

Dohoda o poskytovaní zubnej zdravotnej starostlivosti

1/ Pacient:

Meno a priezvisko : rodné číslo:

Trvalý pobyt: prechodný pobyt:

Meno, priezvisko a bydlisko zákonného zástupcu:

Rodné číslo zákonného zástupcu:, kontaktné tel. číslo:

Poistovňa:

a

2/ Poskytovateľ:

Pankiki s.r.o.

so sídlom Karpatské námestie 10/A, 831 06 Bratislava

zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č.: 161540/B

IČO: 54 669 782

V mene ktorého koná: MDDr. Katarína Čarná, konateľ

uzatvárajú na základe návrhu Pacienta v súlade s § 12 a nasl. zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti túto Dohodu o poskytovaní zubnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „Dohoda“) v nasledovnom znení:

1. Poskytovateľ je zdravotníckym zariadením poskytujúcim stomatologické výkony v špecializačnom odbore zubné lekárstvo a zaväzuje sa poskytovať Pacientovi zdravotnú starostlivosť ošetrojúcim zdravotníckym pracovníkom individuálne /ad hoc/ určeným Poskytovateľom na základe povahy diagnózy Pacienta a potreby vykonania stomatologických výkonov u Pacienta.
2. Pacient sa zaväzuje :
 - a) poskytnutý stomatologický výkon alebo stomatologický výrobok uhradiť Poskytovateľovi podľa cenníka Poskytovateľa;
 - b) informovať Poskytovateľa, resp. ošetrojúceho lekára o všetkých skutočnostiach zdravotného stavu, ktoré môžu mať vplyv na zdravotný stav Pacienta /vrátane tehotenstva, akútnej nevoľnosti, resp. inej zmeny zdravotného stavu/;
 - c) dodržiavať liečebný režim určený ošetrojúcim lekárom a berie na vedomie, že jeho porušenie môže viesť k zhoršeniu zdravotného stavu Pacienta;
 - d) oznámiť Poskytovateľovi akúkoľvek zmenu osobných údajov Pacienta uvedených v záhlaví tejto Dohody, a to v lehote do 8 pracovných dní;
 - e) absolvovať jedenkrát ročne preventívnu prehliadku za účelom priebežného sledovania zdravotného stavu Pacienta, s možnosťou aktuálneho podchytenia možného zdravotného problému, dvakrát ročne v prípade maloletého Pacienta;
 - f) absolvovať minimálne jedenkrát ročne dentálnu hygienu, dvakrát ročne v prípade maloletého Pacienta.
3. Pacient je povinný pri ošetrovaní predložiť preukaz poistenca a doklad totožnosti. Osoby mladšie ako osemnásť rokov musia byť do prevádzkanej zákonným zástupcom alebo inou plnoletou osobou písomne splnomocnenou zákonným zástupcom na zastupovanie a rozhodovanie o liečbe maloletého Pacienta.
4. Pacient sa za účelom poskytnutia zdravotnej starostlivosti u Poskytovateľa objedná telefonicky alebo osobne na termín ošetrovania. Objednaný termín je záväzný pre Poskytovateľa aj pre Pacienta. Pacient je oprávnený kedykoľvek, najneskôr 24 hodín pred objednaným termínom, tento termín zrušiť alebo objednať sa na iný možný termín. V prípade, ak Pacient zruší termín ošetrovania v lehote kratšej ako 24 hodín alebo, ak sa Pacient bez predchádzajúceho ospravedlnenia nedostaví na plánovaný termín ošetrovania, na ktorý bol so svojim súhlasom objednaný Poskytovateľom, Poskytovateľ je oprávnený uplatniť voči Pacientovi zmluvnú pokutu vo výške 50,- € za každú začatú hodinu objednaného termínu.

5. Poskytovateľ poskytuje štandardne záruku na prácu, za akosť použitých materiálov a výrobkov v trvaní 2 rokov. Záručná doba začína plynúť dňom ošetrenia, pri ktorom sa výrobky a materiály zapracovali pri ošetrení Pacientovi. Pacient si uplatní reklamáciu u Poskytovateľa bez zbytočného odkladu po zistení vady, na ktorú sa reklamácia vzťahuje. Poskytovateľ sa zaväzuje vybaviť reklamáciu najneskôr v lehote do 30 dní odo dňa uplatnenia reklamácie.
6. Záruka sa nevzťahuje na komplikácie (vady), ktoré si Pacient spôsobil sám, nesprávnou hygienou alebo starostlivosťou v rozpore s pokynmi ošetrojúceho lekára alebo sú spôsobené zásahom tretej osoby, ktorých príčina nespočíva v chybnom materiáli, na prípady spočívajúce v biologických faktoroch organizmu Pacienta a na poškodenia vonkajším zaviniením - úrazy Pacienta, pády alebo údery do tváre, ktorých výsledkom je mechanické poškodenie. Podmienkou trvania záruky sú riadna ústna hygiena zo strany Pacienta, pravidelné kontroly u Poskytovateľa a pravidelné návštevy dentálnej hygieny podľa periodicity odporúčaní ošetrojúceho lekára. Pacient si uplatní prípadnú reklamáciu u Poskytovateľa bez zbytočného odkladu po zistení vady, na ktorú sa reklamácia vzťahuje. Poskytovateľ sa zaväzuje vybaviť reklamáciu najneskôr v lehote do 30 dní odo dňa uplatnenia reklamácie.
7. Ak sa Pacient domnieva, že mu nebola zdravotná starostlivosť poskytnutá správne alebo nesúhlasí s navrhovaným postupom Ošetrojúceho zdravotníckeho pracovníka, má právo písomnou žiadosťou požiadať Poskytovateľa o zaujatie stanoviska a prípadnú nápravu. Pacient priloží k žiadosti vyjadrenia, fotodokumentáciu, iné podklady, na ktoré sa odvoláva v žiadosti, a z ktorých vyvodzuje nesprávnosť postupu Poskytovateľa pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti. Poskytovateľ je povinný písomne informovať Pacienta o spôsobe vybavenia žiadosti v lehote najneskôr do 30 dní od jej obdržania, ak z povahy namietanej zdravotnej starostlivosti nevyplýva nutnosť konať bezodkladne alebo v kratšej lehote. Ak Poskytovateľ nevyhoví žiadosti Pacienta alebo neinformuje Pacienta o spôsobe vybavenia žiadosti, Pacient má právo požiadať úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou o vykonanie dohľadu, ak predmetom žiadosti bola správnosť poskytnutia zdravotnej starostlivosti alebo na iný orgán príslušný na výkon dozoru, ak predmetom žiadosti je iné rozhodnutie Ošetrojúceho zdravotníckeho pracovníka.
8. Táto Dohoda sa uzatvára na dobu neurčitú.
9. Túto Dohodu je možné ju ukončiť dohodou zmluvných strán, výpoveďou alebo odstúpením. Poskytovateľ je oprávnený odstúpiť od Dohody z dôvodov podľa § 12 ods. 2 písm. a) a b) zákona č. 576/2004 Z.z. a Pacient je oprávnený odstúpiť od Dohody bez uvedenia dôvodu. Odstúpenie musí mať písomnú formu. V prípade odstúpenia, Dohoda zaniká dňom doručenia. Dohoda zaniká z dôvodov podľa § 12 ods. 10 zákona č. 576/2004 Z.z..
10. Každá zmluvná strana je oprávnená vypovedať túto Dohodu bez uvedenia dôvodu, v jednomesačnej výpovednej dobe, ktorá začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane.
11. Poskytovateľ je oprávnený vypovedať túto Dohodu v 15 - dňovej výpovednej dobe, ktorá začína plynúť prvým dňom mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola výpoveď doručená druhej zmluvnej strane, v prípade, ak:
 - a. sa Pacient dostane do omeškania so zaplatením odplaty alebo jej časti, o viac ako 30 dní;
 - b. sa Pacient opakovane, najviac 3x nedostaví na plánovaný termín ošetrenia a svoje nedostavenie sa riadne Poskytovateľovi vopred neoznámí;
 - c. Pacient nedodržiava pokyny ošetrojúceho lekára týkajúce sa indikovaného liečebného režimu, pravidelných preventívnych prehliadok, kontrol a hygieny ústnej dutiny.
12. Práva a povinnosti zmluvných strán touto Dohodou bližšie neupravené sa riadia ustanoveniami zákona č. 576/2004 Z.z. a ostatných všeobecne záväzných príslušných právnych predpisov.
13. Osobné údaje Pacienta sú spracúvané v súlade s ustanoveniami § 16 ods. 2 písm. h) zákona č. 18/2018 Z.z., ustanoveniami zákona č. 576/2004 z. z. a ustanoveniami súvisiacich právnych predpisov. Poskytovateľ uchováva osobné údaje a údaje o zdravotnej starostlivosti a zdravotnom stave Pacienta po dobu 20 rokov odo dňa posledného ošetrenia Pacienta Poskytovateľom. Po uplynutí tejto doby budú všetky údaje Pacienta odstránené z informačného systému Poskytovateľa.
14. Osobné údaje Pacienta v rozsahu meno, priezvisko, rodné číslo, kontaktné údaje, termíny návštev, meno a priezvisko ošetrojúceho zdravotníckeho pracovníka, vek, pohlavie a zdravotná poisťovňa, údaje o zdravotnom stave Pacienta - o diagnóze, anamnéze, predchádzajúcich výkonoch zdravotnej starostlivosti,

užívaných liekoch a zdravotníckych pomôckach, alergiách, ochoreniach a zdravotnom stave pacienta, ošetrojúcich lekároch Pacienta, údaje o výkone zdravotnej starostlivosti Poskytovateľom, liekoch a zdravotníckych pomôckach použitých pri výkone zdravotnej starostlivosti, budú spracúvané v informačnom systéme Softmedic určenom na manažment Pacientov v rámci Poskytovateľa. Prevádzkovateľom tohto informačného systému je spoločnosť Počítače a Programovanie, s.r.o., so sídlom Kuzmányho 22, 010 01 Žilina, IČO: 36 005 479, a to za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti; vedenia zdravotnej dokumentácie Pacienta; plnenia povinností voči zdravotným poisťovňami, NCZI; plnenia povinností a poskytovania súčinnosti voči Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou a vyššiemu územnému celku; online a offline komunikácie s Pacientom; plnenia povinností Poskytovateľa ako prevádzkovateľa podľa všeobecne záväzných právnych predpisov. Osobné údaje podľa tohto bodu budú spracúvané sprostredkovateľmi (§ 34 zákona č. 18/2018 Z. z.) a môžu byť poskytnuté tretím stranám.

15. Osobné údaje Pacienta v rozsahu meno, priezvisko, dátum narodenia, telefonický kontakt, bydlisko, údaj o štátnom občianstve, údaje týkajúce sa právneho vzťahu, vrátane platieb a informácií o plnení záväzkov v právnom vzťahu budú spracúvané v informačnom systéme Softmedic určenom evidenciu platieb a na vymáhanie pohľadávok Poskytovateľa. Prevádzkovateľom tohto informačného systému je spoločnosť Počítače a Programovanie, s.r.o., so sídlom Kuzmányho 22, 010 01 Žilina, IČO: 36 005 479. Osobné údaje podľa tohto bodu môžu byť poskytnuté a budú spracúvané všeobecným súdom príslušným na konanie voči Pacientovi, exekútorom, advokátom vybraným Poskytovateľom a daňovým úradom príslušným pre Poskytovateľa.
16. Právnym základom spracúvania osobných údajov Pacienta je poskytovanie zdravotnej starostlivosti, na základe osobitného zmluvného vzťahu predpokladaného zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti – Dohodou, ako aj plnenie ďalších povinností Poskytovateľa z toho vyplývajúcich, v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi /napr.: zákon č. 578/2004 Z.z.; č. 580/2004 Z.z., č. 581/2004 Z.z., č. 362/2011 Z.z., vyhláška MZ SR č. 444/2019 Z.z./.
17. Oprávnenými záujmami na spracúvaní osobných údajov Pacienta je najmä poskytovanie zdravotnej starostlivosti, plnenie povinností uložených právnymi predpismi, skvalitňovanie služieb poskytovaných Poskytovateľom.
18. Pacient ako dotknutá osoba má právo na základe písomnej žiadosti od Poskytovateľa vyžadovať a) potvrdenie, či sú alebo nie sú osobné údaje o nej spracúvané; b) kategóriu spracúvaných údajov; c) identifikáciu príjemcov alebo kategóriu príjemcov, ktorému boli alebo majú byť osobné údaje poskytnuté; d) doby uchovávania osobných údajov; e) práve požadovať od Poskytovateľa opravu osobných údajov Pacienta; f) práve iniciovať konanie podľa § 100 zákona č. 18/2018 Z. z.; g) o zdroji, z ktorého boli získané jej osobné údaje na spracúvanie; h) existenciu automatizovaného individuálneho rozhodovania vrátane profilovania.
19. Pacient ako dotknutá osoba na základe písomnej žiadosti má právo u Poskytovateľa namietať voči spracúvaniu jeho osobných údajov, ktoré sú spracúvané na účely priameho marketingu, vrátane profilovania. Ak Pacient ako dotknutá osoba namieta spracúvanie osobných údajov na účely priameho marketingu, vrátane profilovania, Poskytovateľ ďalej tieto osobné údaje na účel priameho marketingu nesmie spracúvať. Poskytovateľ nevyužíva na spracúvanie osobných údajov Pacienta automatizované individuálne rozhodovanie, vrátane profilovania. Osobné údaje Pacienta nebudú prenesené do tretích krajín, mimo Európskej únie.
20. Pacient má právo namietať porušenie nakladania s osobnými údajmi na Úrade na ochranu osobných údajov.
21. Táto Dohoda je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, z ktorých jedno vyhotovenie vydá Poskytovateľ Pacientovi a jedno vyhotovenie ostane súčasťou zdravotnej dokumentácie Pacienta.
22. Zmluvné strany vyhlasujú, že si túto Dohodu prečítali, porozumeli jej obsahu, ktorý je zrozumiteľný a určitý a na znak súhlasu s ním, slobodne a vážne, nie v tiesni, za nápadne nevýhodných podmienok Dohodu podpisujú.

V Kuchyni dňa

Pacient /zákonný zástupca maloletého Pacienta/:

Poskytovateľ:

Pankiki s.r.o.

.....

.....

MDDr. Katarín Čarná, konateľ