

# DODATOK Č. 1 K DOHODE O POSKYTOVANÍ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

uzatvorenej 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 a podľa § 51 Občianskeho zákonníka medzi

## Pacient:

Meno a priezvisko:.....  
Dátum narodenia:.....  
Rodné číslo: .....  
Trvalý pobyt: .....  
Zdravotná poisťovňa: .....  
E-mail: .....  
Tel.: .....  
(ďalej len „**Pacient**“)

## V zastúpení zákonného zástupcu:

Meno a priezvisko:.....  
Dátum narodenia:.....  
Trvalý pobyt: .....  
E-mail: .....  
Tel.: .....

a

## Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti:

**S obchodným menom: Pneumo-centrum s.r.o., sídlo: Štúrova 26, 900 01 Modra, IČO: 36 653 659, Registrácia: Obchodný register Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sro, vložka č.: 41477/B, Konajúci prostredníctvom: MUDr. Helena Horváthová, konateľ**  
(ďalej len „**Poskytovateľ**“)

## Článok I PREDMET DODATKU

1. Medzi Poskytovateľom a Pacientom/zákonným zástupcom Pacienta došlo dňa ..... k uzatvoreniu Dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, ktorej predmetom je poskytovanie zdravotnej starostlivosti Pacientovi v špecializačnom odbore pneumológia a ftizeológia.
2. Poskytovateľ poskytuje v zmysle Cenníka aj nadštandardné služby. Objednanie nadštandardných služieb zo strany Pacienta je dobrovoľné a tieto služby sa poskytujú iba na výslovnú žiadosť Pacienta. Poskytovateľ žiadnym spôsobom nepodmieňuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti Pacientovi výberom poplatku za nadštandardnú službu.
3. Pacient a Poskytovateľ uzatvárajú tento dodatok, pretože Pacient sa rozhodol u Poskytovateľa využiť **balík nadštandardných služieb**.
4. Pacient vyhlasuje a svojím podpisom na tomto dodatku potvrdzuje, že **balík nadštandardných služieb** mu Poskytovateľ poskytuje na základe jeho výslovnej žiadosti a že Poskytovateľ žiadnym spôsobom nepodmieňuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti Pacientovi výberom poplatku za túto službu.

## Článok II PODMIENKY POSKYTNUTIA OBJEDNANEJ NADŠTANDARDNEJ SLUŽBY

1. V rámci **balíka nadštandardných služieb** budú Pacientovi poskytnuté nasledovné služby:
  - a. **SMS notifikácia termínu vyšetrenia (informovanie pacienta o termíne vyšetrenia, na ktoré je objednaný, 24 hodín vopred).**
  - b. **Zasielanie výsledkov vyšetrení prostredníctvom e-mailu**
  - c. **2x jednorazový antibakteriálny filter**
2. Pacient sa zaväzuje uhradiť Poskytovateľovi cenu za objednaný **balík nadštandardných služieb** vo výške určenej v Cenníku Poskytovateľa, t.j. vo výške 10,- eur. Jedná sa o ročnú platbu za **balík nadštandardných služieb**, ktorú uhradí Pacient priamo v ambulancii Poskytovateľa, a to v hotovosti alebo bezhotovostne prostredníctvom platobného terminálu Poskytovateľa. Poplatok za **balík nadštandardných služieb** sa zaväzuje Pacient uhrádzať každoročne k dátumu, ktorý sa svojím označením zhoduje s dátumom účinnosti tohto dodatku, a to až dokým nedôjde k zrušeniu poskytovania objednanej nadštandardnej služby podľa bodu 3 tohto článku tohto dodatku.
3. K zrušeniu poskytovania **balíka nadštandardných služieb** dôjde:
  - a. písomným odstúpením od danej nadštandardnej služby Pacientom/zákonným zástupcom Pacienta,
  - b. písomným odstúpením od danej nadštandardnej služby Poskytovateľom z objektívnych dôvodov,
  - c. smrťou Pacienta alebo
  - d. zrušením Poskytovateľa.

**Článok II**  
**ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA**

1. Dodatok je vyhotovený v dvoch exemplároch, pričom jeden obdrží Pacient a jeden Poskytovateľ.
2. Zmluvné strany vyhlasujú, že si dodatok prečítali, rozumejú jeho obsahu a vyhlasujú, že vyjadruje ich skutočnú vôľu na znak čoho ho podpisujú.
3. Dodatok nadobúda platnosť a účinnosť dňom podpisu oboma zmluvnými stranami.

V ....., dňa .....

Pacient: .....

Za poskytovateľa:

.....

Zákonný zástupca: .....