabiegu operacyjnego.

§6

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Administratorem danych osobowych jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o. z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego Nr 6.
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy, Strony będą starały się rozstrzygnąć w sposób polubowny, a w przypadku braku porozumienia poddadzą spór pod rozstrzygnięcie sądu ze względu na siedzibę Szpitala.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Podpis Pacjenta

Podpis Opiekuna Pacjenta



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 00000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001
Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001

