

SMLOUVA S KLIENTEM

Ústav estetiké medicíny, a. s.,

se sídlem: **Vyšehradská 49, 128 00 Praha 2, IČ 264 25 416**

zapsána v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze v oddíle B, vložka 9580,

zastoupená MUDr. Dušanem Zárubou, prim. odd. plastické chirurgie ÚEM

telefon: **+420 224 918 168, +420 606 655 541**

e-mail: **emauzy@uem.cz** fax: **+420 224 921 169**

bankovní spojení: UniCredit Bank, Želetavská 1529/1, 140 92 Praha 4 - Michle,

číslo účtu: **125031003/2700**

(dále jen „**ÚEM**“)

a

jméno a příjmení:

datum narození: rodné č.:

adresa bydliště:

telefon: e-mail:

kontaktní osoba: telefon:

(dále jen „**klient**“)

uzavírají dnešního dne následující **smlouvu**:

1. ÚEM je nestátním zdravotnickým zařízením, které poskytuje zdravotnické služby v oboru plastické chirurgie a estetiké medicíny (dále jen „zdravotnický výkon“).
2. Klient má zájem o provedení zdravotnického výkonu za podmínek sjednaných v této smlouvě.
3. ÚEM se zavazuje provést na základě požadavku klienta zdravotnický výkon v níže sjednaném termínu, pokud dle posouzení lékaře ÚEM bude klient způsobilý pro provedení požadovaného zdravotnického výkonu.
4. Klient je povinen předložit týden před dohodnutým termínem zákroku (není-li po dohodě s lékařem ÚEM určeno jinak) výsledky předoperačního vyšetření, které si v rozsahu stanoveném ÚEM zajišťuje na své náklady před provedením zdravotnického výkonu.
5. ÚEM si vyhrazuje právo odmítnout provedení zdravotnického výkonu, pokud by to výsledky předoperačního vyšetření nebo aktuální zdravotní stav klienta dle odborného posouzení lékaře ÚEM neumožňovaly nebo pokud provedení klientem požadovaného zdravotnického výkonu není pro klienta vhodné.
6. Druh, termín a místo provedení zdravotnického výkonu:

Operace:

Datum: **Místo:** Praha 2, Emauzy, Vyšehradská 49

7. Základní cena za provedení zdravotnického výkonu a pooperační péče včetně hospitalizace je stanovena lékařem ÚEM dle ceníku ÚEM platného v den uzavření smlouvy. Po zhodnocení rozsahu zdravotnického výkonu lékařem provádějícím zákrok může být cena upravena.
8. Klient se zavazuje zaplatit nejpozději do 10ti pracovních dnů po podpisu této smlouvy zálohu na cenu za provedení zdravotnického výkonu ve výši,- Kč v pokladně ÚEM nebo převodem na účet ÚEM vedený u UniCreditBank, č.ú. **125031003/2700**. V platbě je třeba uvést **jméno a příjmení klienta, datum operace a variabilní symbol** (rodné číslo klienta). Doplatek ceny zákroku uhradí klient ÚEM před **provedením zákroku** v pokladně ÚEM. **Zaplacení ceny zdravotnického výkonu je podmínkou jeho provedení.**
9. ÚEM se zavazuje vynaložit při provádění zdravotnického výkonu veškeré odborné úsilí. Klient bere na vědomí, že s provedením zdravotnického výkonu mohou být spojeny důsledky, které nelze vyloučit i při vynaložení veškeré odborné péče a dodržení všech požadavků lege artis.
10. Podpisem této smlouvy klient potvrzuje, že byl lékařem ÚEM seznámen s rozsahem a způsobem provedení výše uvedeného zdravotnického výkonu a s jeho možnými riziky a důsledky a na provedení zdravotnického výkonu trvá.
11. V případě, že se klient ze zdravotních nebo jiných osobních důvodů nebude moci dostavit k provedení plánovaného zdravotnického výkonu ve sjednaném termínu, zavazuje se tuto skutečnost oznámit nejpozději 20 dnů předem ÚEM a dohodnout s ním náhradní termín pro provedení zdravotnického výkonu. Jestliže tak klient bez závažných zdravotních či osobních důvodů neučiní a na provedení zdravotnického výkonu se ve sjednaném termínu nedostaví, zaplatí bez dalšího za omezení operační kapacity a za přípravu ÚEM na provedení zákroku paušální náhradu ve výši 50% sjednané ceny operace, maximálně však 15 000,- Kč. Smluvní strany se dohodly, že na zaplacení paušální náhrady ÚEM započte zálohu zaplacenou klientem podle čl. 8 této smlouvy. V případě zjištění a doložení dlouhodobé nebo trvalé změny zdravotního stavu klienta, která bude bránit provedení zákroku, bude záloha klientovi vrácena.
12. Na základě této smlouvy budou Vaše osobní údaje shromažďovány a používány výhradně v souvislosti s poskytováním zdravotní péče Vaší osobě dle vyhlášky č. 98/2012 Sb. o zdravotnické dokumentaci, která stanoví i dobu, po kterou je nezbytné uchovávat zdravotnickou dokumentaci pacienta. Vaše osobní údaje budou chráněny a sděleny oprávněným subjektům a institucím pouze v případech, kdy je nám tato povinnost uložena právním předpisem.
13. Údaje vedené o Vás ve zdravotnické dokumentaci obsahují zejména skutečnosti nutné pro identifikaci Vaší osoby, údaje o provedených vyšetřeních, o zjištěných diagnózách, léčbě, předepsaných léčivých přípravcích a zdravotnických prostředcích, výsledcích komplexních a kontrolních vyšetření, poučení nebo Váš informovaný souhlas s jednotlivými zdravotnickými výkony a léčbou a potřebnou předoperační fotodokumentaci pro uvedený zákrok.
14. Vaše kontaktní údaje – telefon, e-mail a kontaktní osoba budou použity výhradně pro kontakt s Vámi pro přípravu operačního zákroku a během pooperační péče a uchovány a zabezpečeny s Vaší zdravotnickou dokumentací. Na výmaz těchto svých dobrovolně poskytnutých osobních údajů máte právo v rámci naplnění nebo zrušení smluvní povinnosti.
15. Tato smlouva se vyhotovuje ve dvou stejnopisech, z nichž každá strana obdrží jeden výtisk.
16. Smluvní strany prohlašují, že tuto dohodu uzavřely svobodně a vážně, že si ji přečetly, s jejím obsahem souhlasí a na důkaz toho připojují své podpisy.

V Praze dne:.....

Ústav estetické medicíny, a.s.

Klient