

DOHODA O POSKYTOVANÍ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Uzatvorená podľa zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon“) medzi:

Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti – ambulacia všeobecného lekára pre dospelých

Obchodné meno: MEDICARE Plus, s.r.o.
Sídlo: Krátka 1259/3, 903 01 Senec
IČO: 53 073 185
Zápis: Obchodný register MS Bratislava III, oddiel: Sro, vložka číslo: 181473/B

a

Osobou, ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť

Meno a priezvisko: _____

Rodné číslo: _____

Trvalý pobyt: _____

Zdr. Poistovňa: _____

Telefón: _____

e-mail: _____

poskytovateľ touto dohodou o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „Dohoda“) zaväzuje v súlade s ustanoveniami Zákona poskytovať osobe zdravotnú starostlivosť a služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Poskytovateľ môže odstúpiť od tejto Dohody z dôvodov ustanovených v §12 ods. 2 pís. a) a b) Zákona, osoba ktorej sa starostlivosť poskytuje aj bez udania dôvodu. Odstúpenie od Dohody musí mať písomnú formu. Táto Dohoda zaniká smrťou osoby alebo zánikom poskytovateľa alebo po doručení odstúpenia od Dohody prvým dňom kalendárneho mesiaca nasledujúcom po kalendárnom mesiaci, v ktorom bolo doručené písomné odstúpenie od Dohody.

Osoba ktorej sa na základe tejto Dohody starostlivosť poskytuje, vyhlasuje, že v uplynulých 6 mesiacoch neuzatvorila dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s iným všeobecným lekárom pre dospelých, že všetky uvedené údaje sú pravdivé, a že jej vôľa pri uzatváraní tejto Dohody je slobodná, vážna a bez omylu.

V Senci, dňa _____

V mene MEDICARE Plus s.r.o.

podpis

Mudr. Bystrík Baranec, konateľ