

Kérelem járási fogorvosi praxisközösség nyilvántartásba vett adatainak MÓDOSÍTÁSÁRA

1. A praxisközösségekről szóló 53/2021. (II. 9.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Pkr.) 2. § (3) bekezdésének c) pontja és 2. § (4a) bekezdése szerint létrehozott járási fogorvosi praxisközösségi konzorcium képviselőjében eljáró konzorciumvezető egészségügyi szolgáltató (a továbbiakban: Konzorciumvezető) azonosítása:

Soft-Dent Kft (Székhelye:4026 Debrecen, Péterfia u. 21-23, Adószám: 11982850-1-09, Képviseli: Dr.Szép János)

2. Alulírott, 1. pontban azonosított Konzorciumvezető aláírásra jogosult képviselője, a Pkr. 4. § (2) bekezdése szerint kezdeményezem a Pkr. 2. § (3) bekezdésének c) pontja és 2. § (4a) bekezdése szerint létrehozott és nyilvántartásba vett járási fogorvosi praxisközösség (a továbbiakban: Praxisközösség) adataiban bekövetkezett változás nyilvántartásba vételét, az ezt igazoló dokumentáció másolatának benyújtásával.

3. Kijelentem, hogy a Praxisközösség a Pkr 2. § (3) bekezdésének c) pontja és 2. § (4a) bekezdése szerinti járási fogorvosi praxisközösségi konzorciumi formában jött létre, a konzorciumi tagok száma a vezetővel együtt összesen: 21

4. Kijelentem, hogy jelen nyilvántartásba vett adatok módosítására irányuló eljárás során a Praxisközösség képviselőjében a Praxisközösségben résztvevő szolgáltatókat működtető egészségügyi szolgáltatók által létrehozott járási fogorvosi praxisközösségi konzorcium tagjai által, soraikból megjelölt és meghatalmazott konzorciumvezető aláírásra jogosult képviselőjeként járok el. Kijelentem, hogy a Praxisközösség konzorciumvezetői megbízását és a meghatalmazást a Konzorciumvezető elfogadta.

5. Kijelentem, hogy a változást követően a Praxisközösségben az alábbiakban azonosított szolgáltatók (praxisok) vesznek részt:

9 jegyű HSZ/FIN kód	Szolgáltatást működtető eü. szolgáltató neve	Szolgáltató NEAK kódja	Praxisjogos orvos neve
090096012	Soft-Dent Kft	C116	Dr.Szép János
090096034	Implantdr KFT	S937	Dr.Tóth László
090096047	Total Dent 98 BT	E117	Dr.Kovács Tamás
090096035	Szakács és Társa KFT	3753	Dr.Szakács János
090096037	Dr.Szakács és Társa Kft	3753	Dr.Láczay Enikő
090096038	Kökény Dental BT	C296	Dr.Kökényesi Viktor
090096019	Bon-Dent KFT	C141	Dr.Soltész Pál
090096013	Privát Praxis 2000 BT	C140	Dr.Berényi Péter László
090096041	Echo Egészségügyi Szolgáltatást Nyújtó KFT	8468	Dr.Péter László
090096039	Dr.Újhelyi Ildikó egyéni vállalkozó	B884	Dr.Újhelyi Ildikó Irma
090096055	Armiodont Kft	N328	Dr.Mezei Máté
090096044	Cédrus Dental Kft	C139	Dr.Vácz Erika
090096028	Hámorident Fogászati BT.	S441	Dr.Hámori Richárd László
090096190	Odo-Dent BT	0254	Dr.Vinnai Zsolt
090096032	Dr.Griegerné Dr.Furcsa Mariann	M649	Dr.Griegerné Dr.Furcsa Mariann
090096023	Therma DentalClinic Kft.	R110	Dr.Jeney-Gál Enikő Klára
090096025	Mándyné Dr.Ráthonyi Annamária egyéni vállalkozó	R512	Mándyné Dr.Ráthonyi Annamária
090096054	Paris Dental	N624	Dr.Szép Annamária
090096049	Pirodent BT.	C109	Tóthné Dr. Nagy Mariann Andrea
090096014	Min-Dental Kft.	A596	Dr.Pintye Zsolt Zoltán
090096017	Urostone BT.	N306	Dr.Kincses Sára Hanna
090096040	Diamond Dent KFT.	R885	Dr.Bácsa Zsombor László
090096051	ARMILODENT KFT	N328	Dr.Skaliczki Marianna

6. Nyilatkozom, hogy a változást követően a járási fogorvosi praxisközösségi konzorcium tagjai, a Praxisközösség, az abban résztvevő szolgáltatók, az érintett szolgáltatók orvosai, továbbá az érintett szolgáltatókat működtető egészségügyi szolgáltatók maradéktalanul megfelelnek a Pkr. 2. §-ában foglalt feltételeknek, rendelkezéseknek és előírásoknak, továbbá vállalják a Pkr. 4. § (1) bekezdésében, beleértve a praxiskezelő által a Pkr. 4. § (1) bekezdésének f) pontja szerint meghatározott előírásokban, valamint a 4/B. §-ban foglaltak teljesítését.

7. Nyilatkozom, hogy a változást követően a Praxisközösség - a módosításra kerülő adatokkal - működtethető a Pkr. 2. § (7) bekezdésében foglalt, praxiskezelő által adott felmentés nélkül.

8. Nyilatkozom, hogy a változást követően a Praxisközösség (praxisközösségi konzorcium) tagjai, a Praxisközösségben résztvevő szolgáltatókat működtető egészségügyi szolgáltatók és az érintett szolgáltatók orvosai tudomásul vették, hogy a praxiskezelő, illetve a területi kollegiális szakmai vezető a Pkr. 4. § (1) bekezdésében és a 4/B. §-ban, valamint a Pkr. 2. §-ban foglaltak teljesítését ellenőrizhetik, és amennyiben a nyilatkozatban vállaltak teljesítése felhívás ellenére, az abban kijelölt határidővel sem kerül igazolásra, akkor a praxiskezelő a Praxisközösséget törölheti a nyilvántartásból.

9. Kötelezettséget válllok arra, hogy amennyiben a Praxisközösség dokumentumaiban, vagy jelen változásbejegyzési kérelemben megadott adatok valamelyikében további változás következik be, a változást annak bekövetkezését követő 3 munkanapon belül a praxiskezelő felé írásban bejelentem.

10. Hozzájárulok ahhoz, hogy a fenti azonosítás során és az elektronikusan megadott adatokat az Országos Kórházi Főigazgatóság, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő, az egészségügyi államigazgatási szervek, valamint a kollegiális szakmai vezetők kezeljék, továbbá megadott elérhetőségeimen felvegyék velem a kapcsolatot.
11. Tudomásul veszem, hogy az elektronikus űrlap kitöltése önmagában nem minősül a kérelem joghatályos benyújtásának. Az elektronikusan kitöltött, majd kinyomtatott – aláírt és pecséttel ellátott – dokumentumot postai úton, könyvelt küldeményként kell megküldeni a praxiskezelő címére.
12. Tudomásul veszem, hogy jelen kérelemhez mellékelve a módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt Praxisközösségi konzorciumi együttműködési megállapodás másolatát is szükséges megküldeni a praxiskezelő részére. Ezt a dokumentumot minden egészségügyi szolgáltató konzorciumi tag aláírásra jogosult képviselőjének alá kell írnia.
13. Tudomásul veszem, hogy új egészségügyi szolgáltató csatlakozása, illetőleg egy már nyilvántartásba vett praxist működtető egészségügyi szolgáltató megváltozása esetén, a dokumentáció részeként szükséges megküldeni az újonnan csatlakozó, vagy a változással érintett egészségügyi szolgáltató cégkivonatának/bejegyző határozatának másolatát (vagy az egyéni vállalkozók nyilvántartásából lekérdezett adatlapját), továbbá az egészségügyi szolgáltató aláírásra jogosult képviselőjének hiteles aláírásmintájának/aláírási címpéldányának másolatát.

Kelt:.....(helység), 2024.....(hó).....(nap)

.....
(cégszerű aláírás, intézményi pecsét)
Dr.Szép János
Soft-Dent Kft

**Kérelem járási fogorvosi praxisközösség nyilvántartásba vett adatainak MÓDOSÍTÁSÁRA - Melléklet
Nyilatkozatok**

1. Alulírott praxisjoggal rendelkező orvosok vagy területi ellátási kötelezettséggel rendelkező háziorvosi, házi gyermekorvosi vagy fogorvosi szolgálatot (praxist) működtető egészségügyi szolgáltatók aláírásra jogosult képviselői kijelentjük, hogy a praxisközösségekről szóló 53/2021. (II. 9.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Pkr.) 2. § (3) bekezdésének c) pontja és 2. § (4a) bekezdése szerint létrehozott járási fogorvosi praxisközösségi konzorcium (a továbbiakban: Praxisközösség) praxiskezelő által nyilvántartott adataiban történő változtatással egyetértünk.

2. Fenntartjuk, hogy a Praxisközösség konzorciumvezető egészségügyi szolgáltatója (a továbbiakban: Konzorciumvezető):

Soft-Dent Kft (Székhelye:4026 Debrecen, Péterfia u. 21-23, Adószám: 11982850-1-09, Képviseli: Dr.Szép János)

3. Alulírottak jelen okirat aláírásával visszavonásig meghatalmazzuk a Konzorciumvezetőt, hogy a Praxisközösség létrehozásával, nyilvántartásba vételével, működésével, változásbejegyzésével kapcsolatos dokumentumokat és okiratokat kezelje, a praxiskezelő hatáskörét és eljárását érintő bármely ügyben a Praxisközösség tagjai nevében és képviseletében jognyilatkozatot tegyen, illetőleg eljárjon, a praxiskezelő előtti eljárásokban szükséges dokumentumokat, okiratokat és jognyilatkozatokat a praxiskezelőhöz benyújtsa, továbbá a Pkr. 4. § (2) bekezdése szerint a praxiskezelő által közzétett formában - praxiskezelő által nyilvántartott adatokban történő változás esetén - kezdeményezze a Praxisközösség praxiskezelő által nyilvántartott adataiban történő változásbejegyzést.

4. Kijelentjük, hogy a Praxisközösségnek 21 konzorciumi tagja van, és a Praxisközösségben 23 szolgálat (praxis) vesz részt az alábbiak szerint:

HSZ/FIN kód	Praxisjogos orvos neve	Szolgálatot működtető eü. szolgáltató	Orvos befolyása
090096012	Dr.Szép János	Soft-Dent Kft	
090096034	Dr.Tóth László	Implantdr KFT	
090096047	Dr.Kovács Tamás	Total Dent 98 BT	
090096035	Dr.Szakács János	Szakács és Társa KFT	
090096037	Dr.Láczay Enikő	Dr.Szakács és Társa Kft	
090096038	Dr.Kökényesi Viktor	Kökény Dental BT	
090096019	Dr.Soltész Pál	Bon-Dent KFT	
090096013	Dr.Berényi Péter László	Privát Praxis 2000 BT	
090096041	Dr.Péter László	Echo Egészségügyi Szolgáltatást Nyújtó KFT	
090096039	Dr.Újhelyi Ildikó Irma	Dr.Újhelyi Ildikó egyéni vállalkozó	
090096055	Dr.Mezei Máté	Armiodont Kft	
090096044	Dr.Váczai Erika	Cédrus Dental Kft	
090096028	Dr.Hámori Richárd László	Hámorident Fogászati BT.	
090096190	Dr.Vinnai Zsolt	Odo-Dent BT	
090096032	Dr.Grigerné Dr.Furcsa Mariann	Dr.Griegerné Dr.Furcsa Mariann	100 %
090096023	Dr.Jeney-Gál Enikő Klára	Therma DentalClinic Kft.	
090096025	Mándyné Dr.Ráthonyi Aamária	Mándyné Dr.Ráthonyi Annamária egyéni vállalkozó	
090096054	Dr.Szép Annamária	Paris Dental	
090096049	Tóthné Dr. Nagy Mariann Andrea	Pirodent BT.	
090096014	Dr.Pintye Zsolt Zoltán	Min-Dental Kft.	
090096017	Dr.Kincses Sára Hanna	Urostone BT.	
090096040	Dr.Bácsa Zsombor László	Diamond Dent KFT.	
090096051	Dr.Skaliczki Marianna	ARMILODENT KFT	

5. Nyilatkozunk, hogy a változást követően a járási fogorvosi praxisközösségi konzorcium tagjai, a Praxisközösség, az abban résztvevő szolgálatok, az érintett szolgálatok orvosai, továbbá az érintett szolgálatokat működtető egészségügyi szolgáltatók maradéktalanul megfelelnek a Pkr. 2. §-ában foglalt feltételeknek, rendelkezéseknek és előírásoknak, továbbá vállalják a Pkr. 4. § (1) bekezdésében, beleértve a praxiskezelő által a Pkr. 4. § (1) bekezdésének f) pontjában, valamint a 4/B. §-ban meghatározott előírásokban foglaltak teljesítését.

6. Nyilatkozunk, hogy a változást követően a Praxisközösség - a módosításra kerülő adatokkal - működtethető a Pkr. 2. § (7) bekezdésében foglalt, praxiskezelő által adott felmentés nélkül.

7. Tudomásul vesszük, hogy a praxiskezelő, illetve a területi kollegiális szakmai vezető a Pkr. 4. § (1) bekezdésében és a 4/B. §-ban, valamint a Pkr. 2. §-ban foglaltak teljesítését ellenőrizhetik, és amennyiben a nyilatkozatban vállaltak teljesítése felhívás ellenére, az abban kijelölt határidővel sem kerül igazolásra, akkor a praxiskezelő a Praxisközösséget törölheti a nyilvántartásból.

8. Kötelezettséget vállalunk arra, hogy amennyiben a Praxisközösség dokumentumaiban, vagy jelen változásbejegyzési kérelemben megadott adatok valamelyikében további változás következik be, a változást annak bekövetkezését követő 3 munkanapon belül a Konzorciumvezető útján a praxiskezelő felé írásban bejelentjük. Tudomásul vesszük, hogy a Konzorciumvezető személyében beálló további változás esetén a bejelentés megtételéért a Praxisközösség tagjai egyetemlegesen felelősek.

9. Kijelentjük, hogy a Praxisközösség változásbejegyzési kérelmében és annak jelen mellékletében foglalt adatok a valóságnak megfelelnek, az abban foglalt jognyilatkozatok akaratunkkal egyezők.

10. Hozzájárulunk ahhoz, hogy a fentiek szerint és elektronikusan megadott adatainkat az Országos Kórházi Főigazgatóság, a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő, az egészségügyi államigazgatási szervek, valamint a kollegiális szakmai vezetők kezeljék, továbbá megadott elérhetőségeinken felvegyék velünk a kapcsolatot.

Kelt:.....(helység), 2024.....(hó).....(nap)

.....
(cégszerű aláírás, intézményi pecsét)

Dr.Szép János
Soft-Dent Kft

.....
(cégszerű aláírás, intézményi pecsét)

Dr.Griegerné Dr.Furcsa Mariann
Dr.Griegerné Dr.Furcsa Mariann