

უფლება აქვს **პაციენტის/წარმომადგენლისაგან** მომსახურების საფასურის და ჯარიმის ამოღებისათვის მიმართოს სასამართლოს

**საავადმყოფოს** არჩევით, **საავადმყოფოს** ან **პაციენტის/წარმომადგენლის** ადგილსამყოფელის მიხედვით და/ან გამოიყენოს კანონმდებლობით აუკრძალავი ყველა საშუალება.

#### 6. სხვა დებულებები

**6.1. პაციენტი/წარმომადგენელი** (ხელშეკრულებაზე ხელმომწერი პირი) **საავადმყოფოს** ანიჭებს უპირობო უფლებას მოიძიოს ინფორმაცია **პაციენტის/წარმომადგენლის** შესახებ სს "კრედიტინფო საქართველოს" (ს/ნ: 204470740; შემდგომში მოხსენიებული როგორც "კრედიტინფო საქართველო") საკრედიტო ინფორმაციის მონაცემთა ბაზაში და ასევე **პაციენტთან/წარმომადგენელთან** დამატებითი შეთანხმებების **გარეშე პაციენტის/წარმომადგენლის** როგორც პოზიტიური ასევე ნეგატიური (ნეგატიური ინფორმაცია გადაეცემა თანხის გადახდის ვადაგადაცილებიდან/დავალიანების წარმოშობიდან 30 (ოცდაათი) დღის გასვლის შემდეგ - ფიზიკური პირების შემთხვევაში, ხოლო 60 (სამოცი) დღის შემდეგ - იურიდიული პირების შემთხვევაში) ვალდებულებების შესახებ ინფორმაცია გადასცეს კრედიტინფო საქართველოს, რაც იწვევს **პაციენტის/წარმომადგენლის** აღრიცხვას კრედიტინფო საქართველოს საკრედიტო ინფორმაციის მონაცემთა ბაზაში, რომელის მიზანია ფიზიკურ და იურიდიულ პირებზე მონაცემთა შეგროვება, გადამუშავება და გავრცელება, რომელიც დაკავშირებულია მიმდინარე, შესრულებული და შეუსრულებელი/ვადაგადაცილებული ფულადი ვალდებულებების სტატუსთან, ასევე ბაზაში არსებული ინფორმაციის ანალიტიკური გადამუშავება კრედიტუნარიანობის შეფასების მიზნებისთვის.

**6.1.1** კრედიტინფო საქართველოს, რომელიც წარმოადგენს საკრედიტო ბიუროს უფლება აქვს მიღებული ინფორმაცია დაამუშავოს/გადაამუშაოს და გადასცეს მესამე პირებს, მონაცემთა სუბიექტის კრედიტუნარიანობის/გადახდისუნარიანობის შეფასებისა და შემოწმების მიზნით;

**6.1.2** **საავადმყოფო** უფლებამოსილია **პაციენტის/წარმომადგენლის** კრედიტუნარიანობის/გადახდისუნარიანობის შემოწმების, მისთვის მომსახურების გაწევის, შეთავაზებისა და სხვა კანონიერი მიზნით, მიეზების რაოდენობის შეუზღუდავად მოიძიოს **პაციენტის/ წარმომადგენლის** შესახებ ინფორმაცია საკრედიტო ისტორიის მონაცემთა ბაზაში და ასევე, გადასცეს მასთან არსებული ინფორმაცია კრედიტინფო საქართველოს, **პაციენტის/წარმომადგენლის** საკრედიტო ისტორიაში ნებისმიერი ცვლილების/დამატების შესახებ;

**6.1.3** გადასაცემი ინფორმაცია, ყოველგვარი შეზღუდვის გარეშე, მოიცავს: **პაციენტის/წარმომადგენლის** საიდენტიფიკაციო მონაცემებს, მიმდინარე ვალდებულების მოცულობას, მიზნობრიობას, დარიცხულ პროცენტს, მოქმედების ვადას, **პაციენტის/წარმომადგენლის** მიერ ფინანსურ ვალდებულებასთან დაკავშირებული გადახდების დროულობას, დავალიანების ნაშთს, უზრუნველყოფის ოდენობასა და უზრუნველყოფის საგნის საიდენტიფიკაციო მონაცემებს, ხოლო სასამართლო დავის არსებობის შემთხვევაში - სასამართლო სამართალწარმოებისა და სააღსრულებო წარმოების შედეგს, აგრეთვე **პაციენტის/წარმომადგენლის** აქციონერებისა და წარმომადგენლობაზე უფლებამოსილი პირების სახელებსა და საიდენტიფიკაციო მონაცემებს და მონაცემთა ბაზისთვის საჭირო სხვა მონაცემებს".

**6.2.** ხელშეკრულებაში ნებისმიერი ცვლილება ხორციელდება მხოლოდ მხარეთა წერილობითი შეთანხმებით.

**6.3.** ხელშეკრულების ნებისმიერი დანართი წარმოადგენს მის განუყოფელ ნაწილს და მათში მოცემული პირობები შესრულდება ხელშეკრულების პირობებთან ერთობლიობაში.

**6.4.** მხარეები ადასტურებენ, რომ ისინი გაცნობილნი არიან ხელშეკრულების პირობებს და სრულად ეთანხმებიან მას.

**6.5.** წინამდებარე ხელშეკრულება შესრულებულია თანაბარი იურიდიული ძალის მქონე იდენტურ ეგზემპლარებად-თითო ეგზემპლარი მხარეებისთვის.

#### 7. მხარეთა ხელმოწერები

**საავადმყოფო** \_\_\_\_\_

**პაციენტი** \_\_\_\_\_

**წარმომადგენელი** \_\_\_\_\_

#### ხელშეკრულება

სამედიცინო მომსახურების შესახებ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/ისტორიის ან ამბულატორიული ბარათის ნომერი/  
კლინიკის დასახელება \_\_\_\_\_ (შემდგომში-საავადმყოფო)

\_\_\_\_\_  
წარმომადგენელი /სახელი,გვარი/

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ მიერ და მეორე მხრივ ქვემოთ **პაციენტად** მითითებული ფიზიკური პირი (შემდგომში-  
**პაციენტი**) და/ან მისი **წარმომადგენელი**.

	სახელი	გვარი	მამის სახელი
1	<b>ინფორმაცია პაციენტის შესახებ</b>		
2	პაციენტის პირადი №		
3	პაციენტის ფაქტობრივი მისამართი		
4	პაციენტის ტელეფონი	მობილური	სახლის
5	პაციენტის სამუშაო ადგილი		
6	<b>ინფორმაცია წარმომადგენლის შესახებ</b>		
7	წარმომადგენლის პირადი №		
8	წარმომადგენლის ფაქტობრივი მისამართი		
9	წარმომადგენლის ტელეფონი	მობილური	სახლის
10	წარმომადგენლის სამუშაო ადგილი		
11	წარმომადგენლის კავშირი პაციენტთან (ნათესაური ან სხვა)		

შემდგომში ყველა ერთად **მხარეებად** წოდებულნი, ვდებთ წინამდებარე ხელშეკრულებას (შემდგომში - **ხელშეკრულება**) შემდეგზე:

#### 1. ხელშეკრულების საგანი

**1.1.** ხელშეკრულების საგანს წარმოადგენს სამედიცინო დაწესებულების მიერ **პაციენტისათვის** სამედიცინო მომსახურების გაწევა.

**1.2.** გაწეული მომსახურების სანაცვლოდ **პაციენტი** ან/და მისი **წარმომადგენელი** უზრუნველყოფს **საავადმყოფოსათვის** გაწეული მომსახურების საფასურის გადახდას ხელშეკრულებით გათვალისწინებული წესით და ოდენობით.

#### 2. ხელშეკრულების მოქმედების ხანგრძლივობა

**2.1.** წინამდებარე ხელშეკრულება ძალაში შედის **პაციენტის საავადმყოფოში** რეგისტრაციის მომენტიდან და მოქმედებს მხარეთა მიერ ნაკისრი ვალდებულებების სრულად შესრულებამდე.

**2.2.** წინამდებარე ხელშეკრულება შეიძლება ვადამდე შეწყდეს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში.

#### 3. მომსახურების ღირებულება, ანგარიშსწორების წესი

**3.1.** სამედიცინო მომსახურების ღირებულების გადახდა ხორციელდება **საავადმყოფოში** მოქმედი ფასების შესაბამისად (სატარიფო განაკვეთის და/ან ფაქტობრივად გაწეული მომსახურების მიხედვით).

**3.2.** გადაუღებელი სამედიცინო მომსახურების გაწევისას **პაციენტი** ან/და მისი **წარმომადგენელი** იხდის სამედიცინო

მომსახურების ღირებულებას, რომელიც სრულად უნდა დაიფაროს არაუგვიანეს **პაციენტის საავადმყოფოდან** გასვლისა.

**3.3.** გეგმიური სამედიცინო მომსახურების გაწევისას **პაციენტი** ან/და მისი **წარმომადგენელი** მომსახურების საფასურს იხდის წინასწარ, მომსახურების გაწევამდე.

**3.4.** მკურნალობის გართულების ან სხვა გაუთვალისწინებელ შემთხვევაში, თუ სამედიცინო მომსახურების ღირებულებამ გადააჭარბა წინასწარ სავარაუდო ღირებულებას **პაციენტი/წარმომადგენელი** ვალდებულია დაფაროს გაწეული სამედიცინო მომსახურების საფასური შესაბამისი ანგარიშის წარდგენიდან გონივრულ ვადაში, მაგრამ არაუგვიანეს **პაციენტის საავადმყოფოდან** გასვლამდე.

**3.5.** მესამე პირთა (სადაზღვევო კომპანია, სახელმწიფო ან სხვ) მიერ მომსახურების საფასურის ნაწილის დაფინანსების შემთხვევაში **პაციენტი/წარმომადგენელი** თავის მიერ გადასახდელი თანხის შესაბამის ნაწილს იხდის 3.1. 3.2. და 3.3. პუნქტების შესაბამისად და ასევე ვალდებულია უზრუნველყოს შესაბამის მესამე პირთა (სადაზღვევო კომპანია, სახელმწიფო ან სხვ) გადახდის დამადასტურებელი დოკუმენტის ან/და საგარანტიო წერილის წარმოდგენა. გეგმიური მომსახურების შემთხვევაში წინასწარ, მომსახურების დაწყებამდე.

**3.6.** მესამე პირთა (სადაზღვევო კომპანია, სახელმწიფო ან სხვა) მიერ მომსახურების საფასურის სრულად ან ნაწილობრივ დაფინანსების შემთხვევაში, **პაციენტი/წარმომადგენელი** ვალდებულია გადაიხადოს მომსახურების საფასური სრულად იმ შემთხვევაში, თუ დაფინანსება რაიმე მიზეზით არ განხორციელდება მომსახურების დასრულებიდან 1 (ერთი) თვის განმავლობაში.

**3.7. პაციენტს/წარმომადგენელს** შეუძლია გადაიხადოს მომსახურების საფასური მიუხედავად მესამე პირთა (სადაზღვევო კომპანია, სახელმწიფო ან სხვ) მიერ მომსახურების საფასურის სრულად ან ნაწილობრივ დაფინანსებისა.

**3.8. პაციენტის/წარმომადგენლის** მიერ სამედიცინო მომსახურებისათვის საფასურის გადახდა ხორციელდება ნაღდი ან/და უნაღდო ანგარიშსწორებით. ნაღდი ანგარიშსწორების შემთხვევაში **პაციენტი/წარმომადგენელი** ვალდებულია შეინახოს გადახდის დამადასტურებელი ქვითარი.

#### **4. მხარეთა უფლება-მოვალეობანი**

##### **4.1. პაციენტს/წარმომადგენელს უფლება აქვს:**

**4.1.1.** აირჩიოს და ნებისმიერ დროს სათანადო წერილობითი მოტივაციის საფუძველზე შეცვალოს მკურნალი ექიმი.

**4.1.2.** მოითხოვოს **საავადმყოფოში** მოქმედი სტანდარტით განსაზღვრული მკურნალობა;

**4.1.3.** მკურნალობის ნებისმიერ ეტაპზე უარი განაცხადოს სამედიცინო მომსახურებაზე, აგრეთვე შეწყვიტოს უკვე დაწყებული სამედიცინო მომსახურება, გარდა კანონმდებლობით გათვალისწინებული შემთხვევებისა. მომსახურებაზე უარი ან მისი შეწყვეტა შეიძლება გაფორმდეს მხოლოდ წერილობითი ფორმით;

**4.1.4.** მოითხოვოს სამედიცინო კონსილუმის ან სხვა დაწესებულებიდან საკონსულტაციოდ სპეციალისტის მოწვევა შესაბამისი ხარჯების ანაზღაურების პირობით;

**4.1.5.** მოთხოვნის შემთხვევაში მიიღოს სრული, ობიექტური, დროული და გასაგები ინფორმაცია მოქმედი კანონმდებლობით დადგენილი წესითა და შეზღუდვების გათვალისწინებით;

**4.1.6.** განახორციელოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული სხვა უფლებები.

##### **4.2. პაციენტი/წარმომადგენელი ვალდებულია:**

**4.2.1.** წინამდებარე ხელშეკრულების მე-3 მუხლით დადგენილი წესითა და პირობებით გადაიხადოს სამედიცინო მომსახურების ღირებულება;

**4.2.2.** დაიცვას **საავადმყოფოს** მიერ დადგენილი წესები და პირობები;

**4.2.3.** მიაწოდოს **საავადმყოფოს** (მკურნალი ექიმს ან/და სხვა სამედიცინო პერსონალს) სრულყოფილი ინფორმაცია ავადმყოფობის წარმოშობის მიზეზებსა და მისი განვითარების, ასევე თანმხლები ან/და გადატანილი დაავადებების შესახებ;

**4.2.4.** დაემორჩილოს **საავადმყოფოს** (მკურნალი ექიმს ან/და სხვა სამედიცინო პერსონალს) მითითებებს და დაიცვას ისინი;

**4.2.5.** გაეცნოს **საავადმყოფოს** მიერ დამტკიცებულ მკურნალობის სამედიცინო პრეისკურანტს;

**4.2.6.** **საავადმყოფოს** მოთხოვნის შემთხვევაში მიაწოდოს ამომწურავი ინფორმაცია ქონებრივი მდგომარეობის ან/და დაზღვევის შესახებ;

**4.2.7.** რაიმე მიზეზით მომსახურების ვადაზე ადრე შეწყვეტის შემთხვევაში გადაიხადოს უკვე გაწეული მომსახურების საფასური სრულად.

##### **4.3. საავადმყოფოს უფლება აქვს:**

**4.3.1.** მოითხოვოს **პაციენტისგან/წარმომადგენლისგან** ხელშეკრულებების პირობების სრული და ჯეროვანი შესრულება;

**4.3.2.** უარი თქვას **პაციენტისათვის** მომსახურების გაწევის დაწყებაზე, თუ არსებობს **პაციენტისათვის** სამედიცინო დახმარების უწყვეტობის უზრუნველყოფის ალტერნატიული შესაძლებლობა ან/და სამედიცინო დახმარების აღმოჩენისას ექიმის სიცოცხლეს რეალური საფრთხე ემუქრება ან/და ობიექტურ გარემოებათა გამო შეუძლებელია **პაციენტისათვის** სამედიცინო დახმარების აღმოჩენა;

**4.3.3.** გადაწყვიტოს უფრო მდგომარეობაში მყოფი **პაციენტისთვის** გადაუდებელი მკურნალობის ჩატარება კანონმდებლობით გათვალისწინებული წესით;

**4.3.4.** მომსახურების გაწევისას საჭიროების შემთხვევაში ჩართოს სხვა სპეციალისტები/კონსულტანტები დამატებითი აზრის მოსაძიებლად, ქსელური მართვის პრინციპის გათვალისწინებით. სწავლების მიზნებიდან გამომდინარე, **პაციენტის**

ინფორმირების საფუძველზე, საშუალება მისცეს სტუდენტებს მონაწილეობა მიიღონ მომსახურების გაწევის პროცესში კანონმდებლობით გათვალისწინებულ ფარგლებში.

**4.3.5. პაციენტისა და წარმომადგენლისაგან** სოლიდარულად მოითხოვოს მომსახურების საფასურის გადახდა და ვალდებულებების შესრულება ხელშეკრულების და კანონმდებლობის შესაბამისად;

**4.3.6. პაციენტის/წარმომადგენლის** მიერ **საავადმყოფოს** დადგენილი წესების და პირობების დარღვევის ან წინამდებარე ხელშეკრულების მე-3 მუხლით განსაზღვრული თანხის დადგენილ ვადაში და პირობებში გადაუხდელობის შემთხვევაში შეწყვიტოს ხელშეკრულება 4.3.2. პუნქტის გათვალისწინებით. ასევე გამოიყენოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული ყველა ღონისძიება მომსახურების საფასურის მისაღებად;

**4.3.7.** მოითხოვოს დამატებითი ანაზღაურება **პაციენტის/წარმომადგენლის** მიერ მკურნალი ექიმის შეცვლის მოთხოვნის შემთხვევაში, თუ მკურნალი ექიმის ცვლილება იწვევს მომსახურების საფასურის ზრდას;

**4.3.8.** დაამუშაოს **პაციენტის** და/ან მკურნალობის შესახებ პერსონალური ინფორმაცია, მათ შორის პროგრამული უზრუნველყოფის; აუდიო და ვიდეო დაკვირვებების საშუალებების გამოყენებით, როგორც თავისი უშუალო თანამშრომლების, ისე მოწვეული პირების და სამედიცინო კორპორაცია ევექსის ქსელის სხვა დაწესებულებების/მათი თანამშრომლების მეშვეობით კანონმდებლობის მოთხოვნათა შესაბამისად;

**4.3.9.** ნებისმიერ მესამე პირის გადაცემა ან/და აღნიშნული პირებისგან მოითხოვოს, **პაციენტის/წარმომადგენლის** შესახებ არსებული და მასთან დაკავშირებული ნებისმიერი სახის ინფორმაცია/დოკუმენტაცია.

**4.3.10.** განახორციელოს კანონმდებლობით გათვალისწინებული სხვა უფლებები.

##### **4.4. საავადმყოფო ვალდებულია:**

**4.4.1.** უზრუნველყოს **პაციენტისათვის** მომსახურების გაწევა მასთან არსებული პირობების შესაბამისად;

**4.4.2.** განახორციელოს მომსახურება **პაციენტის** ინტერესების გათვალისწინებით;

**4.4.3.** უზრუნველყოს შესაბამის პირთა მეტყობინება და ინფორმირება კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში;

**4.4.4. პაციენტს/წარმომადგენელს** მიაწოდოს ინფორმაცია მკურნალობასთან დაკავშირებული

კანონმდებლობით გათვალისწინებული ფორმით და მოცულობით;

**4.4.5.** მოითხოვოს **პაციენტის/წარმომადგენლის** ინფორმირებული თანხმობა შესაბამისი ფორმით კანონმდებლობით გათვალისწინებულ შემთხვევებში;

**4.4.6.** დაიცვას მომსახურების ანონიმურობა გარდა კანონმდებლობით და ხელშეკრულებით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.

**4.5. წარმომადგენლის** მიერ ამ ხელშეკრულებით და კანონმდებლობით გათვალისწინებული უფლებების განხორციელება შესაბამისი გამოწვევების გათვალისწინებით შესაძლებელია მხოლოდ იმ შემთხვევაში, როცა **პაციენტი** ქმედუნაროა ან/და უფრო ან/და ისეთ მდგომარეობაშია, როდესაც კანონმდებლობის შესაბამისად მოკლებულია შესაძლებლობას, დამოუკიდებლად მიიღოს გადაწყვეტილება და ეს გათვალისწინებულია მოქმედი კანონმდებლობით.

**4.6. წარმომადგენელი** ადასტურებს, რომ მიუხედავად იმისა, ახორციელებს თუ არა ხელშეკრულებით და კანონმდებლობით გათვალისწინებულ უფლებებს, იგი სრულად და სოლიდარულად არის პასუხისმგებელი ხელშეკრულებით გათვალისწინებული ვალდებულებების შესრულებაზე.

**4.8 პაციენტი/წარმომადგენელი** ადასტურებს და თანხმობას აძლევს **საავადმყოფოს**, რომ მესამე პირთა (სადაზღვევო კომპანია, სახელმწიფო ან სხვ) მიერ მომსახურების საფასურის სრულად ან ნაწილობრივ დაფინანსების შემთხვევაში, **საავადმყოფო** რაიმე დამატებითი თანხმობის გარეშე უფლებამოსილია მიაწოდოს ამ მესამე პირ(ებს) **პაციენტისათვის** მომსახურების გაწევასთან დაკავშირებული ნებისმიერი სახის ინფორმაცია.

**4.8 პაციენტი/წარმომადგენელი** ადასტურებს, რომ მან სრულად და ამომწურავად მიიღო ინფორმაცია სამედიცინო მომსახურების გაწევის მიზნით, მის შესახებ პერსონალური მონაცემების დამუშავების თაობაზე, რაზეც წერილობითი თანხმობა განაცხადა **საავადმყოფოში** არსებულ/დამტკიცებულ ფორმაზე (ფორმა #1-„თანხმობა პერსონალურ მონაცემთა დამუშავების თაობაზე“) ხელმოწერით.

#### **5. მხარეთა პასუხისმგებლობა და დავათა გადაწყვეტა**

**5.1. პაციენტის/წარმომადგენლის** მიერ 4.2. მუხლის ან ამ ხელშეკრულების სხვა პირობების შეუსრულებლობის შემთხვევაში **საავადმყოფო** ან/და მკურნალი ექიმი იხსნის პასუხისმგებლობას ნებისმიერი გართულების ან დავის წარმოშობისას, ამასთან პასუხისმგებლობა უშუალოდ ეკისრება **პაციენტს/წარმომადგენელს**.

**5.2.** წინამდებარე ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობის შემთხვევაში, **საავადმყოფო** და **პაციენტი/წარმომადგენელი** პასუხს აგებენ ერთმანეთის წინაშე საქართველოს მოქმედი კანონმდებლობის თანახმად, თუ ამ ხელშეკრულებით სხვა რამ არ არის პირდაპირ განსაზღვრული.

**5.3. პაციენტის/წარმომადგენლის** მიერ წინამდებარე ხელშეკრულების მე-3 მუხლით გათვალისწინებული თანხის ოდენობის დადგენილ ვადებში გადაუხდელობის და **საავადმყოფოს** მოთხოვნის შემთხვევაში, **პაციენტი/წარმომადგენელი** ყოველ ვადაგადაცილებულ დღეზე ჯარიმდება გადასახდელი თანხის 0.1% (ნოლი მთელი ერთი მეათედი პროცენტი)-ის ოდენობით თანხის სრულად გადახდამდე.

**5.4. პაციენტის/წარმომადგენლის** მიერ მომსახურების საფასურის გადაუხდელობის შემთხვევაში **საავადმყოფოს**