

**Ārstniecības līgums
par maksas pakalpojumu sniegšanu dienas/ diennakts stacionārā**

Cēsis, Cēsu novadā
2026. gada _____ Nr. _____

Sabiedrība ar ierobežotu atbildību „CĒSU KLĪNIKA”, reģistrācijas Nr.LV44103057729, juridiskā adrese Slimnīcas iela 9, Cēsis, Cēsu novads, LV-4101, turpmāk tekstā saukta – Klīnika, no vienas puses, un

Pacients: vārds, uzvārds _____, personas kods _____

Deklarētā dzīvesvietas adrese: _____

Tālruna Nr. _____, E-pasts: _____ turpmāk tekstā saukts - Pacients,

Pacienta pilnvarotā persona un/ vai likumiskais pārstāvis: (*ja pacients ir bērns līdz 18 gadu vecumam, līgumu ar Klīniku slēdz viņa likumiskais pārstāvis, kas var būt tēvs, māte, aizbildnis vai cita pilnvarotā persona. Ja pacients ir pilngadīgs, bet sava veselības stāvokļa vai vecuma dēļ pats nespēj slēgt līgumu, to slēdz viņa laulātais, partneris, tuvākais radnieks vai pacienta pilnvarotā persona vai likumiskais pārstāvis – aizgādnieks*)

vārds, uzvārds _____, personas kods _____

Deklarētā dzīvesvietas adrese: _____

Tālruna Nr. _____, E-pasts: _____ turpmāk tekstā saukts –

Pārstāvis, no otras puses, visi kopā saukti – Puses, bet katrs atsevišķi - Puse, noslēdz šo Līgumu par sekojošo:

1. Līguma priekšmets

- 1.1. Pacients vēlas saņemt, un Klīnika, saskaņā ar šī Līguma nosacījumiem, apņemas sniegt Pacientam maksas veselības aprūpes pakalpojumus Klīnikas **dienas vai diennakts stacionārā (vajadzīgo pasvītrot)**, pamatojoties uz Līguma pielikumu - ārstējošā ārsta veidlapu, kurā norādīts plānotais pakalpojumu apjoms un izmaksas. Minētais pielikums ir šī Līguma neatņemama sastāvdaļa.

2. Pakalpojumu sniegšanas kārtība

- 2.1. Ja Pacientam ir tiesības saņemt plānveida valsts apmaksātu veselības aprūpes pakalpojumu, tad, parakstot šo Līgumu, viņš apliecina, ka atsakās no gaidīšanas rindā uz attiecīgo pakalpojumu un apņemas segt visus maksājumus par saņemtajiem maksas veselības aprūpes pakalpojumiem pats vai ar trešās personas starpniecību.
- 2.2. Par Klīnikas Līguma ietvaros sniegtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem Pacients maksā šajā Līgumā noteiktajos apmēros un noteiktajā kārtībā.
- 2.3. Klīnika šā Līguma ietvaros sniedz Pacientam nepieciešamos veselības aprūpes pakalpojumus atbilstoši Latvijas Republikā spēkā esošo normatīvo aktu prasībām
- 2.4. Klīnikai ir tiesības izvēlēties Pacienta ārstējošo ārstu un citas ārstniecības personas pakalpojuma sniegšanā, ja Pacients nav īpaši norādījis savu izvēli.
- 2.5. Pacientam, saņemot ārstniecības pakalpojumus un uzturoties Klīnikas teritorijā, ir pienākums ievērot Klīnikas iekšējās kārtības noteikumus, kā arī ārstējošā ārsta, ārstniecības personu un Klīnikas administrācijas norādījumus.

3. Apliecinājumi

- 3.1. Parakstot šo Līgumu, Pacients apliecina, ka viņam ir sniegta saprotama un pilnīga informācija par paredzētajiem ārstniecības pakalpojumiem, to iespējamiem riskiem un sekām, kā arī par alternatīvām ārstēšanas iespējām. Pacients apliecina, ka šo informāciju ir sapratis un uz tās pamata ir sniedzis informētu piekrišanu ārstniecības uzsākšanai. Tāpat Pacients apstiprina, ka ir iepazinies ar Klīnikas „Maksas pakalpojumu cenrādi”.
- 3.2. Slēdzot šo Līgumu, Pacients pilnvaro Klīniku veikt visas nepieciešamās medicīniskās darbības un piemērot atbilstošas medicīniskās tehnoloģijas, lai nodrošinātu maksimāli efektīvu un Pacienta veselībai labvēlīgu ārstniecības rezultātu.
- 3.3. Slēdzot šo Līgumu, Klīnika uzņemas atbildību par Pacientam sniegto veselības aprūpes pakalpojumu atbilstību Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem un vispārpieņemtai medicīniskajai praksei.

4. Līguma maksa un samaksas kārtība

- 4.1. Puses vienojas, ka par Klīnikas sniegtajiem maksas veselības aprūpes pakalpojumiem šī Līguma ietvaros Pacients norēķinās saskaņā ar Klīnikas apstiprināto „Maksas pakalpojumu cenrādi”, kas ir publiski pieejams Klīnikas tīmekļvietnē www.cesuklinika.lv.
- 4.2. Pacientam pirms pakalpojuma saņemšanas ir tiesības saņemt no ārstējošā ārsta veidlapu, kurā norādīts plānotā pakalpojuma apjoms un izmaksas.

- 4.3. Pirms pakalpojuma saņemšanas Pacients veic priekšapmaksu 100 % apmērā no summas, kas norādīta ārstējošā ārsta veidlapā par plānoto pakalpojumu apjomu un izmaksām.
- 4.4. Pacientam izrakstīšanās dienā nodaļas virsmāsa, vispārējās aprūpes māsa vai klientu apkalpošanas speciālists sagatavo un izsniedz galīgo aprēķinu par papildus maksas pakalpojumiem t.sk. izmitināšanu, ēdināšanu, ārstēšanas dienām dienas vai diennakts stacionārā u.c. Pacientam rēķins jāapmaksā izrakstīšanās dienā.
- 4.5. Visi maksājumi saskaņā ar šo Līgumu jāveic skaidrā vai bezskaidrā naudā, iemaksājot attiecīgo summu Klīnikas kasē.
- 4.6. Līgumsods par maksājumu kavējumu tiek aprēķināts sākot no nākamās dienas pēc izrakstīšanās no Klīnikas un sastāda 0,1% no neapmaksātās summas par katru kavējuma dienu.
- 4.7. Pacientam ir tiesības neapmaksāt tos ārstnieciskos pakalpojumus, kurus par viņu apmaksā apdrošinātājs saskaņā ar attiecīgās veselības apdrošināšanas polises noteikumiem un Klīnikas noslēgtajiem līgumiem ar apdrošināšanas sabiedrībām, ja Līguma slēgšanas brīdī Pacients ir uzrādījis polises oriģinālu, ja aprēķinātā maksa pārsniedz polises noteikto apdrošināšanas limitu, atlikušo summu sedz Pacients.
- 4.8. Ja Pacienta apdrošinātājs neapmaksā Klīnikas sniegtos pakalpojumus un Pacients nav tos apmaksājis pats, Klīnikai ir tiesības vērsties pie Pacienta tieši vai izmantot trešo personu palīdzību pakalpojumu apmaksas piedziņā.

5. Pušu tiesības un pienākumi

5.1. Pacientam šā līguma darbības laikā:

- 5.1.1. Ir pienākums nekavējoties pēc pirmā pieprasījuma sniegt informāciju Pacienta identificēšanai, uzrādot derīgu personu apliecinošu dokumentu – pasi vai identifikācijas karti, kā arī spēkā esošas veselības apdrošināšanas polises oriģinālu (ja tāda ir).
- 5.1.2. Ir pienākums sniegt informāciju par savu veselības stāvokli, izmaiņām, simptomiem, kā arī iepriekšējās ārstēšanas niansēm.
- 5.1.3. Ir pienākums ievērot ārsta un citu ārstniecisko personu dotos norādījumus.
- 5.1.4. Ir pienākums veikt apmaksu par saņemtajiem veselības aprūpes pakalpojumiem saskaņā ar šā Līguma noteikumiem.
- 5.1.5. Ir pienākums ievērot Klīnikas iekšējās kārtības noteikumus, ugunsdrošības prasības, vispārpieņemtās pieklājības normas un personu datu konfidencialitāti.
- 5.1.6. Ir tiesības atteikties no visu vai atsevišķu pakalpojumu saņemšanas, par to rakstiski informējot Klīniku un tiesības pieprasīt pilnīgu informāciju no Klīnikas par savu veselības stāvokli, diagnozēm un rekomendācijām un saņemt to slimības vēstures izraksta veidā.
- 5.1.7. Ir tiesības pilnvarot personas, kurām Klīnikas personāls var sniegt informāciju par pacienta veselības stāvokli. Ja pilnvarojums nav izteikts, informācija tiek sniegta saskaņā ar Pacientu tiesību likumu.
- 5.1.8. Ir atbildīgs par sniegto ziņu patiesumu.
- 5.1.9. Pacients sedz visus Klīnikai radušos zaudējumus un izdevumus, kas saistīti ar viņa finansiālo līgumsaistību nepildīšanu.
- 5.1.10. Pacientam ir aizliegts fotografēt un filmēt citas personas, kā arī veikt audioierakstu, izņemot gadījumus, kad iepriekš saņemta attiecīgās personas piekrišana, un šīs darbības neietekmē veselības aprūpes procesa norisi, neapdraud drošību vai neaizskar privātumu un datu aizsardzību.

5.2. Klīnikas ārstniecības personālam šā līguma darbības laikā:

- 5.2.1. Ir pienākums ieteikt un sniegt Pacientam vispiemērotākos veselības aprūpes pakalpojumus viņa veselības stāvokļa uzlabošanai.
- 5.2.2. Ir tiesības atteikties sniegt veselības aprūpes pakalpojumus Pacientam, ja viņš neievēro ar šo līgumu uzņemtas saistības.
- 5.2.3. Ir pienākums dokumentēt Pacienta slimības gaitu un citu informāciju saskaņā ar LR normatīvajiem aktiem un Klīnikas iekšējiem noteikumiem.
- 5.2.4. Ķirurģiskās vai cita veida invazīvās iejaukšanās laikā ārstējošajam ārstam bez pacienta piekrišanas ir tiesības veikt iepriekš neplānotu ārstēšanu, ja neveiktās ārstēšanas dēļ radīsies nesalīdzināmi lielāks kaitējums viņa veselībai.
- 5.2.5. Klīnika nav atbildīga par kaitējumu Pacienta veselībai, ja Pacients nav ievērojis Līguma noteikumus un/ vai ārstniecības personu norādījumus.
- 5.2.6. Klīnika Līguma ietvaros neuzņemas atbildību par pacienta personīgajām mantām.

5.3. Pārstāvim šā līguma darbības laikā:

- 5.3.1. Ja Pacientu pārstāv cita persona, jāuzrāda likumīgā pārstāvja personu apliecinošs dokuments un pilnvarojums vai cits pārstāvības dokuments.
- 5.3.2. Ir pienākums veikt samaksu par pacientam sniegtajiem ārstnieciskajiem maksas pakalpojumiem.

6. Pacienta personas datu apstrāde

- 6.1. Pacients ir informēts, ka Klīnika veic viņa personas datu apstrādi veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas nolūkā, tostarp pacienta reģistrācijai, medicīniskās dokumentācijas aizpildīšanai, izmeklējumu veikšanai, ārstniecības procesa nodrošināšanai, kā arī maksas noteikšanai un iekasēšanai par sniegtajiem pakalpojumiem. Personas datu apstrāde ir priekšnosacījums šī ārstniecības līguma noslēgšanai.

6.2. Informējam, ka informācija par Pacienta personas datu apstrādi ir pieejama Klīnikas tīmekļa vietnē www.cesuklinika.lv sadaļā "Privātuma politika", kā arī klātienē Klīnikā vai rakstot Klīnikas datu aizsardzības speciālistam uz e-pastu: datuaizsardziba@cesuklinika.lv.

7. Nobeiguma noteikumi

- 7.1. Šis Līgums stājas spēkā ar brīdi, kad abas Puses to ir parakstījušas un ir spēkā līdz brīdim, kad Puses izpildījušas visas ar šo līgumu uzņemtas saistības.
- 7.2. Visi strīdi šā līguma sakarā ir izšķirami savstarpēju pārrunu ceļā. Ja Puses nevar vienoties, tad strīds izšķirams tiesā.
- 7.3. Šis Līgums ir sastādīts divos identiskos eksemplāros. Pie katras puses glabājas pa vienam šā Līguma eksemplāram.

Pušu rekvizīti un paraksti

Pakalpojuma sniedzējs:
SIA „CĒSU KLĪNIKA”
Reģistrācijas Nr. 44103057729
Adrese: Slimnīcas iela 9, Cēsis, LV-4101
Tālrunis 64125730
Bankas rekvizīti: AS „SEB Banka”
Konts: LV11UNLA0050017396827
Bankas kods: UNLALV2X

Pacients:

(vārds, uzvārds, paraksts)

Pārstāvis:

(vārds, uzvārds, paraksts)

*/Saskaņā ar SIA “CĒSU KLĪNIKA”
valdes 2025. gada 18. jūnija sēdes lēmumu (protokols Nr.
7), Pacientam vai tā Pārstāvim līgums ir saistošs bez
Pakalpojuma sniedzēja pārstāvja paraksta./*

Pilnvaroju zemāk norādītās personas saņemt un piekrist, ka Klīnikas personāls sniedz informāciju par manu veselības stāvokli šādām kontaktpersonām:

Personas vārds, uzvārds: _____
Telefona numurs: _____ Radniecības
pakāpe (ja attiecināms) _____