

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.Szappanos Fogászati Bt (Székhelye:2458 Kulcs, Rákóczi utca 141., Adószám: 22071253-1-07, Képviseli: Dr. Szappanos Mária)

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: 15

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
070096157	Dr.Szappanos Fogászati Bt	0505	Dr. Szappanos Mária
070096051	Berczi-dent Kft.	S017	Dr.Berczi Dániel
070096047	Dr.Hasznos Judit Beáta EV.	B488	Dr.Hasznos Judit Beáta
070096141	Baldent Eü és Szolg Bt.	E720	Dr.Balogh Flóra Györgyi
070096002	Dr.Szőgi Pál	A653	Dr.Szőgi Pál
070096048	IMRÉDI DENTAL Kft.	N994	Dr.Imrédi Szilvia
070096056	Dr.Török Katalin Eszter Ev.	M822	Dr.Török Katalin Eszter
070096036	Székely és Társai Bt.	C087	Dr.Székely Krisztina
070096041	Székely és Társai Bt.	C087	Dr.Székely Károly
070096062	Kőrösi Bt.	3508	Dr. Jáky Ágota
070096043	Dr.Gátszegi Tamás István	0498	Dr.Gátszegi Tamás István
070096025	Dr.Kosztándi-Molnár Arnold	S219	Dr.Kosztándi-Molnár Arnold
070096037	Dr.Vajda Gabriella Anna	0503	Dr. Vajda Gabriella Anna
070096031	Dr.Lukács Ildikó	0501	Dr.Lukács Ildikó
070096128	SelinaDent Kft.	U398	Dr.Naszáli Viktória
070096129	Dr.Skrek János	U862	Dr.Skrek János

Jelen módosítás alkalmával a(z) L&Z 2023 Szolgáltató Kft.(NEAK kód: U557) szolgáltató a 070096009 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. Szappanos Mária
Dr. Szappanos Fogászati 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.Szappanos Fogászati Bt (Székhelye:2458 Kulcs, Rákóczi utca 141., Adószám: 22071253-1-07, Képviseli: Dr. Szappanos Mária)

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 15 konzorciumi tagja van, és a Praxisközösségben 16 szolgálat (praxis) vesz részt az alábbiak szerint:

HSZ/FIN kód	Praxisjogos orvos neve	Szolgálatot működtető eü. szolgáltató	Orvos befolyása
070096157	Dr. Szappanos Mária	Dr.Szappanos Fogászati Bt	
070096051	Dr.Berczi Dániel	Berczi-dent Kft.	
070096047	Dr.Hasznos Judit Beáta	Dr.Hasznos Judit Beáta EV.	
070096141	Dr.Balogh Flóra Györgyi	Baldent Eü és Szolg Bt.	
070096002	Dr.Szögi Pál	Dr.Szögi Pál	
070096048	Dr.Imrédi Szilvia	IMRÉDI DENTAL Kft.	
070096056	Dr.Török Katalin Eszter	Dr.Török Katalin Eszter Ev.	
070096036	Dr.Székely Krisztina	Székely és Társai Bt.	
070096041	Dr.Székely Károly	Székely és Társai Bt.	
070096062	Dr. Jáky Ágota	Kőrösi Bt.	
070096043	Dr.Gátszegi Tamás István	Dr.Gátszegi Tamás István	
070096025	Dr.Kosztándi-Molnár Arnold	Dr.Kosztándi-Molnár Arnold	
070096037	Dr. Vajda Gabriella Anna	Dr.Vajda Gabriella Anna	
070096031	Dr.Lukács Ildikó	Dr.Lukács Ildikó	
070096128	Dr.Naszáli Viktória	SelinaDent Kft.	
070096129	Dr.Skrek János	Dr.Skrek János	100 %

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 felmentéssel, amelynek kiadását ezúton kérelmezzük.

Indokaink a következők: Dr.Orbán Livia szülési szabadság miatt kilépett és Dr.Skrek János a járásunkhoz tartozó új fogorvos belépett.

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. Szappanos Mária
Dr.Szappanos Fogászati Bt

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

Dr.Skrek János
Dr.Skrek János

.....
Dr.Gszelmann Róbert
kollegiális szakmai vezető