

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

**Фамилия, имя, отчество:**

Адрес:

Местожительство в ЧР:

Дата и место рождения:

№ паспорта:

Гражданство:

Название и место работы:

Телефон на работу:

Именуемая далее:

**«Пациентка»**

**и**

**Наименование лечебного учреждения:**

В лице:

Адрес:

ИНО:

Банковский счет №:

Именуемый далее:

**Институт охраны материнства и младенчества, госбюджетная организация**

доцента др-а Ярослава Файрейсла, кандидата наук, директора / др-а ....., действующего на основании доверенности

Praha 4, Podolské nábřeží 157/36, PSČ: 147 00

00023698

**«ИОММ»**

заключили в соответствии с § 30 отд. 1 буква с) закона №. 20/1966 Сб., об охране здоровья населения, и с § 51 закона №. 40/1964 Сб., гражданский кодекс действующей редакции, настоящий договор о нижеследующем:

### I.

#### Предмет договора

ИОММ обязуется, при условиях, приведенных в настоящем договоре, оказать Пациентке и ее ребенку, или ребенку, который должен в будущем родиться, необходимые и целесообразные для успешного течения беременности, родов и периода после родов медицинские услуги в размере услуг, возмещаемых страхованием, т.е. не оплачиваемых Пациенткой. Услуги, выходящие за рамки услуг, возмещаемых страхованием, возмещаются Пациенткой.

### II.

#### Объем и условия услуг

1. На основании настоящего договора окажет ИОММ Пациентке и ее ребенку, в связи с ее беременностью, родами и периодом после родов, медицинские услуги, необходимые или целесообразные для сохранения их жизней и для сохранения или улучшения состояния их здоровья. Среди таких услуг принадлежат именно:

а) забота о Пациентке до родов, включая все необходимые или рекомендуемые врачом и согласованные Пациенткой медобследования

б) медицинская помощь во время родов

в) забота о матери и младенце после родов

г) все процедуры, необходимые для сохранения жизни и здоровья матери и младенца в случае каких-либо осложнений или ухудшения состояния их здоровья.

Приходящие в расчет виды медицинских услуг приведены в соответствующей части Положения Министерства здравоохранения ЧР № 134/1998 Сб., определяющего список медицинских

процедур и соответствующего им количества баллов, с применением которого Пациентка была ознакомлена во время подписания настоящего договора.

2. ИОММ обязуется оказать медицинскую помощь соответствующим сегодняшнему уровню медицинской науки способом и как можно в большей мере учитывать волю Пациентки, предоставляя ей возможность выбора медицинских процедур, т.е. сообщать Пациентке о намечаемых процедурах, их смысле и возможных опасностях и согласовать их с Пациенткой в случае, если состояние ее здоровья позволяет ей такую информацию воспринять и рассудить о дальнейшем ходе лечения. Пациента обязуется предоставить ИОММ правдивую и полную информацию о всех факторах, имеющих значение для оказания медицинских услуг, и следовать указаниям и рекомендациям медицинского персонала ИОММ.
3. Медицинские услуги оказываются в размере обычных услуг, т.е. в размере услуг, возмещаемых в рамках всеобщего медицинского страхования лиц, застрахованных согласно закону № 48/1997 Сб., о всеобщем медицинском страховании, в случае, что договаривающиеся стороны не договорились по-другому. В случае востребования Пациенткой надстандартного обслуживания, напр. предоставления надстандартной палаты на время ее пребывания в ИОММ, ИОММ обязуется удовлетворить такие требования, по мере его материальных и технологических возможностей, и Пациентка обязуется возместить такое надстандартное обслуживание в соответствующем размере по прейскуранту ИОММ, с которым Пациентка была ознакомлена во время подписания настоящего договора, причем возмещение подлежит оплате вместе в цене на оказание медицинских услуг согласно части IV настоящего договора.

### **III.**

#### **Договорная цена**

1. Оказываемые медицинские услуги будут оцениваться баллами в соответствии с Положением Министерства здравоохранения ЧР № 134/1998 Сб., определяющем список медицинских процедур и соответствующих баллов, и стоимость оказанных медицинских услуг будет установлена как результат произведения баллов на оказанные услуги и установленной по ниже указанным правилам цены на один балл.
2. Цена на 1 балл составляет 2,- чешские кроны с учетом НДС.
3. Учитывая размер оказанных медицинских услуг, ИОММ имеет право в одностороннем порядке понизить цену на 1 балл до суммы 1,- крона с учетом НДС на 1 балл. Это понижение цены зависит исключительно от воли ИОММ и Пациентка не вправе требовать такого понижения цены на основании данного постановления.

### **IV.**

#### **Порядок расчетов**

1. Пациентка заявляет, что она застрахована на случай болезни согласно § 2 закона № 48/1997 Сб., о всеобщем медицинском страховании, и, таким образом, она имеет право на оказание бесплатных медицинских услуг. Это страхование не относится к ребенку Пациентки, который должен в будущем родиться, или же соответствующее страховое общество оплатит услуги, оказанные ребенку, всего лишь частично.
2. Пациентка обязуется оплатить тот объем оказанных ребенку на основании настоящего договора услуг, который не оплачивается соответствующим страховым обществом. В случае, если бы, по каким-либо причинам, соответствующее страховое общество не оплатило медицинские услуги, оказанные Пациентке (матери ребенка), в полном объеме, Пациентка обязуется оплатить неоплаченный соответствующим страховым обществом объем таких услуг.
3. Пациентка обязуется уплатить аванс на стоимость оказанных медицинских услуг в размере 15.000,- чешских крон в указанный на выставленном бухгалтерском документе срок уплаты.

4. Цену на оказанные медицинские услуги возместит Пациентка по счете-фактуре, выставленном ИОММ после окончания медицинского обслуживания и его балловой и финансовой оценке согласно части III. настоящего договора.
5. Срок уплаты счета-фактуры составляет 14 дней со дня его вручения Пациентке. В случае отправления счета-фактуры по адресу Пациентки, указанному в настоящем договоре, или по адресу, о котором Пациентка впоследствии письменно известила ИОММ, днем вручения счета-фактуры по адресу в ЧР считается 3-ий рабочий день со дня отправления и днем вручения счета-фактуры по адресу в другом государстве считается 10-ый рабочий день со дня отправления.
6. Для обеспечения обязанности Пациентки по уплате цены на медицинские услуги, выставила Пациентка на ИОММ вексель № ....., на котором не заполнены вексельная сумма и срок оплаты. ИОММ имеет право этот вексель заполнить и перевести, или взыскать его оплату в случае просрочки по уплате цены на медицинские услуги со стороны Пациентки с тем, что вексельную сумму будет составлять остаток от неуплаченной цены на медицинские услуги на день заполнения векселя и сроком оплаты векселя будет 10-ый день после истечения срока оплаты счета-фактуры на оказанные медицинские услуги.

## V.

### Решение споров и подсудность

1. Правовые отношения, возникшие на основании настоящего договора, а также изменения, обеспечение и последствия нарушения этих отношений регулируются чешским правовым порядком.
2. В случае имущественного спора об оплате цены на оказанные медицинские услуги договаривающиеся стороны, согласно § 37 ст. 2 закона № 97/1963 Сб., о международном праве частном и процессуальном, согласуются на юрисдикции чешского суда.

## VI.

### Заключительные постановления

1. Настоящий договор начинает действовать с момента его подписания договаривающимися сторонами.
2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.
3. Договаривающиеся стороны заявляют и утверждают, что все постановления и условия настоящего договора были согласованы свободно, серьезно и конкретно, вовсе нет под давлением, ни при очевидно невыгодных условиях, свидетельством чего поставляют свои подписи.

В Праге, дата: .....

В Праге, дата: .....

Пациентка:

От имени ИОММ:

.....

.....

доц. др. Ярослав Файрейсл, директор/  
др. ...., действующий  
на основании доверенности

### Соглашение на поручительство:

Фамилия, имя, отчество:

Адрес:

Дата и место рождения:  
№ паспорта:  
Гражданство:  
Название и место работы:  
Именуемый далее:

**«Поручитель»**

Поручитель заявляет, что удовлетворит требованиям ИОММ как кредитора в случае, если Пациентка не удовлетворит требованию ИОММ по оплате цены на оказанные медицинские услуги, включая принадлежности.  
ИОММ принимает поручительское обязательство Поручителя.

В Праге, дата: .....

Поручитель:

.....

От имени ИОММ:

.....

доц. др. Ярослав Файрейсл, директор/  
др. ...., действующий  
на основании доверенности

Приложение: копия доверенности