**Krónikus és rehabilitációs osztályon történő kényelmi szolgáltatás igénybevételéről szóló megállapodás**

Mely létrejött az alulírott napon és helyen, egyrészről a Semmelweis Egyetem Klinikai Központ Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. Klinika/Intézet (székhely: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.), mint a betegellátást biztosító egészségügyi szolgáltató (a továbbiakban: Klinika), másrészről a Klinikán **betegként felvett**:

Név: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Születési hely: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Születési idő: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Születéskori név: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Anyja neve: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Lakcíme: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Személyi igazolvány / útlevélszám: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

(a továbbiakban: ***Ellátott***)

**Hozzátartozója / törvényes képviselője** (amennyiben a beteg nem maga jár el)**:**

Név: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Születési hely: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Születési idő: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Születéskori név: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Anyja neve: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Lakcíme: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Személyi igazolvány / útlevélszám: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Hozzátartozói minőség: Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

(továbbiakban: ***Hozzátartozó***) között az alábbi feltételek mellett:

1. A Klinika betegellátást biztosító szervezeti egysége Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide., amely Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. időtartamra veszi fel az Ellátottat.
2. Szerződő felek rögzítik, hogy a Klinika **Ellátott saját kezdeményezése alapján**, **térítési díj ellenében igénybe vehető** egyéb kényelmi szolgáltatást (továbbiakban emelt szintű szolgáltatás) **biztosít az ellátás többletköltséget okozó, eltérő tartalommal történő igénybe vétele esetén. Az „emelt szintű szolgáltatás” igénybe vétele esetén meghatározott kiegészítő térítési díj napi** Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.**,- Ft, az Egészségügyi térítési- és díjszabályzat 6. melléklete szerint**.
3. Az Ellátott/Hozzátartozó a fentieket is megismerve nyilatkozik, hogy az „emelt szintű szolgáltatások” igénybe vételére vonatkozó feltételeket a Klinika által adott, teljes körű tájékoztatásból adódóan ismeri és azokat saját kezdeményezésére és önkéntes akaratából igénybe veszi, azok térítési díját a jelen megállapodásban foglalt feltételeknek megfelelően megfizeti. Az „emelt szintű szolgáltatás” kiegészítő térítési díját az igénybe vétel napjától kezdődően, az adott hónapra előre kell megfizetni. A befizetés történhet készpénzben, csekken, továbbá az Egyetem OTP Banknál vezetett 11784009-22236665-00000000 számú számlájára történő átutalással, a megjegyzésben „emelt szintű szolgáltatás” megnevezés beírásával.
4. Ellátott/Hozzátartozó tudomásul veszi és elfogadja, hogy a szerződés időtartama három hónap, amely kérelem alapján, közös megegyezéssel hosszabbítható.
5. Ellátott/Hozzátartozó tudomásul veszi, hogy a felvételt követő hetedik hónaptól a kiegészítő térítési díj napi 800,- Ft-tal emelkedik.
6. Ellátott/Hozzátartozó tudomásul veszi, hogy köteles az osztályra történő felvétel napján egyszeri, vissza nem térítendő 5.000,- Ft összegű regisztrációs díj megfizetésére.
7. A Klinika az ellátottat az Egészségügyi térítési- és díjszabályzat **6.** számú mellékletében meghatározott szolgáltatásokban részesíti; az alapszolgáltatáshoz képest magasabb komfortfokozatú kórtermek esetén. A szolgáltatási lista a szerződéssel egyidejűleg Tájékoztató formájában átadásra kerül.
8. Ellátott/Hozzátartozó tudomásul veszi, hogy amennyiben fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a Klinika a kiegészítő térítési díjak behajtása felől intézkedik. A behajtási eljárástól függetlenül, amennyiben az Ellátott/Hozzátartozó fizetési kötelezettségének felszólítás ellenére sem tesz eleget, úgy 8 napos felmondási határidővel a Klinika a szerződést felmondhatja. A felmondási határidő lejártának napján a Klinika az ellátott/Hozzátartozó költségére az ellátottat a további gondozását biztosító Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. címre, ennek hiányában a szerződésben feltüntetett lakcímére szállíttatja.
9. A szerződés megszűnik, illetve megszüntethető:
* amennyiben az ellátott felvételének fenntartása orvosszakmai indokból már nem indokolt,
* a megállapodásban rögzített időtartamlejártával,
* ha az ellátott, vagy tartásra kötelezett eltartója kéri,
* ha az ellátott aktív fekvőbeteg ellátásra szorul,
* ha az ellátott más ellátóhoz kerül,
* ha az ellátott (Hozzátartozó) fizetési kötelezettségét felszólítás ellenére sem teljesíti,
* ha az ellátott a házirendet ismételt figyelmeztetés ellenére súlyosan megsértette, a Klinika az ellátást jogosult felmondani. A figyelmeztetést írásban kell a beteggel (Hozzátartozóval) közölni.
* ha az ellátott meghal.
1. A szerződés azon a napon szűnik meg, amikor az ellátottat a Klinika elbocsátja, vagy a jelen megállapodás szerinti ellátó részlegről más osztályra helyezi át, illetve az ellátott elhalálozott. Amennyiben az ellátott előbbi okok miatt nem tölti ki az előre befizetett ápolási napokat, a Klinika a szolgáltatással nem fedezett térítési díjat – a regisztrációs díj kivételével - a krónikus ellátást végző szervezeti egység feladása alapján a befizetőnek visszafizeti. A visszafizetést átutalással teljesíti az Egyetem.
2. Ha az ellátás fennállása alatt az ellátott jelen megállapodás szerinti ellátó részlegről Ellátott/Hozzátartozó kezdeményezésére ideiglenesen távol van maximum 3 napig, ez az ellátást nem szakítja meg, és a térítési díjra nincs kihatása.
3. A Klinika az ellátott értéktárgyaiért, értékpapírokért, készpénzért csak az esetben vállal felelősséget, ha azokat a Klinika értékleltár felvétele mellett megőrzésre átvette.
4. Ellátott testi épségének, biztonságának megőrzése érdekében az osztály egész területén tilos a dohányzás és a szúró – vágó eszközök behozatala. A Házirend szabályainak be nem tartása esetén az ebből adódó következményekért, károkért a beteg, illetve a Hozzátartozója felelős.
5. A felek jelen szerződéssel kapcsolatosan az esetleges felmerülő jogvitájuk megkísérlik békés úton rendezni.
6. Jelen szerződést a felek - felolvasása és magyarázása után -, mint akaratukkal megegyezőt, helybenhagyólag írták alá.

Budapest, Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

 .....................................................

 **ellátott / hozzátartozó/ képviselő**

A Klinika képviseletében:

 (P.H.) .....................................................

**igazgató**