

شماره ثبت:

## موسسه خدمات مراقبتی آتیه پرستاران سلامت

کد قرارداد:

(ارائه دهنده کلیه خدمات مراقبتی و نگهداری در منزل)

کد اشتراک:

تاریخ قرارداد:

این قرارداد فی ما بین موسسه خدمات مراقبتی آتیه به شماره 47424 و شناسه ملی 14008400401 ثبت شده در قرارداد که طرف اول قرارداد با شرکت نامیده می شود. از یک خدمات گیرنده با مشخصات و آدرس و تلفن درج شده در این قرارداد که طرف دوم نامیده می شود امضا میگردد.

**ماده 1: موضوع قرارداد و نوع خدمات:** اعزام و تامین نیروی کار جهت ( امورمنزل -آشپزی) از یک مددجو ( کودک ) به شرح زیر می باشد.

**ماده 2: مشخصات سرپرست یا ولی مددجو(طرف دوم قرارداد)**

نام و نام خانوادگی: | پدر: | شماره شناسنامه: | تاریخ تولد: | محل تولد:  
نسبت مددجو: | تلفن منزل: | موبایل: | محل کار:  
آدرس محل سکونت:  
آدرس محل کار: | شماره تلفن اضطراری:

**ماده 3: مشخصات مددجو (کودک / بیمار / سالمند)**

نام و نام خانوادگی: | نام پدر: | تاریخ تولد: | محل تولد:  
آدرس: | تلفن: | موبایل: | تحت پوشش بیمه:

**ماده 4: وظایف نیروی اعزامی درقبال خدمات ارائه شده:**

امورمنزل: ■ آشپزی ■ مراقبت و نگهداری: ■ امورسالمند/کودک/بیمار □ بصورت روزانه: شبانه روزی: ■ شبانه: □ پاره وقت: □

**ماده 5: وضعیت مختصر مددجو(سالمند/کودک/ بیمار):** قد: وزن: حرکت دارد باکمک حرکت میکند

حرکت ندارد و بستری می باشد □ نیاز به دامپر و پوشک □ لگن دارد □ تنها زندگی می کند بلع دارد □ تکلم ندارد □  
بی تابی و بی قراری دارد □ بیخوابی دارد □ تغییر پوزیشن لازم دارد □ ماساژ دست و پا لازم □ نیاز به دارو دارد

**ماده 6:** مدت قرارداد از تاریخ ..... ساعت..... تا تاریخ..... و ساعت..... میباشد که در صورت توافق طرفین قابل تمدید می باشد.

**ماده 7:** دستمزد پرسنل معرفی شده طی توافق طرفین به صورت روزمزد و از قرار ماهیانه مبلغ..... می باشد که توسط طرف دوم پرداخت میشود.

**ماده 8:** حق الزحمه (فرانشیز) برای مدت ..... به مبلغ ..... جهت اعزام پرسنل دریافت میگردد.

**ماده 9:** توضیحات:

محل امضاء و اثر انگشت طرف دوم:

محل امضاء و مهر طرف اول:

