

SUTARTIS

Dėl sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo

.....

(sutarties sudarymo data, vieta)

Mes, sveikatos priežiūros paslaugų teikėja VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė, kodas 191340120, buveinė Smėlynės g. 25, Panevėžio m., (toliau- **Ligoninė**), atstovaujama

.....
(skyriaus vedėjo, gydančio ar budinčio gydytojo, turintys licencijas teikti medicininės paslaugas ligoninėje)

iš vienos pusės,

ir **Pacientas**,

(paciento vardas, pavardė, asmens kodas, gyv. vieta, elektroninio pašto adresas PVM sąskaitai- faktūrai pateikti)

ir/arba Paciento atstovas pagal įstatymą arba pagal sutartį

.....

(atstovo vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta, elektroninio pašto adresas PVM sąskaitai- faktūrai pateikti)

arba Paciento sutikimu Užsakovas

.....
(kito asmens - Užsakovo, kuris sumokės už Pacientui suteikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta, elektroninio pašto adresas PVM sąskaitai- faktūrai pateikti) ,

iš kitos pusės,

toliau bendrai vadinami Šalimis,

sudarome tarp savęs šią sutartį dėl sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo:

1. Aš, Pacientas

(paciento vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta)

Paciento atstovas

(paciento atstovo vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta)

Užsakovas.....

(užsakovo vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta)

sutinku sumokėti Ligoninei už Pacientui

.....

(paciento vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta)

suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nes (pažymėti tinkamą):

○ Esu nedraustas/a privalomuoju sveikatos draudimu ir suteikta paslauga nepriskiriama būtinajai pagalbai, kaip ji apibūdinama LR SAM 2004-04-08 įsakyme Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos ir būtiniosios medicinos paslaugų teikimo tvarkos bei masto patvirtinimo”.

○ Nesu nuolatinis Lietuvos gyventojas/a, tai yra esu deklaravęs/usi išvykimą iš Lietuvos.

○ Paslauga įtraukta į LR SAM 1999-07-30 įsakymu Nr. 357 “Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos” patvirtintą mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašą.

○ Neturiu LNSS įstaigos gydytojo išduoto siuntimo stacionariniam gydymui ar gydytojo specialisto konsultacijai ir paslauga neatitinka būtiniosios pagalbos kriterijų.

○ Pageidauju gauti papildomas, pagrindinei ligai diagnozuoti ar gydyti nebūtiną paslaugas (tyrimus, procedūras, medikamentus, konsultacijas ir pan.).

○ Pageidauju gauti paslaugas ne eilės tvarka.

2. Aš, Pacientas
(paciento vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta)

Paciento atstovas
(paciento atstovo vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta)

Užsakovas.....
(užsakovo vardas, pavardė, gimimo data, gyv. vieta)

įsipareigoju (-me) apmokėti Ligoninei už suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas sumą, kuri bus nurodyta Ligoninės išrašytoje PVM sąskaitoje - faktūroje, per dešimt dienų nuo PVM sąskaitos - faktūros išrašymo, sumokėdamas šią sumą į Ligoninės sąskaitą Nr..... banke.....,banko kodas.....

PVM sąskaita- faktūra man bus pateikta elektroniniu paštu adresu
arba atsiųsta paštu adresu

Mokamų paslaugų kainos PVM sąskaitoje - faktūroje nurodomos vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro 1996-03-26 įsakymu Nr. 178 “Dėl valstybės ir savivaldybių remiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainyno patvirtinimo” patvirtintu kainynu Nr. 11-96-2; LR Sveikatos apsaugos ministro 1999-07-30 įsakymu Nr. 357 “Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos” ir LR Sveikatos apsaugos ministro 2011-12-23 įsakymu Nr.V-1118 “Dėl giminingų diagnozių grupių sąrašo ir normatyvinės gydymo trukmės ir kainų koeficientų pagal giminingų diagnozių grupes sąrašo bei bazinės aktyviojo gydymo atvejo (gydymo etapo) kainos šiam gydymui priskiriamų paslaugų bazinėms kainoms nustatyti tvirtinimo”.

Šalys susitaria, kad tuo atveju, jei už suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas nebus Ligoninei sumokėta per dešimt dienų nuo PVM sąskaitos- faktūros išrašymo, tai Pacientas/ Paciento atstovas (-ai), Užsakovas privalo mokėti Ligoninei delspinigius už kiekvieną pradelstą apmokėti dieną 0,2 proc. dydžio nuo neapmokėtos sumos.

3. Aš, Pacientas, ir/ar Paciento atstovas (-ai), ir/ar Užsakovas esu (-ame) informuotas (-a,-i), kad, neįvykdžius pilno finansinio atsiskaitymo, skola gali būti išieškoma teisės aktų nustatyta tvarka, teisiniu būdu. Šalys susitarė dėl sutartinio teisingumo: bylos dėl skolos išieškojimo bus nagrinėjamos Panevėžio miesto apylinkės ar apygardos teisme.

4. Šios sutarties įvykdymo vieta - Panevėžio miestas.

5. Ši sutartis sudaryta dviem (trimis, keturiais- netinkamus išbraukti) egzemplioriais, po vieną kiekvienai Šaliai.

Šalių rekvizitai, vardai, pavardės, parašai
