**PRAXISJOG ÁTRUHÁZÁSI SZERZŐDÉS**

amely létrejött egyrészről

Praxisjog jogosult neve:

Egészségügyi tevékenység során használt név:

Alapnyilvántartási szám (orvosi pecsétszám):

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

mint eladó, a továbbiakban **Eladó**

másrészről

Név:

Egészségügyi tevékenység során használt név:

Alapnyilvántartási szám (orvosi pecsétszám):

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

mint vevő, a továbbiakban **Vevő**

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

között a keltezés szerinti helyen és napon az alábbi feltételekkel:

## 1. Az Eladó kizárólagos tulajdonát képezi az alábbi egészségügyi alapellátási körzet praxisjoga (a továbbiakban: Praxisjog):

## a) A körzet azonosítója /a körzet 9 jegyű háziorvosi szolgálat finanszírozási azonosítója (NEAK-HSZ) vagy fogorvosi szolgálat esetén NEAK-FIN kódja/: ………………………………………………………………………………

## b) A körzet meghatározása (körzet hivatalos elnevezése a körzetet kialakító döntés szerint):

## ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## c) A körzet székhelye (rendelő címe): ………………………………………………………………………………………………….

## d) A praxis típusa:

## gyermek – felnőtt – vegyes (a megfelelő rész aláhúzandó)

## háziorvosi – fogorvosi (a megfelelő rész aláhúzandó)

## 2. Vevő nyilatkozik arról, hogy a praxisjog megszerzésére vonatkozó, jogszabályban foglalt feltételeknek megfelel, a praxisjog megszerzésére alkalmas.

## 

## 3. Eladó a jelen praxisjog átruházási szerződéssel eladja, Vevő megvásárolja az 1. pontban rögzített egészségügyi alapellátási körzet praxisjogát.

## 4. A Praxisjog vételára[[1]](#footnote-1):…………………………………………………………………….

## 5. A Praxisjog vételár megfizetésének módja, egyéb rendelkezések:…………………………………………………….

## ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

## 6. A Praxisjog tényleges és visszavonhatatlan átruházásának időpontja, figyelemmel arra, hogy a praxisengedély megadásának feltétele a Praxisjognak a Vevőre történő átszállása, mely időben meg kell előzze a praxisengedély érvényességének kezdetét: …… (év) ……… (hónap) …… (nap)

## 7. Vevő nyilatkozik arról, hogy jelen szerződés hatálybalépését követően - az Országos Kórházi Főigazgatóságnak címzett - praxisengedély iránti kérelmet nyújt be.

## 8. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgár Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény, az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény, valamint az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet irányadó.

## Kelt:……………………………………………

## ………………………………………………..

## Eladó

## ………………………………………………..

## Vevő

## orvosi P.H. orvosi P.H.

## Előttünk mint tanúk előtt:

## Név: ………………………………………………………….

## Lakcím: …………………………………………………….

## Aláírás: …………………………………………………….

## Név: ………………………………………………………….

## Lakcím: …………………………………………………….

## Aláírás: …………………………………………………….

1. *Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet 14. § (2) bekezdése alapján a praxisjog értékének alapja – ha a felek másként nem rendelkeznek – a praxisjogot érintő körzetben működő egészségügyi szolgáltatónak az eladást megelőző évben fizetett finanszírozási összeg 80%-a.* [↑](#footnote-ref-1)