

LĪGUMS
PAR MEDICĪNISKĀS REHABILITĀCIJAS
PAKALPOJUMU SNIEGŠANU
Jūrmalā

20 ____ gada ____ . _____

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „Sanare – KRC Jaunķemeri” reģistrācijas Nr. 42803001859, juridiskā adrese – Kolka iela 20, Jūrmalā, LV-2012, (turpmāk – *Centrs*), ko, saskaņā ar pilnvaru, pārstāv Centra administrators

_____ (vārds, uzvārds), no vienas puses,

un

Pacients _____ (vārds, uzvārds),

personas kods: _____ - _____

deklarētā adrese _____,

papildu adrese (ja ir) _____,

kontakttālrunis, e-pasts: _____,

vai **Pacienta likumiskais pārstāvis** (turpmāk – *Pacients*)

_____ (vārds, uzvārds),

personas kods: _____ - _____

deklarētā adrese _____,

papildu adrese (ja ir) _____,

kontakttālrunis: _____,

no otras puses, abi kopā turpmāk saukti par Pusēm, noslēdz šāda satura līgumu (turpmāk tekstā – Līgums):

1. Līguma priekšmets

1.1. *PACIENTS* vēlas saņemt, bet *CENTRS* apņemas atbilstoši normatīvo aktu prasībām un *CENTRA* noteiktajai kārtībai pret atlīdzību sniegt šādu medicīniskās rehabilitācijas vai veselības veicināšanas pakalpojumus (**uz Līgumu attiecināmais atzīmēts ar X**):

medicīniskās rehabilitācijas maksas pakalpojumus diennakts stacionārā;

veselības veicināšanas programma;

valsts līdzfinansētā rehabilitācija dienas stacionārā;

valsts līdzfinansētā ambulatorā rehabilitācija;

valsts līdzfinansētie fizikālās terapijas pakalpojumi bērniem.

1.2. *PACIENTIEM*, kuri saņem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus diennakts stacionārā vai veselības veicināšanas programmas pakalpojumus, tiek nodrošināta gultas vieta *CENTRA* palātā, ēdināšana un medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumi atbilstoši apstiprinātām rehabilitācijas tehnoloģijām.

1.3. *PACIENTIEM*, kuri saņem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus valsts līdzfinansētā rehabilitācijā dienas stacionārā, tiek nodrošināta atpūtas vieta ar krēsliem *CENTRA* telpās (no ierašanās brīža) līdz plkst. 17:00. Ja dienas stacionāra *PACIENTAM* ir nepieciešama gultas vieta pēc plkst. 17:00 (ja attiecināms uz Līgumu, atzīmējams ar X):

PACIENTS apmaksā gultas vietu atbilstoši *CENTRA* noteiktajai vienas gultas dienas cenai dienā

1.4. *PACIENTIEM*, kas saņem medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus valsts līdzfinansētā ambulatorā rehabilitācijā vai fizikālās terapijas pakalpojumu bērniem, tiek nodrošināta atpūtas telpa (25.kab.).

1.5. Ja *PACIENTS* vēlas saņemt papildus veselības aprūpes pakalpojumus, speciālistu konsultācijas, klīniskos vai laboratoriskos izmeklējumus, vai citus papildu pakalpojumus, tad par šiem pakalpojumiem *PACIENTAM* jāveic apmaksā saskaņā ar *CENTRA* maksas pakalpojumu cenrādi.

2. CENTRA pienākumi:

2.1. Sniegt *PACIENTAM* medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumus

(programmas nosaukums),

saskaņā ar apstiprinātajām rehabilitācijas tehnoloģijām.

- 2.2. Iestājoties *CENTRĀ* iepazīstināt *PACIENTU* ar *CENTRA* iekšējās kārtības noteikumiem, pakalpojumu cenrādi un atmaksas kārtību par neizmantotajiem rehabilitācijas pakalpojumiem, kuri ir attiecināmi uz pakalpojuma sniegšanu un ir saistoši *PACIENTAM*. *CENTRS* papildus nodrošina šo iekšējo normatīvo aktu nepārtrauktu un brīvu pieejamību *CENTRA* reģistratūrās.
- 2.3. Informēt *PACIENTU* vai *PACIENTA* likumisko pārstāvi par rehabilitācijas plānu, atbildēt uz *PACIENTA* vai likumiskā pārstāvja jautājumiem par to.
- 2.4. Dokumentēt *PACIENTA* rehabilitācijas gaitu *PACIENTA* medicīnas kartē atbilstoši medicīniskās dokumentācijas lietvedības kārtībai.
- 2.5. Sagatavot *PACIENTA* individuālās rehabilitācijas plānu.
- 2.6. Pēc *PACIENTA* pieprasījuma 3 (triju) darbadienu laikā izsniegt izrakstus, norakstus un kopijas no pacienta medicīniskajiem dokumentiem, pēc iespējas ievērojot *PACIENTA* norādīto informācijas saņemšanas veidu.

3. PACIENTA pienākumi:

- 3.1. Veikt norēķinu ar *CENTRU* par medicīnas rehabilitācijas pakalpojumiem Līguma 7.punktā noteiktajā kārtībā.
- 3.2. Ievērot *CENTRA* Iekšējās kārtības noteikumus, noteikumus, kas attiecas uz pakalpojuma sniegšanas kārtību, ievērot ugunsdrošības noteikumus, vispārpieņemtās pieklājības normas, kā arī *CENTRA* ārstniecības un aprūpes personu norādījumus. Sniegt apliecinājumus, kas nepieciešami drošai rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanai.
- 3.3. Piedalīties *CENTRA* sagatavotā rehabilitācijas plāna realizēšanā tajā paredzētajā apjomā.
- 3.4. Informēt *PACIENTA* Multiprofesionālās rehabilitācijas komandas vadītāju (ārstu) par savu veselības stāvokli, izmaiņām tajā, simptomiem, iepriekšējās ārstēšanās un rehabilitācijas niansēm, lietotajiem medikamentiem.
- 3.5. Medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu sniegšanas laikā bez saskaņošanas ar Multiprofesionālās rehabilitācijas komandas vadītāju (ārstu) nelietot zāles un rehabilitācijas tehnoloģijas, kas nav paredzētas rehabilitācijas plānā, izņemot ar rehabilitācijas pakalpojumu nesaistītu hronisku saslimšanu terapijai nepieciešamos medikamentus, kurus Pacients lietojis pirms rehabilitācijas uzsākšanas.
- 3.6. Atlīdzināt zaudējumus, kas radušies *CENTRAM* vai citām juridiskām un fiziskām personām *PACIENTA*, *PACIENTA* likumiskā pārstāvja vai pavadona vainas dēļ.
- 3.7. Uzņemt atbildību par savām līdzpaņemtajām mantām, vērtslietām, dokumentiem un naudu.
- 3.8. Atbrīvot *CENTRA* palātu izrakstīšanas dienā līdz rehabilitācijas plānā norādītajam izbraukšanas laikam.

4. CENTRA tiesības:

- 4.1. Atteikties no medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanas *PACIENTAM*, ja pacientam trūkst rehabilitācijas potenciāla un nav iespējams vienoties par rehabilitācijas plānu un mērķiem. Šādā gadījumā tiek veikti norēķini atbilstoši *CENTRA* noteiktajai kārtībai par neizmantoto rehabilitācijas pakalpojumu apjomu.
- 4.2. Atteikties no *PACIENTA* turpmākās rehabilitācijas un piedzīt visus sakarā ar to radušos izdevumus un zaudējumus pilnā apmērā gadījumos, ja *PACIENTS* neievēro *CENTRA* Iekšējās kārtības noteikumus, neveic norēķinus atbilstoši līguma nosacījumiem, nepiedalās saskaņotā rehabilitācijas plāna realizēšanā vai nepilda citus Līgumā noteiktos pienākumus, saskaņā ar Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem.
- 4.3. Iesaistīt rehabilitācijas procesā studentus, kas iziet apmācību *CENTRĀ* atbilstoši līgumiem ar mācību iestādēm.
- 4.4. Vajadzības gadījumā veikt informācijas apmaiņu ar *PACIENTA* dzīvesvietas sociālo dienestu, apdrošināšanas iestādēm, valsts un pašvaldību iestādēm, ģimenes ārstu.

5. PACIENTA tiesības:

- 5.1. Pieprasīt un saņemt informāciju par savu rehabilitācijas plānu un rehabilitācijas mērķiem.
- 5.2. Saņemt papildu informāciju gadījumos, ja radušās neskaidrības par rehabilitācijas tālāko gaitu.
- 5.3. Saskaņā ar Multiprofesionālās rehabilitācijas komandas vadītāja norādījumiem izvēlēties papildus pakalpojumus par maksu, kuri norādīti *CENTRA* maksas pakalpojumu cenrādī.
- 5.4. *PACIENTAM* ir tiesības rakstveidā, to apliecinot ar parakstu, pilnīgi vai daļēji atteikties no piedāvātās medicīniskās rehabilitācijas vai kādu konkrētu darbību veikšanas. Šādos gadījumos *PACIENTS* apzinās, ka, pilnīgi vai daļēji atsakoties no piedāvātās rehabilitācijas vai pilnīgi vai daļēji izvēloties alternatīvu ārstēšanu, viņš uzņemas visus riskus, kas saistīti ar viņa

veselības vai dzīvības saglabāšanu. Minētais nav attiecināms uz gadījumiem, kad *PACIENTAM* sniedzama neatliekama medicīniskā palīdzība

- 5.5. *PACIENTAM* ir tiesības pirms plānotā izrakstīšanās datuma pārtraukt rehabilitāciju, informējot par to rakstveidā un apliecinot ar parakstu.
- 5.6. Rakstveidā atteikties no piedalīšanās klīniskās apmācības procesā, kā arī jebkurā laikā pārtraukt piedalīšanos tajā, rakstiski par to informējot *CENTRU*.

6. Apliecinājumi

- 6.1. *PACIENTS*, parakstot Līgumu, izsaka savu informēto piekrišanu un apliecina, ka Līguma priekšmetā noteikto pakalpojumu saņemšanai piekrīt brīvi un saprot, ka *CENTRS* sastādīs individuālo rehabilitācijas plānu. *PACIENTS* saprot, ka par rehabilitācijas mērķi, procesu, tā riskiem, blaknēm, sekām un izmantotajām metodēm informāciju sniegs multiprofesionālās komandas vadītājs (ārsts).
- 6.2. *PACIENTS* apliecina, ka medicīniskā rehabilitācija konstatēto veselības problēmu ārstēšanai ir pieļaujama.
- 6.3. *PACIENTS*, parakstot Līgumu, pilnvaro *CENTRU* veikt visas nepieciešamās darbības un pielietot izvēlētās medicīniskās tehnoloģijas, lai panāktu maksimāli efektīvu rezultātu.
- 6.4. *PACIENTS*, parakstot Līgumu, apliecina, ka ir informēts un neiebilst, ka viņa personas dati, dati par veselības stāvokli un rehabilitācijas procesu, kā arī dati par rehabilitācijas rezultātiem tiek apstrādāti, uzglabāti un var tikt izmantoti *CENTRA* zinātnes un izglītības darbā, apstrādāti zinātniski-analītiskam vai medicīniskās izglītības darbam, kā arī finanšu uzskaites vajadzībām un izmantoti statistikas atskaitēm, nodrošinot *PACIENTA* personas datu aizsardzību un medicīniskās informācijas konfidencialitāti atbilstoši normatīvo aktu prasībām.
- 6.5. *PACIENTS*, parakstot Līgumu, apliecina, ka ir informēts un saprot, ka *CENTRS* ir iesaistīts klīniskās apmācības procesā.
- 6.6. *PACIENTS*, parakstot Līgumu, apliecina, ka apzinās risku un saprot, ka rehabilitācijas mērķi objektīvu, bet rehabilitācijas pakalpojuma plāna sastādīšanas brīdī neparedzamu iemeslu dēļ, var netikt sasniegti. Ja vien *CENTRS* ir veicis *PACIENTA* veselības stāvoklim atbilstošu medicīnisko rehabilitāciju, tad *PACIENTS* nevar izvirzīt pret *CENTRU* jebkāda veida pretenzijas.
- 6.7. *PACIENTS* apzinās, ka medicīniskās rehabilitācijas process ir savstarpēji atbildīgs un *PACIENTA* pienākums ir ievērot visus ar medicīnisko rehabilitāciju un aprūpi saistītos ārstniecības personu norādījumus, kā arī Līguma darbības laikā *PACIENTS* nav tiesīgs veikt jebkādas darbības, kas varētu kaitēt *PACIENTA* veselībai, tajā skaitā, lietot alkoholu, smēķēt vai lietot ārstniecības personu neordinētus un nesaskaņotus medikamentus vai vielas. Ja *PACIENTS* neievēro Līguma noteikumus vai ārstniecības/aprūpes personu norādījumus, tad ar *CENTRA* sniegto kvalificēto palīdzību var netikt sasniegts prognozētais rezultāts, kā arī šādā gadījumā *CENTRS* nav atbildīgs par kaitējumu *PACIENTA* veselībai.
- 6.8. *PACIENTS* parakstot Līgumu, apliecina, ka ir iepazinies ar medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu saņemšanas kārtību (t.sk. tiesībām uz informāciju), Iekšējās kārtības noteikumiem un apņemas to ievērot.
- 6.9. *PACIENTS*, parakstot Līgumu, apliecina, ka ir iepazinies un apņemas ievērot Centra noteiktos epidemioloģiskās drošības pasākumus un apņemas ievērot individuālās aizsardzības pasākumus. *PACIENTS* ir informēts un saprot, ka *CENTRS* nav atbildīgs par zaudējumiem tādos apstākļos un tādā mērā, kādā zaudējumu cēlonis ir epidemioloģiskās drošības pasākumu novēršanas nolūkos noteiktie, ieskaitot nākotnē noteiktos, ierobežojumus.
- 6.10. *PACIENTS* ir informēts, ka gadījumos, kad netiek ievēroti epidemioloģiskās drošības nolūkos noteiktie ierobežojošie pasākumi un/vai *PACIENTA* apliecinājumā tiek norādītas nepatiesas ziņas, piemēro atbilstošu administratīvo vai kriminālo atbildību, kā arī *PACIENTS* ir atbildīgs par visiem zaudējumiem, kas varētu tikt nodarīti *CENTRAM* un trešajām personām.
- 6.11. *PACIENTS* saprot, ka *CENTRS* neatbild par zaudējumiem, kas nodarīti *PACIENTAM* trešo personu epidemioloģiskās drošības pasākumu neievērošanas dēļ un/vai šo personu nepatiesu ziņu sniegšanas faktu saistībā ar epidemioloģiskās drošības pasākumu ievērošanu.
- 6.12. *PACIENTS* parakstot Līgumu, piekrīt, ka gadījumā, ja *PACIENTS* nepilda jebkuras no Līguma izrietošās maksājumu saistības, *CENTRS* ir tiesīgs cedēt prasījuma tiesības uz parāda summu vai nodot parāda summas piedziņas darbību veikšanu trešai personai pēc *CENTRA* ieskatiem, kā arī, saistībā ar iepriekš minēto, izpaust informāciju (ieskaitot attiecīgo dokumentu nodošanu) par Līguma noteikumiem, *PACIENTA* personas datus un citus datus, *PACIENTA* saistību pret *CENTRU*, kas izriet no Līguma, esamību, apmēru un pamatu jebkurai personai, kura veiks parāda saistību piedziņas darbības, vai cesionāram.
- 6.13. *CENTRS*, parakstot Līgumu, apliecina, ka nodrošinās norēķinu karšu identificēšanas datu un karšu maksājumus veikušo personu datu konfidencialitāti un datu nenonākšanu trešo personu rīcībā, tai skaitā citiem *CENTRA* darbiniekiem, kuru pienākumos neietilpst Līgumā noteikto saistību izpilde.
- 6.14. *CENTRS*, slēdzot Līgumu, uzņemas atbildību par *PACIENTAM* sniegto medicīniskās rehabilitācijas pakalpojumu atbilstību LR pieņemtajām ārstniecības normām un vispārpieņemtajai medicīniskajai praksei.

7. Norēķinu kārtība

- 7.1. Norēķinu ar *CENTRU* par saņemtajiem pakalpojumiem *PACIENTS* veic šādā kārtībā:
 - 7.1.1. par valsts līdzfinansētiem veselības aprūpes pakalpojumiem *PACIENTS* maksā pacienta iemaksas un līdzmaksājumus normatīvajos aktos noteiktajā apmērā pirms pakalpojuma saņemšanas;
 - 7.1.2. par maksas medicīniskās rehabilitācijas un veselības aprūpes pakalpojumiem *PACIENTS* maksā atbilstoši *CENTRA* apstiprinātajam maksas pakalpojumu cenrādī pirms pakalpojuma saņemšanas.

7.2. Tos pakalpojumus, kurus apņēmieš apmaksāt *PACIENTA* apdrošinātājs vai cita juridiska persona vai fiziska persona, atbilstoši *CENTRA* noslēgtajiem sadarbības līgumiem, veselības apdrošināšanas polises noteikumiem, u.c., *PACIENTAM* ir tiesības neapmaksāt (tai skaitā neveikt priekšapmaksu) tādā gadījumā, ja *PACIENTS* slēdzot Līgumu, ir uzrādījis attiecīgās polises oriģinālu, iesniedzis garantijas vēstuli vai saskaņojumu par pakalpojumu apmaksu. Ja rēķinā norādītā summa par *PACIENTA* saņemtajiem pakalpojumiem pārsniedz veselības apdrošināšanas polisē noteikto limitu vai maksātāja izsniegtajā garantijas vēstulē vai saskaņojumā norādīto summu, tad šo starpību sedz *PACIENTS*. Ja *PACIENTA* apdrošinātājs vai cita juridiskā persona neveic apmaksu, *CENTRAM* ir tiesības vērsties ar pakalpojumu apmaksas piedziņu pret *PACIENTU* tieši vai ar trešo personu starpniecību.

8. Citi noteikumi

- 8.1. Līgums stājas spēkā tā abpusējas parakstīšanas brīdī un ir spēkā līdz brīdim, kad Puses ir izpildījušas visas sevis ar Līgumu uzņemtās saistības.
- 8.2. Puses ir tiesīgas izbeigt Līgumu pirms medicīniskās rehabilitācijas pakalpojuma sniegšanas pabeigšanas:
 - 8.2.1. Pusēm vienojoties;
 - 8.2.2. vienpusēji pēc *PACIENTA* iniciatīvas, ar rakstveida apstiprinājumu, ka tas atsakās no turpmākas ārstēšanas;
 - 8.2.3. vienpusēji ar *CENTRA* motivētu lēmumu par atteikšanos ārstēt *PACIENTU*, ja *PACIENTS* neievēro ar Līgumu uzņemtās saistības.
- 8.3. Izbeidzot Līgumu, puses veic norēķinus atbilstoši *CENTRA* noteiktajai kārtībai par apmaksātiem, bet neizmantotiem medicīniskās rehabilitācijas vai veselības veicināšanas pakalpojumiem.
- 8.4. Visi strīdi tiek risināti savstarpēju pārrunu ceļā. Gadījumā, ja Puses sarunās nepanāk vienošanos, strīds tiek nodots izskatīšanai Rīgas rajona tiesas Jūrmalas tiesu namam kā pirmās instances tiesai.
- 8.5. Līgums stājas spēkā ar parakstīšanas brīdī un noformēts uz 4 (četrām) lappusēm divos eksemplāros – pa vienam katrai Pusei. Abiem eksemplāriem ir vienāds juridisks spēks.

CENTRA pilnvarotā persona

PACIENTS vai tā likumiskais pārstāvis

paraksts, paraksta atšifrējums

paraksts, paraksta atšifrējums

Piekrītu, ka ārstniecības personāls sniedz informāciju par manu veselības stāvokli šādām personām:

(personas vārds, tālruna numurs)

(personas vārds, tālruna numurs)

(*PACIENTA* vārds, uzvārds, paraksts)