

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:

Dr MA Bt. (Székhelye: 7720 Pécsvárad, Szászvölgy u. 15., Adószám: 20114363-1-02, Képviseli: Dr Ascsillán Andrea Edit)

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: 34

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
020066134	Dr MA Bt.	A723	Dr Ascsillán Andrea Edit
020066056	Dr Hadnagy Valér János	0584	Dr Hadnagy Valér János
020066050	Dr Serdült Károly	A645	Dr Serdült Károly
020066060	Lukács-Dent Medical Kft.	M941	Dr Lukács Dénes
020066041	Dentoform Bt.	0286	Dr Varga Attila
020066011	Tündental Bt.	A532	Dr Pálincás Tünde
020066066	"A KO-RA" Kft.	0795	Dr Ceglédi Ágnes
020066049	Dr Pálvölgyi Péter	0684	Dr Pálvölgyi Péter
020066038	Dr Héjjas és Dr Földi Bt.	E626	Dr Földi Krisztina
020066120	Mecseki Zöldkereszt Kft.	5870	Dr Gétzi Adrien
020066054	Mecseki Zöldkereszt Kft.	5870	Dr Czimbalmos-Kozma Endre Zoltán
020066025	Alba+Dental Kft.	B577	Dr Aracsi Anikó
020066062	Medicent Bt.	A539	Dr Dicenty Katalin
020066043	Profilaxia Bt.	M204	Dr Gömöry István
020066084	Szirom Dental Kft.	H015	Dr Gábor Zsuzsanna
020066023	3T Dental Kft.	M354	Dr Tóth András
020066064	Dentherapia Bt.	0453	Dr Fulmer Gáborné Dr Várnagy Judit
020066053	Dentherapia Bt.	0453	Dr Fulmer András
020066075	Bolláné Dr Hoffmann Anita	E452	Bolláné Dr Hoffmann Anita
020066082	Dr Alkonyi Fogászati Kft.	E069	Dr Alkonyi Péter
020066040	Dr Scharlt Mária Fogászati Kft.	K021	Dr Horváth András
020066010	Harmónia-Med Kft.	N287	Dr Szüts Marianna
020066026	Dental Doctor Kft.	A537	Dr Antal Ferenc Zsolt
020066044	Dr Zeller Zsófia	R898	Dr Zeller Zsófia
020066022	Zentai és Társai Bt.	R044	Dr Lelkes Livia
020066135	Dr. MA Bt.	A723	Dr. Márk Dorottya
020066112	Somlán Kft.	R419	Dr. Somlán György
020066061	Li-Za Dental Kft.	N502	Csúcsné Dr. Torbó Eszter Zsuzsanna
020066130	Csaba-Simon Dent Kft.	A530	Dr. Simon Enikő
020066067	Dr. Balatonyi László Eü-i és Szolg. Bt.	0280	Dr. Balatonyi László
020066035	Farda Eü. Szolg. Bt.	0456	Dr. Farda Zoltán
020066019	Dr. Pirk Tibor ev.	K659	Dr. Pirk Tibor
020066068	BARAPENT Kft	S001	Dr. Kocsis Barbara
020066039	D.R.CS. Kft.	E355	Dr. Csere Tamás
020066119	Dr Cséri Dent Kft.	A540	Dr Cséri Ildikó
020066098	Arc, Száj, Fog Kft.	0278	Dr Kecskés Iván Helmut
020096002	Dr. Magyar Viktória	U067	Dr. Magyar Viktória

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 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 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 Ascsillán Andrea Edit
Dr MA Bt.

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):
Dr MA Bt. (Székhelye: 7720 Pécsvárad, Szászvölgy u. 15., Adószám: 20114363-1-02, Képviseli: Dr Ascsillán Andrea Edit)
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 34 konzorciumi tagja van, és a Praxisközösségben 37 szolgálat (praxis) vesz részt az alábbiak szerint:

HSZ/FIN kód	Praxisjogos orvos neve	Szolgálatot működtető eü. szolgáltató	Orvos befolyása
020066134	Dr Ascsillán Andrea Edit	Dr MA Bt.	
020066056	Dr Hadnagy Valér János	Dr Hadnagy Valér János	
020066050	Dr Serdült Károly	Dr Serdült Károly	
020066060	Dr Lukács Dénes	Lukács-Dent Medical Kft.	
020066041	Dr Varga Attila	Dentoform Bt.	
020066011	Dr Pálinkás Tünde	Tündental Bt.	
020066066	Dr Ceglédi Ágnes	"A KO-RA" Kft.	
020066049	Dr Pálvölgyi Péter	Dr Pálvölgyi Péter	
020066038	Dr Földi Krisztina	Dr Héjjas és Dr Földi Bt.	
020066120	Dr Gétzi Adrien	Mecseki Zöldkereszt Kft.	
020066054	Dr Czimbalmos-Kozma Endre Zoltán	Mecseki Zöldkereszt Kft.	
020066025	Dr Aracsi Anikó	Alba+Dental Kft.	
020066062	Dr Dicenty Katalin	Medicent Bt.	
020066043	Dr Gömör István	Profilaxia Bt.	
020066084	Dr Gábor Zsuzsanna	Szirom Dental Kft.	
020066023	Dr Tóth András	3T Dental Kft.	
020066064	Dr Fulmer Gáborné Dr Várnagy Judit	Dentherapia Bt.	
020066053	Dr Fulmer András	Dentherapia Bt.	
020066075	Bolláné Dr Hoffmann Anita	Bolláné Dr Hoffmann Anita	
020066082	Dr Alkonyi Péter	Dr Alkonyi Fogászati Kft.	
020066040	Dr Horváth András	Dr Scharltl Mária Fogászati Kft.	
020066010	Dr Szüts Marianna	Harmónia-Med Kft.	
020066026	Dr Antal Ferenc Zsolt	Dental Doctor Kft.	
020066044	Dr Zeller Zsófia	Dr Zeller Zsófia	
020066022	Dr Lelkes Livia	Zentai és Társai Bt.	
020066135	Dr. Márk Dorottya	Dr. MA Bt.	
020066112	Dr. Somlán György	Somlán Kft.	
020066061	Csúcsné Dr. Torbó Eszter Zsuzsanna	Li-Za Dental Kft.	
020066130	Dr. Simon Enikő	Csaba-Simon Dent Kft.	
020066067	Dr. Balatonyi László	Dr. Balatonyi László Eü-i és Szolg. Bt.	
020066035	Dr. Farda Zoltán	Farda Eü. Szolg. Bt.	
020066019	Dr. Pirk Tibor	Dr. Pirk Tibor ev.	
020066068	Dr. Kocsis Barbara	BARAPENT Kft	
020066039	Dr. Csere Tamás	D.R.CS. Kft.	
020066119	Dr Cséri Ildikó	Dr Cséri Dent Kft.	
020066098	Dr Kecskés Iván Helmut	Arc, Száj, Fog Kft.	
020096002	Dr. Magyar Viktória	Dr. Magyar Viktória	100 %

5. Nyilatkozunk, 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) 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 Ascsillán Andrea Edit
Dr MA Bt.

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

Dr. Magyar Viktória
Dr. Magyar Viktória

.....
Dr. Ascsillán Andrea Edit
kollegiális szakmai vezető