درمان در منزل همراز
HAMRAZ
HOSPITAL & Home care

فرم قرارداد اجاره تجهیزات پزشکی مرکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل .....

این قرارداد در تاریخ ..... بین مرکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری در منزل ..... به شماره مجوز ..... به ریاست ..... به نشانی ..... که منبعد در این قرارداد کارگزار نامیده می‌شود و خانم/ آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... شماره کد ملی ..... و شماره تماس ..... ساکن نشانی .....که منبعد در این قرارداد کارفرما (مسئول مددجو) نامیده می‌شود منعقد می‌گردد و طرفین متعهد و ملزم به اجرای مفاد این قرارداد می‌باشند.

مشخصات مددجو:

نام: ..... نام خانوادگی: ..... تاریخ تولد: ..... شماره شناسنامه یا کد ملی: .....

وضعیت بیمه ..... به نشانی: .....

شماره تماس: .....

ماده یک (موضوع قرارداد):

عبارت است از اجاره تجهیزات پزشکی به کارفرما در منزل توسط مرکز خدمات پرستاری.

ماده دو (مدت قرارداد):

مدت اجاره تجهیزات از تاریخ ..... ساعت ..... لغایت تاریخ ..... ساعت ..... است.

ماده سه (امور مالی و حق الزحمه قرارداد):

۱- تعرفه اجاره تجهیزات پزشکی طبق جدول زیر محاسبه و مورد توافق طرفین است.

ردیف	نام دستگاه	مشخصا ت	مدت اجاره	ازتاریخ	تا تاریخ	مبلغ اجاره (ریال)								
۱	ونتیلاتور													
۲	اکسیژن ساز													
۳	تخت													
۴	تشک مواج													

۵	ساکشن پرتابل													
۶	کپسول اکسیژن													
۷	مانیتورینگ													
۸	ویلچر													
۹	هزینه ایاب و ذهاب تجهیزات													
۱۰	آموزش، مشاوره، نصب و راه اندازی													
جمع کل بحروف ..... ریال														

۲- مبلغ کل اجاره تجهیزات پزشکی این قرار داد به مبلغ ..... ریال می باشد که در زمان انعقاد قرار داد به مدیر مرکز پرداخت می شود و پرداخت کننده رسید دریافت می نماید .

۳-هزینه کل تجهیزات پزشکی تحویلی این قرارداد مبلغ ..... ریال می باشد که به صورت نقدی و یا به کارت شماره ..... در وجه کارگزار ..... پرداخت می شود.

ماده چهار(تعهدات):

۱- این قرار داد در ساعت ..... تاریخ ..... منعقد و مرکز پرستاری موظف است بیست و چهارساعت بعد از عقد قرار داد نسبت به تامین تجهیزات مورد توافق اقدام و آنها را اماده به کار تحویل مسؤل مددجو نماید. در صورت نیاز مجدد به تجهیزات، قرارداد تمدید می گردد.

۲- آماده نمودن و در اختیار قرار دادن تجهیزات در جلسه اول به عهده کارشناس مرکز بوده و در صورت نیاز مجدد مشمول هزینه خواهد بود.

۳- تامین وسایل مصرفی تجهیزات پزشکی به عهده مسؤل مددجو بوده و در صورت تامین توسط مرکز مشمول هزینه است.

۴- تجهیزات پزشکی پس از انجام تست اماده به کار، تحویل مسؤل مددجو می شود و مسؤلیت نگهداری و استفاده به عهده مسؤل مددجو است. در هنگام اتمام قرار داد تجهیزات پس از انجام تست، سالم تحویل خواهد شد. در صورت وجود نقص و خرابی در دستگاه به هر علت مسئول مددجو موظف به جبران هزینه زیان کرد مرکز پرستاری می باشد.

۵- در صورتی که مسؤلیت بالینی و پرستاری مددجو از طریق قرار داد به عهده مرکز مشاوره و خدمات پرستاری ..... باشد، مسؤلیت نگهداری و استفاده از تجهیزات پزشکی بر عهده مرکز خواهد بود.

درمان در منزل همراز
HAMRAZ
HOSPITAL & Home care

۶- با توجه به اینکه شرایط مراقبت در منزل بخصوص در بیماران تحت ونتیلاتور به علت محدود بودن امکانات غیرقابل پیش بینی است و نوسانات برق و خرابی تجهیزات می تواند مراقبت ها را به مخاطره اندازد مرکز موظف به ارائه آموزش های لازم در این زمینه به مسئول مددجو است و مسئولیت دیگری در این زمینه متوجه مرکز پرستاری نمی گردد.

۷- مرکز پرستاری موظف است کپسول اکسیژن را با شارژ اولیه تحویل دهد، شارژ مجدد کپسول اکسیژن به عهده مسئول مددجو است.

* این قرارداد در ۳ برگ و دو نسخه متحدالمتن و متحد الاعتبار در ۴ ماده تنظیم و به مطالعه دقیق و کامل طرفین و مهر و امضاء ایشان رسیده و از تاریخ امضاء لازم الاجرا گردید.

سایر:.....

.....

.....

امضاء و اثر انگشت مسؤل مددجو مدیرمرکز مشاوره و ارائه خدمات پرستاری .....

تمدید قرارداد

تمدید قرار داد فوق از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت ..... مورد توافق است.

تغییرات توافق شده در قرارداد جدید:: .....

امضاء و اثر انگشت مسؤل مددجو امضا و مهر مدیر مرکز

تمدید قرار داد فوق از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت ..... مورد توافق است.

تغییرات توافق شده در قرارداد جدید:: .....

امضاء و اثر انگشت مسؤل مددجو امضا و مهر مدیر مرکز

تمدید قرار داد فوق از تاریخ ..... لغایت ..... به مدت ..... مورد توافق است.

تغییرات توافق شده در قرارداد جدید:: .....

امضاء و اثر انگشت مسؤل مددجو امضا و مهر مدیر مرکز