

UMOWA
**o pobyt i świadczenie odpłatnych usług medycznych w Zakładzie Opiekuńczo -
Lecznicznym prowadzonym przez Dom Zdrowia i Spokoju sp. z o.o.
w Szelejewie Drugim 10 A**

Strony umowy:

Pani / Pan

....., PESEL

zwana(y) w niniejszej umowie Mieszkańcem Domu,

która(y) działa osobiście albo przez opiekuna faktycznego/prawnego w osobie

.....

.....

(imię, nazwisko, adres, telefon, adres poczty elektronicznej)

zwanym dalej Zleceniodawcą

oraz

Dom Zdrowia i Spokoju sp. z o.o. z siedzibą w Szelejewie Drugim, 63-820 Piaski, Szelejewo Drugie nr 10A, spółka jest wpisana przez Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000502780, NIP 6961877612, REGON 302656860, reprezentowana przez zarząd w składzie:

- Pan Mirosław Lempach jako Prezes Zarządu,
- Pani Izabela Joanna Cwojdziańska - Jankowska jako Zastępca Prezesa

zwany w niniejszej umowie **DZiS**

zgodnie postanawiają

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest prawo całodobowego pobytu Mieszkańca Domu w prowadzonym przez DZiS Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicznym w Szelejewie Drugim 10 A oraz korzystanie ze świadczeń pobytowych i leczniczych określonych w niniejszej umowie wraz załącznikiem oraz w regulaminach o których mowa w § 2 ust. 2 i 3.

2. Przyjęcie do Zakładu Opiekuńczo – Lecznicznego odbywa się na wniosek Mieszkańca Domu lub Zleceniodawcy wyrażony na piśmie, stanowiący załącznik nr 1 do umowy.

3. Wraz z wnioskiem o przyjęcie Mieszkaniec Domu jest zobowiązany przedłożyć wszelką dostępną dokumentację medyczną dotyczącą Mieszkańca Domu, a w szczególności wyniki badań laboratoryjnych i opisowych, wypisy ze szpitala.

4. Mieszkaniec Domu wyraża zgodę, że w wypadku wystąpienia konieczności świadczeń zdrowotnych, które nie są oferowane w DZiS, zostanie on przewieziony na czas niezbędny do udzielenia tych świadczeń do odpowiedniego szpitala lub innej placówki. Koszty tych świadczeń oraz transportu ponosi Mieszkaniec Domu, a w razie ich pokrycia przez DZiS jest zobowiązany do ich zwrotu w terminie 14 dni.

5. Mieszkaniec Domu został pouczone o prawie wglądu do swoich danych osobowych oraz o prawie żądania ich usunięcia, gromadzonych i przetwarzanych przez DZiS, który jest administratorem zbioru tych danych oraz wyraża zgodę na ich gromadzenie i przetwarzanie w celu wykonania niniejszej umowy.

§ 2

Zakres świadczeń pobytowych

1. W czasie pobytu w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicy Mieszkaniec Domu ma prawo do następujących świadczeń pobytowych:

- 1) łóżka w pokoju osobowym, stolika nocnego i szafy ubraniowej,
- 2) dostępu do radia i telewizji,
- 3) wymiany pościeli na czystą w zależności od potrzeb, nie rzadziej, niż dwa razy w miesiącu,
- 4) umożliwienia prania, a w razie potrzeby zapewnienia prania odzieży własnej,
- 5) pełnego wyżywienia składającego się z co najmniej trzech posiłków dziennie, dostosowanych do możliwości i potrzeb zdrowotnych Mieszkańca Domu,
- 6) możliwości przyjmowania gości na zasadach określonych w regulaminie Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy.
- 7) możliwości swobodnego kontaktu z duchownymi oraz możliwości uczestniczenia w praktykach religijnych z jednoczesnym poszanowaniem poglądów i praktyk religijnych innych mieszkańców.

2. Regulamin Zakładu Opiekuńczo - Lecznicy lub aneks albo załącznik do niniejszej umowy mogą przewidywać prawo do innych świadczeń pobytowych poza wymienionymi w ustępie 1.

3. Regulamin o którym mowa w ust. 1 punkt 6 i w ust. 2 został udostępniony Mieszkańcowi Domu przed podpisaniem niniejszej umowy. W wypadku zmiany tego regulaminu albo wprowadzenia nowych regulaminów Mieszkaniec Domu zostanie o nich powiadomiony. W przypadku braku akceptacji zmian w regulaminie lub nowych regulacji przez Mieszkańca Domu w terminie 7 dni od zapoznania się z nimi ma prawo odmowy ich przyjęcia; w takim wypadku umowa niniejsza będzie wykonywana na dotychczasowych warunkach i wygasa w ciągu 30 dni od zawiadomienia Mieszkańca Domu o zmianie regulaminu.

§ 3

Zakres świadczeń zdrowotnych

1. Zakres oferowanych świadczeń zdrowotnych jest podyktowany możliwościami Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego oraz potrzebami leczniczymi Mieszkańca Domu, a ich szczegółowego, indywidualnego doboru w ramach ustalonej odpłatności dokonuje lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicznym, w porozumieniu z Mieszkańcem Domu.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicznym polegają na:
 - 1) udzielaniu odpłatnych świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych w warunkach stacjonarnych
 - 2) udzielaniu świadczeń zdrowotnych polegających na działaniach usprawniających, które służą zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
3. Szczegółowy zakres oferowanych świadczeń zdrowotnych jest określony w cenniku.

§ 4

Zasady i wysokość odpłatności

1. Mieszkaniec Domu jest zobowiązany do ponoszenia opłat za świadczenia pobytowe i zdrowotne, których wysokość dzienna jest ustalana zgodnie z cennikiem załączonym do niniejszej umowy i stanowiącym jej integralną część.
2. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne uwzględnia rodzaj i ilość świadczeń zdrowotnych, uzgodnionych z Mieszkańcem Domu.
3. DZiS może zmienić wysokość opłat zawartych w cenniku, jednak w celu ochrony praw Mieszkańca Domu w takim wypadku stosuje się odpowiednio § 2 ust. 3.
4. Opłaty podlegają uiszczeniu w terminach określonych w § 7 ust. 3 i w § 8 ust. 2 na rachunek bankowy DZiS: BGŻ S.A. o/Gostyń 13203000451110000003565300 albo gotówką.
5. Opłaty nie obejmują świadczeń innych, niż świadczenia pobytowe i świadczenia zdrowotne ustalonymi indywidualnie w sposób określony w § 3 ust. 1. Wszelkie inne świadczenia i usługi świadczone przez DZiS w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicznym podlegają opłatom dodatkowym zgodnie z cennikiem świadczeń i usług DZiS.
6. Świadczenia i usługi wykonywane przez podmioty zewnętrzne są opłacane przez Mieszkańca Domu, a w wypadku pokrycia ich przez DZiS podlegają zwrotowi przez Mieszkańca Domu.

§ 5

Obowiązki Mieszkańca Domu

Mieszkaniec Domu jest zobowiązany do:

- a) współdziałania z DZiS w wykonywaniu niniejszej umowy,
- b) przestrzegania regulaminów o których mowa w § 2 ust. 3,
- c) terminowego uiszczania opłat za świadczenia pobytowe i lecznicze,
- d) ponoszenia kosztów badań diagnostycznych (laboratoryjnych i obrazowych),
- e) ponoszenia kosztów konsultacji specjalistycznych
- f) ponoszenia kosztów terapii logopedycznej i psychologicznej

g) ponoszenia kosztów zakupu leków poza wypadkami niecierpiącymi zwłoki i koniecznością zastosowania leków ratujących życie i nagłymi przypadkami chorobowymi; w sytuacji wymagającej pilnego podania leku lub leku nowo zleconego przez lekarza, nie ujętego w kosztach, o których mowa w umowie, Mieszkaniec Domu jest zobowiązany do uiszczenia dodatkowej opłaty za podany lek z końcem miesiąca kalendarzowego.

h) ponoszenia kosztów zakupu pieluchomajtek i innych środków higienicznych oraz przyborów toaletowych,

i) zapewnienia sobie na swój koszt odzieży dziennej i nocnej, a także ponoszenia kosztów prania odzieży

j) ponoszenia kosztów transportu medycznego w przypadkach wymagających świadczeń zdrowotnych niedostępnych w DZiS lub w przypadkach wymagających przeprowadzenia dodatkowych badań diagnostycznych, a także zapewnienia transportu lub ponoszenia kosztów transportu do miejsca zamieszkania w ostatnim dniu obowiązywania umowy.

§ 6

Działanie przez przedstawiciela i prawo dostępu do dokumentacji medycznej

1. Jeżeli Mieszkaniec Domu nie jest ubezwłasnowolniony w całości albo częściowo, wówczas dokonuje czynności prawnych osobiście albo przez pełnomocnika wskazanego w ustępie drugim bądź w odrębnym pełnomocnictwie.

2. Mieszkaniec Domu niniejszym udziela umocowania Pani / Panu, PESEL, tel., adres elektroniczny, adres do korespondencji pełnomocnictwa do dokonywania w jego imieniu wszelkich czynności prawnych związanych z pobytem w Zakładzie Opiekuńczo - Lecznicy.

3. Mieszkaniec Domu wyraża zgodę na udzielanie wszelkich informacji o jego stanie zdrowia oraz na udostępnianie dotyczącej go dokumentacji medycznej następującym osobom:

..... (imię nazwisko, PESEL)

..... (imię, nazwisko, PESEL)

§ 7

Postanowienia dotyczące umowy zawartej na czas nieoznaczony.

1. Ustala się, że umowa niniejsza została zawarta na czas nieoznaczony, jeżeli w § 8 nie postanowiono inaczej. Umowa zawarta na czas nieoznaczony może zostać rozwiązana na podstawie zgodnego postanowienia Stron albo za wypowiedzeniem wynoszącym jeden miesiąc, na koniec miesiąca kalendarzowego.

2. Umowa zawarta na czas nieoznaczony ulega automatycznemu rozwiązaniu z upływem 14 dni od powstania wymagalnej i niezaspokojonej wierzytelności DZiS z tytułu opłat związanych z pobytem, świadczeniami i usługami lub z tytułu zwrotu kosztów, o których mowa w § 4 ust. 6.
3. W wypadku umowy zawartej na czas nieoznaczony, opłaty obejmujące miesiące kalendarzowe podlegają uiszczeniu do 10 dnia miesiąca, którego dotyczą.

§ 8

Postanowienia dotyczące umowy zawartej na czas oznaczony.

1. Umowę niniejszą zawarto na czas oznaczony od dnia do dnia
*) w wypadku zawarcia umowy na czas nieoznaczony skreślić puste pole
2. W wypadku umowy zawartej na czas oznaczony termin uiszczenia opłaty ustalonej zgodnie z niniejszą umową jest uzależniony od określonego w ust. 11 czas pobytu Mieszkańca Domu wynosi:
 - a) do 7 dni - termin uiszczenia całości opłaty wynosi 2 dni od rozpoczęcia pobytu,
 - b) od 8 do 30 dni - termin uiszczenia całości opłaty wynosi 7 dni od rozpoczęcia pobytu,
 - c) powyżej 30 dni - termin uiszczenia całości opłaty wynosi 10 dni od rozpoczęcia pobytu.
3. W wypadku nie uiszczenia całości opłaty w terminie określonym w ust. 2 umowa niniejsza wygasa z upływem ostatniego dnia tego terminu.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. W ostatnim dniu obowiązywania umowy Mieszkaniec Domu jest zobowiązany go opuścić. Jeżeli stan zdrowia nie będzie pozwalał Mieszkańcowi Domu na samodzielne przemieszczanie wyraża on zgodę na przewiezienie go do szpitala, jeśli będzie to podyktowane potrzebą ochrony jego zdrowia, a w innym wypadku wyraża zgodę na przewiezienie go do jego stałego miejsca zamieszkania albo do miejsca zamieszkania osób, które wyraziły zgodę na jego przyjęcie. W takim wypadku DZiS uprzedzi o tym następujące osoby bliskie:

..... (imię, nazwisko, adres, telefon)

..... (imię nazwisko, adres, telefon)

2. W wypadku niewykonania przez Mieszkańca Domu zobowiązania o którym mowa w ust. 1 jest on zobowiązany do uiszczenia opłat za bezumownie uzyskane świadczenia pobytowe i zdrowotne. Mając na uwadze generowanie w takim wypadku dodatkowych kosztów i zakłóceń w realizacji umówionych przyjęć planowych, wysokość tych opłat jest wyższa o 20% od opłat obowiązujących w okresie trwania umowy.
3. Za okres przepustki Mieszkańca Domu z Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego DZiS pobiera opłatę z tytułu zajętego łóżka w wysokości 15 % obowiązującej według cennika stawki za osobodzień. DZiS nie ponosi kosztów związanych z transportem Mieszkańca Domu na przepustkę.

4. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Sprawy sporne, wynikające z realizacji niniejszej umowy, Strony będą starały się rozstrzygnąć w sposób polubowny, a w przypadku braku porozumienia, spór rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby DZiS lub zamieszkania.....
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej Strony.

.....
osoby uprawnione do reprezentowania DZiS Mieszkaniec Domu

Poręczenie

*Udzielam poręczenia za zobowiązania Pani/ Pana
wynikające z opłat za świadczenia pobytowe, lecznicze i inne usługi wykonane na jego rzecz
przez Dom Zdrowia i Spokoju sp. z o.o. lub określone w § 4 ust. 4 zdanie 2 powyższej umowy -
do wysokości trzykrotności kwoty określonej w § 4 ust. 2 tej umowy.*

.....
czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, adres zamieszkania, PESEL