

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 képviseletében eljáró konzorciumvezető egészségügyi szolgáltató (a továbbiakban: Konzorciumvezető) azonosítása:

Dr. Kiss Tamás Géza (Székhelye:1012 Budapest, Logodi utca 23., Adószám: 42111526-1-41,
Képviseli: Dr. Kiss Tamás Géza)

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: 13

4. Kijelentem, hogy jelen nyilvántartásba vett adatok módosítására irányuló eljárás során a Praxisközösség képviseletében 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
300096503	Dr. Kiss Tamás Géza EV	E596	Dr. Kiss Tamás Géza
300096507	Dental-Bau Kft	E595	Dr. Csathó Krisztina
300096508	Maldidente Kft	N250	Dr. Kovács Réka Mária
300096604	Grand Dental Kft	N156	Dr. Nagy Dániel
300096609	Dr. Kiss Melinda Ilona EV	M300	Dr. Kiss Melinda Ilona
300096606	Dr. Truczsa Edina EV	S242	Dr. Truczsa Edina
300096607	Dr. Gulyás Gabriella EV	M312	Dr. Gulyás Gabriella
300096610	CRISTAL-DENT Kft	M275	Dr. Orgován Szilvia
300096605	Fedent Dental Kft	S923	Dr. Fedorkó István
300096612	S-G DENT Bt	M271	Dr. Kiss Sándor
300096608	Kassay és Rugonfalvi Bt	M311	Dr. Kassay-Farkas Éva
300096615	Dr. Kajcsos Ede EV	M303	Dr. Kajcsos Ede
300096616	Dr. Simonné Dr. Beregi Alexandra E.V.	U610	Dr. Simonné Dr. Beregi Alexandra

Jelen módosítás alkalmával a(z) SAFE-DENT Bt(NEAK kód: M313) szolgáltató a 300096614 azonosítójú szolgálatával törlésre került.

6. Nyilatkozom, 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) 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 szolgálatokat működtető egészségügyi szolgáltatók és az érintett szolgálatok 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 vállalok 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 cégek kivonatának/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. Kiss Tamás Géza
Dr. Kiss Tamás Géza