

UMOWA
NA PLANOWANĄ HOSPITALIZACJĘ I/LUB ZABIEG OPERACYJNY

Podpisana w Mielcu w dniu, zawarta pomiędzy:

1.Panią/Panem: zamieszkałym w

Legitymujący się

Zwanym dalej **Pacjentem**,

A

Centrum Medycyny Specjalistycznej (CMS) sp. z o.o. ul. Skłodowskiej-Curie 8A, 39-300 Mielec,
NIP: 8171885446 przy udziale lekarza prowadzącego pacjenta.
została zawarta umowa następującej treści :

§1

Pacjent zleca Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. przeprowadzenie zabiegu leczenia chirurgicznego żyłaków kończyny dolnej:
a Centrum Medycyny Specjalistycznej zobowiązuje się do wykonania przedmiotowego zlecenia w ustalonym terminie..... na podstawie kwalifikowanego skierowania wystawionego przez uprawnionego lekarza.

§2

1. Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. oświadcza, że ma wszystkie wymagane uprawnienia do przeprowadzenia przedmiotowego zlecenia, oraz że pomieszczenia w których zostanie przeprowadzona hospitalizacja spełniają wszystkie wymagania określone właściwymi przepisami wydanymi przez Ministra Zdrowia oraz są zaopatrzone w urządzenia i aparaty do przeprowadzenia zabiegu;
2.Wszystkie konieczne do zabiegu przyrządy, aparaty, leki, środki opatrunkowe itp. dostarcza Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o.

§3

1. Pacjent zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. wynagrodzenia za przedmiot umowy, wynikające z kosztorysu usług medycznych i niemedycznych świadczonych w ramach leczenia, określonego poniżej:
2. Wynagrodzenie w kwocie : 3000,00 PLN trzy tysiące złotych - jedna kończyna dolna, lub 4800 (cztery tysiące osiemset) pln za dwie kończyny dolne jeśli zabieg wykonany jest jednocześnie i obejmuje:
 - a) Cenę zabiegu,
 - b) Cenę przewidywanych do zabiegu materiałów i sprzętu jednorazowego(za wyjątkiem pończochy uciskowej), pierwszą wizytę kontrolną po zabiegu;
3. Ustala się wpłatę zaliczki za przedmiot umowy w wysokości 100% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w paragrafie 3 ust. 2 powyżej („Zaliczka”).
4. Pacjent wybiera jedną z form płatności określonych w lit. a-c poniżej, według której będzie dokonywał wszystkich rozliczeń z CMS:
 - a. Gotówka
 - b. Przelew
5. W przypadku płatności przelewem Pacjent zobowiązuje się wpłacić Zaliczkę na konto bankowe BZWBK, numer: 34 1090 2750 0000 0001 3452 9920 w terminie określonym w ust. 6 poniżej. 3
6. Pacjent zobowiązuje się wpłacić na wskazany w ust. 5 powyżej rachunek bankowy zaliczki - najpóźniej w dniu przyjęcia na Oddział okazując potwierdzenie wpłaty.
7. W przypadku braku dokonania przez Pacjenta wpłaty Zaliczki w terminie określonym w ust. 6 powyżej Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. może odstąpić od Umowy, żądając jednocześnie od Pacjenta pokrycia poniesionych kosztów związanych z przygotowaniem się CMS do wykonania przedmiotu niniejszej umowy („Koszty”). Koszty te zostaną podane Pacjentowi na piśmie, który zobowiązuje się do ich zapłaty w terminie 7 dni od otrzymania faktury.

8. Na podstawie niniejszej Umowy Pacjent zobowiązuje się do pokrycia kosztów dodatkowych w ramach hospitalizacji i/lub zabiegu będących konsekwencją niezbędnego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i nieobjętych wynagrodzeniem, o którym mowa w ust. 1 i 2 powyżej lub innych usług zamawianych przez Pacjenta podczas pobytu w Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o.

9. Jeśli uzyskanie zgody Pacjenta na wykonanie usług dodatkowych jest niemożliwe, Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. I zastrzega sobie prawo do wykonania wszystkich niezbędnych procedur i użycia środków dla ratowania zdrowia i życia Pacjenta i obciążenia Pacjenta kosztem tych niezbędnych dodatkowych procedur i środków, przy czym maksymalnie Pacjent zostanie obciążony dodatkowymi kosztami usług dostarczonych z obiektywnych przyczyn medycznych do kwoty stanowiącej równowartości 70% zamówionych przez Pacjenta usług.

10. Pacjent zobowiązuje się dokonać zapłaty wynagrodzenia za usługi, o których mowa w ust. 8 powyżej podczas wypisu z Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. po otrzymaniu przez Pacjenta faktury rozliczającej wszystkie usługi świadczone w ramach leczenia przez CMS, nie później jednak niż w terminie 7 dni od dnia wypisania Pacjenta z Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o.

§ 4

W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. udzielenie Pacjentowi świadczeń zdrowotnych (w tym np. zmianę stanu zdrowia Pacjenta), kierując się wyłącznie dobrem Pacjenta, Centrum Medycyny Specjalistycznej sp z o.o. zastrzega sobie prawo do przekazania Pacjenta za jego zgodą innym placówkom służby zdrowia. Z wpłaconej przez Pacjenta Zaliczki Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. opłaci wynagrodzenie za wykonane na rzecz Pacjenta usługi. W przypadku, gdy wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim będzie niższe niż Zaliczka, Centrum Medycyny Specjalistycznej sp z o.o. zwróci Pacjentowi różnicę w sposób ustalony z Pacjentem w terminie 14 dni od dnia wyznaczonego terminu zabiegu, natomiast w przypadku, gdy wynagrodzenie, o którym mowa w zdaniu poprzednim będzie wyższe niż Zaliczka, Pacjent zobowiązuje się zapłacić na rzecz CMS różnicę w terminie 7dni od dnia przeprowadzonej operacji.

§ 5

1. W przypadku, kiedy wywiązanie się z obowiązków określonych w umowie przez Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. nie jest możliwe z przyczyn niezależnych od Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. lub z powodu siły wyższej, Pacjent powinien zostać o tym powiadomiony bez zbędnej zwłoki.

2. W przypadku opisanym w § 5 ust. 1 powyżej strony Umowy powinny uzgodnić nowy termin rozpoczęcia świadczenia usług medycznych i niemedycznych.

3. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy z winy Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. zobowiązuje się do niezwłocznego zwrotu Zaliczki w sposób ustalony z Pacjentem.

4. W przypadku nieskorzystania przez Pacjenta z usługi będącej przedmiotem Umowy, Zaliczka wpłacona przez Pacjenta zostanie stosownie rozliczona w stosunku do kosztów poniesionych przez Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o.. W takim przypadku Pacjent powinien niezwłocznie powiadomić pisemnie Centrum Medycyny Specjalistycznej sp. z o.o. o rezygnacji z zabiegu, nie później jednak niż w terminie 3 dni przed planowanym zabiegiem.

§6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy k.c.

§7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

PACJENT

lekarz prowadzący

data: