

ქვეყნის საერთაშორისო ბანკო-საფინანსო ცენტრი



**შეთანხმება პაციენტთან ვალის
აღიარებაზე**

Agreement on Debt Recognition

შეთანხმება ვალია აღიარებაზე
Agreement on Debt Recognition

შეთანხმება N _____

ქ.თბილისი

_____ 2024

ერთის მხრივ შპს „თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა“ ს/კ:211385767 იურისტის თამარ როყვას სახით, მოქმედი მინიჭებული უფლების საფუძველზე შემდგომში “მიმწოდებელი” და პაციენტი: _____ პ/ნ _____ მცხ.: _____; ტელეფონი: _____.

1. პაციენტი შპს „თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა“ - ში“ მოთავსებულ იქნა სამკურნალოდ 2024 წ. _____ ოქტომბრიდან _____ ოქტომბრის ჩათვლით.

2. მკურნალობის ღირებულება შეადგენს _____ ლარს, საიდანაც ანაზღაურებულია _____ ლარი. აქტის გაფორმების მომენტში დავალიანებამ შეადგინა _____ ლარი.

3. შეთანხმების 2 (ორი) მუხლიდან გამომდინარე დარჩენილ თანხას გადაიხდის პაციენტი 2024 წლის _____ ნოემბრამდე. აღნიშნული თარიღი წარმოადგენს გადახდის შესაძლებლობის უკანასკნელ დღეს.

4. თითოეულ ვადაგადაცილებულ დღეზე ჯარიმა შეადგენს გადასახდელი თანხის 0.05%.

5. შეთანხმება შედგენილია ორ იდენტურ იურიდიული ძალის მქონე ეგზემპლარად ქართულ ენაზე რომელიც გადაეცემათ მხარეებს.

6. მხარეები თანხმდებიან, რომ თუ რომელიმე მხარე თავისი უფლებების დასაცავად მიმართავს სასამართლოს, პირველი ინსტანციის სასამართლოს გადაწყვეტილება ჩაითვლება საბოლოოდ და მიექცევა აღსასრულებლად.

7. მხარეები თანხმდებიან, რომ წინამდებარე შეთანხმების ფარგლებში მიღებული ნებისმიერი ინფორმაცია (მათ შორის, პერსონალური მონაცემების შესახებ) ხელმისაწვდომი შეიძლება გახდეს კლინიკის მხოლოდ მისი იმ თანამშრომლებისთვის, ან აფილირებული პირებისათვის, რომელთათვისაც აუცილებელია აღნიშნული ინფორმაციის ცოდნა ამ შეთანხმების შესრულების მიზნებისთვის. მიმწოდებელი ვალდებულია უზრუნველყოს, კანონმდებლობით განსაზღვრული სტანდარტების შესაბამისად, პაციენტის პერსონალური მონაცემების დაცვა.

შპს „თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკა“
იურისტი: თამარ როყვა

პაციენტი:



შეთანხმება ვალის აღიარებაზე
Agreement on Debt Recognition

AGREEMENT N _____

TBILISI

_____ 2024

On the one hand, "Tbilisi State Medical University and Ingoroqka High Medical Technologies University Clinic" Ltd. Represented by the lawyer Tamar Rokva, acting on the basis of the granted right, hereinafter "supplier" and the patient _____, ID: _____, address: _____.

1. The patient was admitted to Tbilisi State Medical University and Ingorokva University Clinic of High Medical Technologies LLC for treatment on _____ of _____, 2024.

2. The cost of treatment is _____ GEL.

3. Based on Article 2 (two) of the agreement, the remaining amount will be paid by the patient until _____th of _____, 2024. The mentioned date is the last day of possibility of payment.

4. For each overdue day, the penalty is 0.05% of the amount to be paid.

5. The agreement is drawn up in two copies with equal legal force in the Georgian and English languages, which will be handed over to the parties.

6. The parties agree that if either party applies to Tbilisi city court to protect its rights, the decision of the court of first instance shall be considered final and enforceable.

7. The parties agree that any information obtained under this agreement (including personal data) may be made available only to those employees of the clinic or affiliated persons who need to know said information for the purposes of fulfilling this agreement. The supplier is obliged to ensure, in accordance with the standards defined by the law, the protection of the patient's personal data.

Tbilisi State Medical University Ltd
and high medical technologies of Ingorokva
"University Clinic"
Lawyer: Tamar Rokva

The patient:

