

Kliendileping

Aktsiaselts Rakvere Haigla, registrikoodiga 10856624, aadressiga Lõuna põik 1, 44316 Rakvere, mida esindab, edaspidi nimetatud *täitja*, ja, isikukoodiga, (edaspidi nimetatud *kliendi esindaja*), kes esindab alusel klienti, isikukoodiga, edaspidi nimetatud *klient*, sõlmisid käesoleva lepingu alljärgnevas:

1. Lepingu objekt

1.1. Täitja põhikohustuseks on osutada kliendile kompleksset rehabilitatsiooniteenust (edaspidi nimetatud *teenus*) õigusaktidest ning täitja ja Sotsiaalkindlustusameti vahel sõlmitud Sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse eest tasu maksmise kohustuse riigi poolt ülevõtmise lepingust tulenevatel tingimustel ja korras.

2. Teenuse osutamise tingimused

2.1. Teenust osutatakse täitja ruumides vastavalt täitja esindaja ja kliendi vahel kokkulepitud ajakavale.

3. Täitja kohustused:

3.1. Anda kliendile teenuse saamiseks ja kliendi huvidele vastavaks parimaks osutamiseks vajalikku informatsiooni, sh tutvustada teenuse osutamise protseduuri, teenuse osutamiseks kuluvaid ressursse, ja selgitada, millised dokumendid teenuse osutamise käigus koostatakse.

3.2. Tutvustada kliendile tema õigusi, kohustusi, kaebuste esitamise ja lahendamise korda.

3.3. Võimaldada kliendi või kliendi esindaja vastavasisulise soovi korral tutvuda sotsiaalkaitseministri 21.12.2015.a määruse nr 69 „Sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse eest tasu maksmise kohustuse riigi poolt ülevõtmisel teenusevajaduse otsustamiseks ja teenuse osutamiseks vajalike andmete loetelu ning kohaliku omavalitsuse üksuse poolt lapse sotsiaalse rehabilitatsiooni teenuse vajaduse tuvastamise tingimused“ § 5 kirjeldatud andmestikuga.

3.4. Vastavalt Lastekaitseaduse § 27 teatada abivajavast või hädaohus olevast lapsest kohaliku omavalitsuse üksusele või lasteabitelefonil 116 111.

4. Kliendi ja tema seadusliku esindaja kohustused:

4.1. Võtta osa teenustest vastavalt käesoleva lepingu punkti 2.1. kohaselt kokkulepitud ajakavale, teha täitjaga igakülgset koostööd teenuse kliendi parimates huvides osutamise võimaldamiseks ning kinnitada kliendi poolt igakordselt teenuse saamist oma allkirjaga.

4.2. Täitja nõudmisel esitada täitjale kliendi poolt teenuse osutamise raames osaletud kursuseid kajastav, kliendile osutatud teenuse seiret Sotsiaalkindlustusametile võimaldav, vormikohane täidetud ankeet või vastavate andmete avaldamisest keeldumisel sellekohane kirjalik vormikohane avaldus.

4.2. Teenusele mitteilmumisel teavitada sellest täitjat hiljemalt teenuse osutamisele eelneval päeval.

5. Lepingu kehtivus

5.1. Käesolev leping jõustub sõlmimise momendist ja kehtib kuni kliendile teenuse osutamise lõpetamiseni.

Poolte andmed

Täitja esindaja

Kliendi esindaja:

.....

.....

(Allkiri ja kuupäev)

(Allkiri ja kuupäev)