**Договор с пациентом на оказание услуг здравоохранения**

**VSIA «Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca»**

г.Рига, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дд.мм.гггг

**Государственное общество с ограниченной ответственностью VSIA «Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca»**, рег.№40003457109, юридический адрес: г.Рига, ул.Пилсоню, 13, LV-1002, которое представляет уполномоченное лицо (специалист по обслуживанию клиентов) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /имя, фамилия/

действующая на основании доверенности (далее в тексте - **Больница*)***, с одной стороны, и

**ПАЦИЕНТ**/или его уполномоченное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /имя, фамилия, если применимо - степень родства/

проживающий(-ая) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес эл.почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

персональный код/ID \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер паспорта / ID карты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ срок годности вида на жительство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/если применимо/ /если применимо/

далее в тексте - **Пациент**, с другой стороны, совместно именуемые **«Стороны»** или каждый в отдельности - «Сторона», заключают следующий договор (далее - Договор):

1. Пациент желает получить, а Больница обязуется в соответствии с требованиями нормативных актов, установленным в Больнице порядком и условиями настоящего Договора (далее – Условия) за вознаграждение оказать Пациенту услуги здравоохранения и связанные с ними услуги в какой-либо структурной единице Больницы.
2. Условия (Приложение №1), являющиеся неотъемлемой частью Договора, устанавливают права и обязанности Сторон, порядок оказания услуг здравоохранения, внутренний распорядок Больницы и порядок, в котором Пациент осуществляет расчет с Больницей за оказанные ему услуги.
3. Пациент информирован, что Больница ведет обработку данных Пациента, в т.ч., но не только – электронно регистрирует, обрабатывает и передает персональные данные Пациента третьим лицам и проводит другие действия по администрированию медицинских услуг, администрированию социальных услуг и социальной помощи и для получения платежей за медицинские услуги в Больнице, а также дает медицинскую информацию о лечении Пациента в Больнице (в т.ч. медицинскую историю Пациента) страховщику Пациента для выяснения страхового случая, отправляет на указанный Пациентом номер телефона напоминания о неоплаченных счетах, дает информацию Бюро кредитной информации о неулаженных долговых обязательствах Пациента после получения напоминания, а также из государственных регистров получает информацию о Пациенте.
4. Пациент понимает, что Больница вовлечена в процесс клинического обучения.
5. Любое соглашение о получении услуг здравоохранения в Больнице после его обоюдного подписания становится неотъемлемой составной частью Договора.
6. Стороны несут ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств, а также за убытки, нанесенные своими действиями или бездействием, согласно требованиям действующих в Латвийской Республике правовых актов.
7. Все касающиеся Договора споры решаются путем переговоров. В случае, если Стороны не могут прийти к соглашению, спор рассматривается в суде Латвийской Республики общей юрисдикции в порядке, установленном действующими нормативными актами Латвийской Республики.
8. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения обязательств Сторон.
9. Стороны вправе расторгнуть Договор в соответствии с Условиями.
10. Договор составлен и подписан в 2 (двух) экземплярах, обладающих равной юридической силой.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пациент/Уполномоченный представитель: |  | Cпециалист по обслуживанию клиентов: |
|  |  |  |
| /имя, фамилия, подпись / |  | /имя, фамилия, подпись / |
| 1. Согласие:
 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. Согласен(-на) с передачей послеоперационного материала для использования в медицинском обучении или исследованиях в Рижском университете им.П.Страдыня
 | [ ]  да | [ ]  нет |
| * 1. Согласен(-на) с тем, чтобы мои персональные данные и сведения, полученные в процессе клинического обучения, использовались в академических исследованиях.
 | [ ]  да | [ ]  нет |
| * 1. Согласен принять участие в опросе пациентов об услугах, получаемых в Больнице.
 | [ ]  да | [ ]  нет |
| * 1. Согласен(-на), что счет Больницы (с моими данными о полученных услугах здравоохранения) будет выслан мне на указанный в Договоре адрес эл.почты в случаях, если счет Больницы не выдан в день выписки или если данные счета уточняются.
 | [ ]  да | [ ]  нет |
| * 1. Согласен с передачей данных, указанных в э-квитанции Службе государственных доходов
 | [ ]  да | [ ]  нет |
| * 1. Согласен(-на) с тем, чтобы врачебный персонал предоставлял информацию о состоянии моего здоровья следующим лицам:
 | [ ]  да | [ ]  нет |
|  |
| / имя, фамилия лица, номер телефона, адрес / |
| Пациент имеет право отозвать данное согласие в любое время. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| / имя, фамилия / |  | / подпись / |

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**

**VSIA «Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca»**

Правила внутреннего распорядка (далее – Правила) для пациентов VSIA «Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca» (далее – Больница) устанавливают права, обязанности и ответственность пациента в Больнице и в его отношениях с лечебным и вспомогательным лечебным персоналом Больницы.

Правила разработаны в соответствии с законами «О правах пациентов» и «О медицинском обслуживании», а также на основании других нормативных актов Латвийской Республики.

1. **Права пациента**
	1. Получать качественное лечение и уход. Получать от лечащего врача информацию о состоянии своего здоровья.
	2. Знать имена, фамилии, должности и квалификации медицинских персон, вовлеченных в процесс лечения.
	3. Получать необходимую информацию о месте нахождения отделения, наиболее удобном способе добраться до него. Для пациентов с ограниченной подвижностью - получать помощь, чтобы попасть в отделение.
	4. Сдавать на хранение свою верхнюю одежду и обувь ответственным лицам под подпись на склад Больницы. Получать переданные на хранение вещи в рабочее время склада Больницы.
	5. Принимать посетителей в Больнице в соответствии с установленным в отделении порядком и временем.
	6. В случае претензий и неясностей обращаться к лечащему врачу, старшей медицинской сестре или заведующему отделением.
	7. Подавать предложения и жалобы на полученные услуги здравоохранения старшей сестре отделения, в электронном виде по эл.почте stradini@stradini.lv или направлять их по почте по адресу: Pilsoņu iela 13, Rīga, LV-1002.
2. **Обязанности пациента**
	1. Регистрируясь в лечебном учреждении, предъявить документ, удостоверяющий личность, за исключением случаев, когда пациенту оказывается неотложная медицинская помощь и он по причине состояния своего здоровья не в состоянии предъявить такой документ. Пациент предъявляет документ, удостоверяющий личность, сразу же, как только это возможно.
	2. Носить идентификационный браслет пациента до выписки из Больницы.
	3. Соблюдать и выполнять все указания медицинских персон Больницы, связанные с лечением и медицинским уходом, а также внутренний распорядок и Правила.
	4. Соблюдать установленный в Больнице режим дня.
	5. Вежливо и с уважением относиться к персоналу Больницы.
	6. Соблюдать права других пациентов.
	7. Соблюдать установленные в Больнице правила пожарной безопасности и электробезопасности.
	8. Своевременно рассчитываться за оказанные Больницей услуги в соответствии с выписанным Больницей счетом.
	9. В день выписки освободить палату до 12:00.
	10. В день выписки забрать со склада Больницы переданные на хранение личные вещи. Больница не несет ответственность за вещи, оставленные на хранение дольше.
3. **Ответственность пациента.**
	1. Пациент не может использовать дополнительные лекарства и медицинское оборудование без согласования с лечащим врачом.
	2. Оставляя отделение, информировать медицинскую сестру отделения о планируемом отсутствии и времени возвращения.
	3. Соблюдать личную гигиену.
	4. Содержать в чистоте и порядке свою окружающую среду (кроватное место, стул, шкафчик). Соблюдать чистоту и порядок в отделениях Больницы и помещениях общего пользования.
	5. Скоропортящиеся пищевые продукты хранить в холодильнике отделения.
	6. Бережно относиться к оборудованию и инвентарю Больницы. За преднамеренное повреждение имущества Больницы пациент несет материальную ответственность в порядке, установленном правовыми актами Латвийской Республики.
	7. В помещениях и на территории Больницы запрещено находиться в состоянии опьянения, вызванного алкоголем или иными одурманивающими веществами. На территории Больницы курение разрешено только в специально указанных местах.
	8. Выписываясь из Больницы, пациент лично несет ответственность за снятие и уничтожение идентификационного браслета.
	9. Фотографировать или снимать на видео других лиц, осуществлять аудиозапись можно только с разрешения этих лиц, если это не влияет и не ставит под угрозу медицинский уход и лечение, оказываемое Вам и другим пациентам, а также не затрагивает право других пациентов, посетителей и персонала Больницы на приватность. Территорию и помещения Больницы фотографировать и снимать на видео разрешено только с согласования с Отделом коммуникаций Больницы.

В случаях, когда пациент не соблюдает Правила, не выполняет указания медицинских персон осознанно вредит своему здоровью, таким образом влияя на лечение конкретного заболевания, если жизнь пациента не под угрозой, Больница вправе выписать пациента из Больницы. Это не освобождает пациента от обязанности по осуществлению оплаты за услуги, полученные им в Больнице до выписки.

**Желаем Вам скорейшего выздоровления!**