

Előterjesztés

9.

Lajosmizse Város Önkormányzata Képviselő-testületének 2012. március 29-i ülésére

Tárgy: Pályázat elbírálása fogorvosi tevékenység ellátására

Az előterjesztést készítette:

Nagy Judit irodavezető
Intézményirányító és
Településfejlesztési Iroda

Véleményezésre és tárgyalásra megkapta:

Önkormányzat Intézményeinek Bizottsága,
Pénzügyi, Területfejlesztési és
Közbeszerzési Bizottság

Törvényességi ellenőrzésre megkapta:

Muhariné Mayer Piroska
aljegyző

Kutasiné Nagy Katalin sk.
jegyző

Előterjesztés
Lajosmizse Város Önkormányzata
Képviselő-testületének 2012. március 29-i ülésére

Tárgy: Pályázatok elbírálása fogorvosi tevékenység ellátására
Iktatószám: I/1092/6/2012.

Tisztelt Képviselő-testület!

A Képviselő-testület 26/2012. (II. 21.) határozatával fogorvosi tevékenység ellátására pályázat kiírásáról döntött. A pályázati felhívás tartalmazta, hogy a tevékenységet egyéni egészségügyi vállalkozóként, vagy társas vállalkozás tagjaként jogosult a pályázó folytatni az önkormányzattal kötött egészségügyi feladat-ellátási szerződés alapján. Rögzítette továbbá a pályázat benyújtásának feltételeit, így a büntetlen előélet igazolását, az önálló orvosi tevékenység nyújtására jogosító működtetési jog meglétét, illetve szerződéskötés esetén annak megszerzését. A pályázat benyújtásának határidejét 2012. március 19. nap 12.00 órában határozta meg. A pályázathoz csatolni kellett a büntetlen előéletet igazoló hatósági bizonyítványt, a végzettségeket igazoló oklevelek másolatait, valamint a korábbi munkaviszonyok, egyéb munkavégzésre irányuló jogviszonyokra vonatkozó igazolásokat. A pályázat benyújtására nyitva álló határidőn belül két pályázat érkezett, a pályázati kiírásban foglaltaknak mindkettő megfelel (*előterjesztés 1. és 2. melléklete*).

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény (továbbiakban: Öotv.) egyes rendelkezései 2012. január 1. napjától jelentős mértékben módosultak, egyúttal hatályba lépett az annak végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet (továbbiakban: Kormányrendelet).

Fentiek alapján döntésünknel az alábbi jogszabályi rendelkezéseket kell figyelembe vennünk:

Az Öotv. 1. § (1) bekezdés c) pontja alapján **praxisjognak** az egészségügyi államigazgatási szerv által az a) pont szerinti orvos (a területi ellátási kötelezettség körében az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény szerint a házi orvos, a házi gyermekorvos, a fogorvos- együttesen: házi orvos) részére adott önálló orvosi tevékenység nyújtására jogosító engedélyben foglalt jog, amely alapján önálló orvosi tevékenység területi ellátási kötelezettséggel, meghatározott körzetben végezhető.

Az Öotv. 2. §-a kimondja, hogy a házi orvos önálló orvosi tevékenységet - akadályoztatásának jogszabályban meghatározott eseteit kivéve - csak személyesen folytathat az önkormányzat által meghatározott házi orvosi körzetben, a praxisjogot engedélyező határozat jogerőre emelkedésétől.

(2) A praxisjog alapján végezhető önálló orvosi tevékenység - törvényben meghatározott kivétellel - csak a települési önkormányzat rendeletében meghatározott házi orvosi körzetben folytatható.

Az Öotv. 2/B. §-a meghatározza a feladat-ellátási szerződések kötelező tartalmi elemeit, e szerint:

A praxisjoggal rendelkező házi orvos és az adott praxisjoggal érintett települési önkormányzat közötti feladat-ellátási szerződés (a továbbiakban: feladat-ellátási szerződés) legalább az alábbiakat tartalmazza:

- a) a felek megnevezése, a személyes ellátásra kötelezett orvos megnevezésével,
- b) a praxisjoggal érintett körzet meghatározása,
- c) a felek kötelezettségeinek meghatározása, ideértve a települési önkormányzatnak a fenntartáshoz történő hozzájárulására vonatkozó szabályokat,
- d) a rendelési idő meghatározása,
- e) az ügyeletben történő részvételre vonatkozó rendelkezések,
- f) a helyettesítésre vonatkozó rendelkezések,
- g) az ellátás nyújtásában részt vevő egészségügyi szakdolgozókra vonatkozó rendelkezések,
- h) a szerződés időtartama,
- i) a felmondásra vonatkozó rendelkezések,
- j) a kártérítésre, kártalanításra vonatkozó rendelkezések.

A feladat-ellátási szerződés legrövidebb időtartama 5 év.

A települési önkormányzat a feladat-ellátási szerződést - indoklással - felmondja, ha

a) a háziorvos a feladat-ellátási szerződésben vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti, vagy folytatólagosan megszegi a jogszabályban foglalt működésre vonatkozó előírásokat,

b) a háziorvos önálló egészségügyi tevékenység végzésére való jogosultságát bármely okból elveszti.

A feladat-ellátási szerződésben hat hónapnál rövidebb felmondási idő nem határozható meg.

A Kormányrendelet 3. § (1) bekezdése alapján az Ötv.-ben foglalt kivétellel önálló háziorvosi tevékenységet végezni csak **praxisengedély** birtokában lehet.

A Kormányrendelet 4. § (1) bekezdése szerint a praxisengedélyt az engedélyező szerv annak az orvosnak adja ki, aki háziorvosi tevékenység végzésére a vonatkozó jogszabályok rendelkezései szerint jogosult. A praxisengedély kiadása iránti kérelemhez csatolni kell többek között a kérelmező és az önkormányzat által kötött előszerződést.

Fentiek alapján tehát a praxisjog a praxisengedélyben foglalt - személyhez kapcsolódó vagyoni értékű - jog, mely területi ellátási kötelezettséggel, meghatározott körzetben végezhető.

Az egyik pályázó praxisjoggal jelenleg is rendelkezik, esetében figyelembe kell vennünk a Kormányrendelet azon szabályát, mely szerint praxisengedéllyel rendelkező orvosnak 6 hónapig lehet két praxisjoga

- o a korábbi praxisjog elidegenítéséig, de legfeljebb az új praxisjog adásvételétől számított 6 hónapig
- o ha a korábbi praxisjoggal érintett körzetben a helyettesítésről gondoskodik.

Az előszerződés tartalmára vonatkozóan a jogszabályok nem tartalmaznak előírásokat, célszerű azt a feladat-ellátási szerződés kötelező tartalmi elemeinek figyelembevételével megkötni.

Fentiek alapján az alábbi határozat-tervezetet terjesztem T. Képviselő-testület elé:

Határozat-tervezet

...../2012. (.....) ÖH
Fogorvosi tevékenység ellátására
benyújtott pályázat elbírálása

Határozat

- 1.) Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete fogorvosi tevékenység területi ellátási kötelezettséggel történő folytatására feladat-ellátási előszerződést köt , azzal, hogy a fogorvosi tevékenységet 2012. május 1. napján meg kell kezdenie.
- 2.) Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete felhatalmazza a polgármestert az előterjesztés 3. melléklete szerinti feladat-ellátási előszerződés, a határozat 1.) pontjában meghatározottak teljesülése esetén a feladat-ellátási szerződés megkötésére.

Felelős: Képviselő-testület
Határidő: 2012. március 29.

Lajosmizse, 2012. március 14.

Basky András sk.
polgármester

Címzett: Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete

Tárgy : Pályázat fogorvosi tevékenység ellátására

Alulírott Dr.Dutkon Alexandra általános fogszakorvos (szül.1973.03.16.Kolozsvár,anyja neve Albu Rodica) ezúton

szeretném megpályázni az Önök által meghirdetett fogorvosi pozíciót.

Csatolom szakmai önéletrajzomat.

Kelt: Kecskemét, 2012.03.13.

Tisztelettel , Dr.Dutkon Alexandra

Önéletrajz



Személyes adataim:

Név: Dr. Dutkon Alexandra
Születési idő: 1973. március 16.
Telefonszám: +3620/566-97-77
E-mail cím: dutkon.alexandra@gmail.com
Lakcím: 6000 Kecskemét, Beretvás köz 6.

Iskolai végzettségeim:

2004 Fogszakorvos
Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar, Budapest
1999 Fogorvos
Orvosi és Fogorvosi Tudományegyetem, Marosvásárhely
1993 Gimnáziumi érettségi
N. Balcescu román nyelvű gimnázium, Gyula

Eddigi tevékenységeim:

2005 - 2011 Területi képviselőként dolgoztam a gyógyszeriparban.
2004 - 2006 Kecskeméten dr. Holánik Julianna és Budapesten dr. Simonfi Melinda akkreditált rendelőjében dolgoztam. Ez idő alatt, 2005-ben sikeresen abszolváltam az általános fogszakorvosi vizsgámat Budapesten a Semmelweis Egyetem vizsgabizottsága előtt.
1999 - 2004 Fogorvosi alapellátásban dolgoztam Budapesten Dr. Bögi Imre docens úr irányítása alatt. Később az alsópakonyi fogorvosi rendelőben dolgoztam és megszereztem a szakvizsgáláshoz szükséges gyakorlati időt.

Hobbi:

Nagyon szeretek olvasni, utazni, illetve kirándulni.

Egyéb képzéseim:

- „B” kategóriás vezetői engedély
- Alapfokú számítógép-felhasználói ismeretek
- Nyelvismeret: angol, német (alapfok) román (anyanyelvi szint)
- Időmenedzsment
- Asszertivitás és konfliktuskezelés tréning
- Kommunikáció és tárgyalástechnika

Dr. Dutkon Alexandra



560/2005.

A Nemzeti Vizsgabizottság

tanúsítja, hogy

dr. Dutkon Alexandra Mária

Úr/Ürnő,

aki született

Kolozsvár (Románia), 1973. március 16.

és diplomáját a Marosvásárhelyi Orvostudományi Egyetem Általános Orvostudományi

Karán/Szakán 1999. évben szerezte, orvosi pecsétjének száma **58939**; a követelmények

előírásainak eleget téve

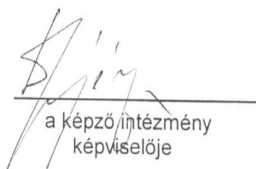
megfelelt

eredményrel szakvizsgát tett és így szakképesítést szerzett. Fentieknek megfelelően a(z)

fog- és szájbetegségek szakorvosa

cím használatára jogosult.

Budapest, 2005. év április hó 29. napján


a képző intézmény
képviselője


a Nemzeti Vizsgabizottság
elnöke



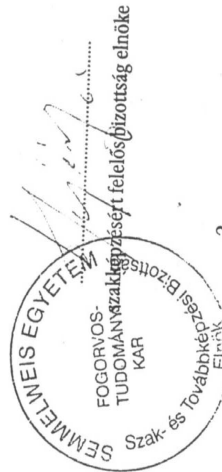
a Szakvizsgáztató
Bizottság elnöke

Személyes adatok

Törzskönyvi szám:
 A leckönyv tulajdonosa: DYDUKON ALEXANDRA MARIA
 * DAK-SOMBA országban
Középs megyében 5700 helységben
1973 év október hó 16 napján született.
 Anyja leánykori neve: ALBU RODICA
 Személyi ig. szám: 25.162.99
 Diplomáját a MAROSMÉNYESI ORVOSI EGYESÜLET
 Egyetemen 1999. 10. 25. évben szerezte.
 Diplomájának neve, száma: F. 2000. 9. 9.

Orvosi nyilvántartási száma: 58939

Kelt 2009 év 09 hó 08 nap



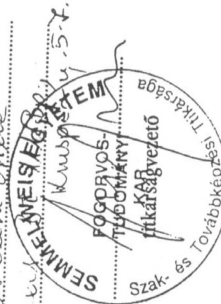
2

* Actolan jentra orvosi Agaxand

A központi gyakoronoki rendszer adatai

A központi gyakoronoki rendszerbe vételi határozat száma: 03/2002
 Kelte: 2002 év 08 hó 26 nap
 A központi gyakoronoki szerződés száma: CA 1202
 A központi gyakoronoki jogviszony kezdete: 2002 év 09 hó 01 nap
 A szakképzés várható befejezése: 2004 év 10 hó 31 nap
 A szakképzésért felelős mentor neve: D. Albrecht Lucia
 Munkahelye: SE Kowenalo Fogynok: Kulu
1088 Duolopost, Kulu, k. k. 5.
 A szakképzésért felelős tutor neve: D. Debraziu Lilia

Munkahelye: D. Debraziu Lilia
1088 Duolopost, Kulu, k. k. 5.
 A szakképzésért felelős tutor neve: D. Debraziu Lilia
 Munkahelye: D. Debraziu Lilia
1088 Duolopost, Kulu, k. k. 5.



3

ORSZÁGOS FORDÍTÓ ÉS



FORDÍTÁSHITELESÍTŐ IRODA

Hungarian National Office for Translations and Attestations
Ungarische Amtsstelle für Übersetzungen und Beglaubigungen

Венгерское Государственное Бюро Переводов и Заверений
Bureau National Hongrois de Traductions et de Légalisations

BUDAPEST

Fordítás román nyelvről

R. sorozat, 0087010. szám -----

Románia -----

Közoktatási Minisztérium -----

-----Egyetemi oklevél -----

A Târgu-Mureş-i (Marosvásárhelyi) Orvos- és Gyógyszerésztudományi Egyetem, -----

az 1999. évi szeptemberi vizsgaidőszakban letett
licenciátusi vizsga eredményei alapján, a Fogorvosi
Kar javaslatára **Dutkan Alexandra Mária** - született
1973. március 16-án Cluj-Napoca (Kolozsvár)
városban, Cluj (Kolozs) megyében, Romániában, a
Târgu-Mureş-i Orvos- és Gyógyszerésztudományi
Egyetem Fogorvosi Karának végzett hallgatója ré-
szére az **orvosdoktori címet** adományozza (e cím nem
minősül tudományos fokozatnak), orvosi szakon, fo-
gorvosi szakágazon. -----

Tanulmányi idő: 12 félév -----

Ezen egyetemi oklevél tulajdonosát valamennyi tör-
vényes jog megilleti. -----

Olvashatatlan aláírás, rektor, P.H. -----

Olvashatatlan aláírás, dékán -----

9. szám, kelt 1999. október 25-én -----

Az oklevélhez törzslap tartozik. -----

A licenciátusi vizsgán elért eredményeket a túlo-





Seria R Nr. 0087010

ROMANIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

DIPLOMĂ DE LICENȚĂ

T.S.



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
DIN TÂRGU-MUREȘ

pe baza promovării examenului de licență din sesiunea septembrie
anul 1999, la propunerea FACULTĂȚII DE STOMATOLOGIE

conferă

D-nei **DUTKON S.M. ALEXANDRA-MARIA**,
născută în anul 1973, luna martie, ziua 16,
în localitatea CLUJ-NAPOCA, județul Cluj,
țara ROMANIA, absolventă a UNIVERSITĂȚII DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE DIN TÂRGU-MUREȘ, FACULTATEA DE
TITLUL de DOCTOR-MEDIC STOMATOLOGIE

(acest titlu nu reprezintă titlu științific)

în profilul **MEDICINA**
specializarea **STOMATOLOGIE**

Durata studiilor: 12 semestre.

Titularului DIPLOMEI DE LICENȚĂ

i se acordă toate drepturile legale.



RECTOR

Mam

DECAN

Leușca

Nr. din 25.10.1999.

Diploma este însoțită de FOAIA MATRICOLĂ

Rezultatele obținute la examenul de licență sunt înscrise pe verso.

REZULTATELE EXAMENULUI DE LICENȚĂ

Nr. crt.	PROBA	NOTA
1.	<i>Proba generală Discipline fundamentale</i>	<i>9,74 (nouă 74%)</i>
2.	<i>Proba de specialitate Discipline de specialitate</i>	<i>9,75 (nouă 75%)</i>
3.		-
		MEDIA PROBELOR
		<i>9,74 (nouă 74%)</i>
PROIECTUL (LUCRAREA) DE LICENȚĂ		<i>10,00 (zece)</i>
MEDIA EXAMENULUI DE LICENȚĂ		<i>9,87 (nouă 87%)</i>

DECAN

Lucea

SECRETAR ȘEF
FACULTATE DEPARTAMENT,

MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
Centrul Național de Recunoaștere
și Echivalare a Diplomelor
Nr. 40630
ziua 14 luna 10 anul 1999
DIRECTOR



2
3

L



74103 /19 99 OFFI.

Hitelesen bizonyítom, hogy
 ez a ^{főnyomtat}~~másolat~~
 az előttem eredetiként felmutatott
 *revisz*

nyelvű irattal mindenben egyeztetve.
 Budapest, 1999. 11. 17.
Fülöp György
 AZ ORSZÁGOS KÖZVETŐSÉG
 FORDÍTÁSUTTI INTÉZMÉNYÉNEK
 IGAZGATÓJA

14



EGÉSZSÉGÜGYI
ENGEDÉLYEZÉSI ÉS KÖZIGAZGATÁSI HIVATAL



NYILVÁNTARTÁSI FŐOSZTÁLY

Ügyiratszám: 46568-002/2011/OMO
Adatkezelési nyilvántartási azonosító: 01275-0004

Ügyintéző: Blahó Sándorné

Dr. Dutkon Alexandra Mária
Kecskemét
Beretvás köz 6
6000

Tárgy: Dr. Dutkon Alexandra Mária működési
nyilvántartásának megújítása

HATÁROZAT

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 113. §-ának (1)-(2) bekezdése, továbbá az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személyek alap- és működési nyilvántartásáról, valamint a működési nyilvántartásban nem szereplő személyek tevékenységének engedélyezéséről szóló 18/2007. (IV. 17.) EüM rendelet 6. §-a alapján

Dr. Dutkon Alexandra Mária

(születési név: Dutkon Alexandra Mária; születési hely, idő: Kolozsvár, 1973.03.16.; anyja születési neve: Albu Rodica; állampolgársága: magyar)

fogorvosi működési nyilvántartása

fog- és szájbetegségek szakképesítéssel

M/58939 számon

megújításra került.

A működési nyilvántartása 2011.11.23. napjától 2016.11.23. napjáig érvényes.

Ezen határozat indokolását és a jogorvoslatról való tájékoztatást a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 72. §-ának (4) bekezdése alapján mellőzöm.

Budapest, 2011.12.05.

A Hivatal feladat- és hatáskörében eljáró
dr. Paphalmi Rita elnök nevében kiadmányozza:


dr. Székely-Molnár Krisztina
főosztályvezető

A határozatot megkapja:

- ügyfél
- irattár

1051 BUDAPEST V., ZRÍNYI U. 3.
Telefon: 235-7982
Fax: 235-7939

Levélcím: 1245 BUDAPEST, PF.: 980.
E-mail: omn@eekh.hu
Honlap: http://www.eekh.hu

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM

IGAZOLÁS

DRD.U.T.K.O.N.A.L.E.X.A.N.D.R.A.M.Á.R.I.A.....

orvos

részére

Születési helyeKolozsvár.....
Születési ideje:1973.....év03..... hónap16..... nap
Anyja neve:Lőrincz Rodica.....
Állampolgársága:magyar.....

Nevezett az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 111. § -ában és az orvosok, a fogorvosok, a gyógyszerészek, valamint a klinikai szakpszichológusok alapnyilvántartásáról és működési nyilvántartásáról, valamint a működési nyilvántartásban nem szereplő személyek tevékenységének engedélyezéséről szóló 30/1999. (VII. 16.) EüM rendeletben foglaltak alapján az

ORVOSOK ALAPNYILVÁNTARTÁSÁBA

A/.....58939..... sorszámom

felvettem.

Budapest, 2000. ...március. 27.....



[Handwritten signature]
az alapnyilvántartás vezetője

H A T Á R O Z A T

Dr. DUTKON ALEXANDRA MÁRIA
58939

Születési hely: Kolozsvár

Születési idő: 1973.03.16.

Anyja neve: Lőrincz Rodica

Állampolgársága: magyar

2628 Szob, Kodály Zoltán u. 34. sz. alatti lakos kérelmező tagfelvételi eljárásában az alábbi határozatot hozta:

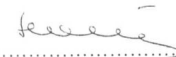
Dr. Dutkon Alexandra Mária a Magyar Orvosi Kamara 2001. május 22-i hatállyal tagjai sorába felveszi.

I N D O K L Á S

Dr. Dutkon Alexandra Mária 2001. május 22-én tagfelvételi kérelemmel fordult az *I. Kerületi Orvosok és Budapesti Fogorvosok Kamarájához*. A tagfelvételi eljárás során megállapítottuk, hogy a kérelmező rendelkezik a MOK törvény 19.§-ában előírt tagsági feltételekkel.

Budapest, 2001. május 22.




Dr. Honty Anna
I. kerületi Orvosok és
Budapesti Fogorvosok Kamarájának
elnöke

Polgármesteri Hivatal
Lajosmizse

Tisztelt Hivatal!

Dr. Dutkon Alexandra fogszakorvos kolleganő rendelőnkben töltötte le a működési engedély megszerzéséhez szükséges gyakorlati időt. Az együtt töltött idő során megtapasztaltuk, hogy könnyen beilleszkedett közénk, barátságos-kollegiális. A betegekkel nagyon empatikus, megtalálja velük a hangot. Elméleti tudása széleskörű, gyorsan beépíti az új ismereteket. Az alatt az idő alatt, amíg nem a fogászati szakmában töltötte munkaidejét nagyon sok minden változott, sok új anyagot használunk, megismerése nem jelentett problémát. A szakmában eltöltött évek gyakorlati tapasztalata hamar vissza fog jönni. Úgy gondolom, nagy szakma-szeretettel és pozitív hozzáállásával kiválóan meg fogja oldani a feladatot.

Kecskemét, 2011.11.21.

Tisztelettel:


Dr. Benedek Magdolna


BENEDENT KFT.
Kecskemét
Dózsa Gy. u. 27.
Adószám: 10358737-2-03

SEMMELWEIS EGYETEM
Fogorvos tudományi Kar
Szak- és Továbbképzési Titkárság
1088 Budapest Szentkirályi u.47.

IGAZOLÁS

Alulírott Dr.Benedek Magdolna fogszakorvos /BENEDENT KFT. 6000. Kecskét, Dózsa György út 27-29./ igazolom, hogy Dr.Dutkan Alexandra fogszakorvos a működési engedély megszerzéséhez szükséges –Önök által előírt- gyakorlati időt 2011.08.17-2011.11.17-ig rendelónkben letöltötte. Emberi hozzáállása és szakmai felkészültsége alapján javaslatommal szeretném támogatni a működési engedély megadását.

Kecskemét, 2011.11.17.


Dr.Benedek Magdolna
fogszakorvos

BENEDENT KFT.
Kecskemét
Dózsa Gy. u. 27.
Adószám: 10268737-2-03

Igazolás

Dr. Dutkon Alexandra Mária, fogszakorvos
2000-2002-ig a maganrendelőmben, ill. alkalomszerűen az
általam működtetett fogászati ügyeleti ellátásban
szakmai tapasztalat és gyakorlat szerzés céljából
részlet vett. A betegek ellátását maximális figyelemmel,
empátiával, a szakma szabályainak megfelelően végezte.

Kecskemét 2011. november 21.


Dr. Holánik Julianna
fogszakorvos
Holi-Dent Orvosi Ell.Bt

Kecskemét, Nemesszeghy M. u. 3.
ÁNTSZ az.: 030 071 302



Igazolás

Alulírott dr. Simonfi Melinda Noémi (született 1974.06.21., anyja neve Mantsch Dora) igazolom, hogy dr. Dutkou Alexandra Maria 2005. január és 2006. december közötti időszakban a budapesti rendelőben (1161 Hések tere 7.-9.) alkalomszerűen dolgozott. R.H. Dental Bt.

A betegek ellátásában mely empátia's készséget mutatott. Szakmai tevékenységével, a páciensekkel való kapcsolat-építésben és fenntartásában magas szintű jártasságot tanúsított. Munkájával a betegek és a kollegák is egyaránt elégedettek voltak.

Tisztelettel

dr. Simonfi Melinda

Budapest
2011. 11. 18.





BÁCS-KISKUN MEGYEI KORMÁNYHIVATAL
NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZAKIGAZGATÁSI SZERVE

Ügyiratszám: 5573-4//2011.
Ügyintéző: dr. Farkas Krisztina

Tárgy: működtetési jog megszerzéséhez szükséges
feltételek fennállásának igazolása

HATÁROZAT

Dr. Dutkon Alexandra Mária (született: Kolzsvár, Románia, 1973.03.16., lakcím: 6000 Kecskemét, Beretvás köz 6., működtetési nyilvántartási száma: 58939) részére **igazolom, hogy**

a működtetési jog engedélyezésének feltételeivel rendelkezik.

Az eljárás során 2.200,- Ft összegű illetékfizetési kötelezettséget állapítottam meg, melyet a kérelmező köteles viselni.

E határozat ellen a közléstől számított 15 napon belül az ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatalához címzett, de hatóságomnál benyújtott, illetékbélyegben lerótt fellebbezés nyújtható be. A fellebbezési illeték mértéke 5.000,- Ft. A fellebbezés elektronikus úton való benyújtására, elektronikus ügyintézésre technikai okokból nincs lehetőség.

INDOKOLÁS

Dr. Dutkon Alexandra Mária kérelmet nyújtott be hatóságomnál, miszerint önkormányzathoz pályázatot kíván beadni.

„Az egészségügyről” szóló 1997. évi CLIV. törvény 110. § (2) bekezdése alapján az egészségügyi tevékenységet önállóan az adott tevékenység folytatására jogosító egészségügyi szakképesítéssel rendelkező és az adott szakképesítés tekintetében a kötelező továbbképzési kötelezettségét teljesített, a működési nyilvántartásba bejegyzett személy végezhet.

Tekintettel fenti jogszabályi rendelkezésre meggyőződtem arról, hogy Dr. Dutkon Alexandra Mária a működési nyilvántartásban szerepel.

Határozatomat a rendelkezésemre álló nyilvántartás adatai, továbbá a kérelmező által csatolt iratok, nyilatkozat alapján adtam ki, melyben kijelentett, hogy esetében nincs olyan körülmény, amely a működtetési jog engedélyezését eleve kizárná, vagy okot adna annak visszavonására. Mindezek alapján megállapítottam, hogy kérelmező „az önálló orvosi tevékenységről” szóló 2000. évi II. törvényben, valamint „a háziorvosi működtetési jog megszerzéséről és visszavonásáról, valamint a háziorvosi tevékenységhez szükséges ingó, ingatlan vagyon és működtetési jog megszerzésének hitelfeltételeiről” szóló 18/2000. (II. 25.) Korm. rendeletben (a továbbiakban: Korm. r.) előírtaknak megfelel, ezért részére igazoltam, hogy rendelkezik a működtetési jog megszerzésének feltételeivel.


A fellebbezési jogosultságot „a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól” szóló 2004. évi CXL törvény (a továbbiakban: Ket.) 98. § (1) és 99. (1) bekezdése rendelkezik, a fellebbezés illetékét „az illetékekről” szóló 1990. évi XCIII. törvény (a továbbiakban: Itv.) 29. § (2) bekezdése alapján határoztam meg.

Az eljárásban megállapított illeték összegéről az Itv. 29. § (1) bekezdése alapján került megállapításra, mely megfizetésre került.

Határozatomat a Korm. r. 3. § (2) bekezdésében biztosított hatáskörömben, a Ket. 21. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott illetékességi ok alapján adtam ki.

Kecskemét, 2011. december 14.




Dr. Balogh Melinda
megyei tisztifőorvos

Kapják:

1. Dr. Dutkon Alexandra Mária
6000 Kecskemét, Beretvás köz 6.
Tértiveénnnyel!
2. ÁNTSZ Országos Tisztifőorvosi Hivatal
1437 Budapest, Pf.: 839.
Tértiveénnnyel!
3. Irattár

Tárgy: Nyilatkozat

Alulírott Dr.Dutkan Alexandra (született Kolozsvár,1973.03.16,anyja neve Albu Rodica) ezúton nyilatkozom, hogy a megpályázott fogorvosi tevékenység ellátását vállalkozói formában meg tudom oldani.

Kelt: Kecskemét, 2011. 11. 10.

Tisztelettel , Dr.Dutkan Alexandra

Aláírási-minta hitelesítés


Alulírott, **Dr. Dutkon Alexandra Mária** (szül.: Cluj (Kolozsvár, Románia), 1973.03.16., an.: Albu Rodica, szem.ig.sz.: 799770 CA, adóazonosító:8387904279) 2628-Szob, Kodály Zoltán utca 34. szám alatti lakos, mint az **ALEXA-DENT Korlátolt Felelősségű Társaság önálló cégjegyzési jogosultsággal rendelkező ügyvezetője** kijelentem, hogy a kézzel vagy géppel előírt, előnyomott, vagy nyomtatott cégnév alá vagy fölé aláírásom az alábbiak szerint írom:

.....


Alulírott, **Dr. Nagy Loránd** ügyvéd (6000-Kecskemét, Mátyási u. 5. fsz. A; nyilvántartó kamara: Bács-Kiskun Megyei Ügyvédi Kamara ; nyilvántartási szám: 703.) tanúsítom, hogy a fenti aláírás-mintát **Dr. Dutkon Alexandra Mária** (szül.: Cluj (Kolozsvár, Románia), 1973.03.16., an.: Albu Rodica, szem.ig.sz.: 799770 CA, adóazonosító:8387904279) 2628-Szob, Kodály Zoltán utca 34. szám alatti lakos, aki személyazonosságát a 799770 CA, lakcímét a 358386 WL számú igazolványaival igazolta, előttem saját kezűleg írta alá.

Nyilatkozom, hogy az aláírás-minta hitelesítést a cégbejegyzési eljárás során láttam el ellenjegyzéssel. Ezen általam ellenjegyzett aláírás-minta a cégbejegyzési kérelem mellékletét képezi. A cégbejegyzési kérelem alapját képező létesítő okiratot én készítettem és láttam el ellenjegyzéssel. Így a jelen aláírás-minta megfelel a cégnyilvánosságról, a bírósági cégeljárásról és a végelszámolásról szóló 2006. évi V. törvény 9. §-ában írt feltételeknek.

Kecskemét, 2011. december 14.

.....



Dr. Nagy Loránd
ügyvéd

DR. NAGY LORÁND ÜGYVÉDI IRODA
Dr. Nagy Loránd
ügyvéd
6000 Kecskemét, Mátyási u. 5. Fsz. A
K&H 10+02506-50526572-49721003
Adószám: 18137903-1-03
Telefon: +36-70/378-3062

Székhelyhasználati nyilatkozat

Alulírott, **Dr. Dutkon Alexandra Mária** (szül.: Cluj (Kolozsvar, Romania), 1973.03.16., an.: Albu Rodica, szem.ig.sz.: 799770 CA, adóazonosító:8387904279) 2628-Szob, Kodály Zoltán utca 34. szám alatti lakos ezúton nyilatkozom hogy az **ALEXA-DENT Korlátolt Felelőségű Társaság** részére a résztulajdonomban lévő Kecskemét belterület 11741/19. hrsz. alatt felvett, természetben 6000-Kecskemét, Beretvás köz 6. szám alatt található ingatlant előre nem meghatározott időre ingyenesen a tulajdonjog fenntartásával székhelyül biztosítom.

Kecskemét, 2011. december 14.


.....
Dr. Dutkon Alexandra
tulajdonos

Alulírott eljárásra meghatalmazott jogi képviselő, **Dr. Nagy Loránd** ügyvéd aláírással igazolom, „ellenjegyzem”, hogy jelen okirat mindenben megfelel a hatályos jogszabályi rendelkezéseknek, valamint nevezett kinyilvánított akaratát tartalmazza és az aláírás valódiságát is tanúsítom.

Nyilatkozom továbbá, hogy megfelelek a 2007. évi LXIV. törvényben, valamint a Magyar Ügyvédi Kamara 2/2007. (XI. 19.) Szabályzatában meghatározott elektronikus aláírással kapcsolatos követelményeknek, illetve minősített elektronikus aláírással rendelkezem.

Kecskemét, 2011. december 14.


Dr. Nagy Loránd

ügyvéd

DR. NAGY LORÁND ÜGYVÉDI IRODA
Dr. Nagy Loránd
ügyvéd
6000 Kecskemét, Mátyási u. 5. Fsz. 3.
K&H 10402506-50526572-49721005
Adószám: 18137903-1-03
Telefon: +36-70/378-3062

AZ EGYSZEMÉLYES KORLÁTOLT FELELŐSSÉGŰ TÁRSASÁG ALAPÍTÓ
OKIRAT MINTÁJA

Alapító okirat

Alulírott alapító, a gazdasági társaságokról szóló 2006. évi IV. törvény (Gt.) rendelkezéseinek megfelelően, a 2006. évi V. törvény (Ctv.) mellékletét képező szerződésminta alkalmazásával a következők szerint állapítja meg az alábbi egyszemélyes korlátolt felelősségű társaság

a) alapító okiratát,

b) változásokkal egységes szerkezetbe foglalt alapító okiratát:

1. A társaság cégneve, székhelye, telephelye(i), fióktelepe(i)

- 1.1. A társaság cégneve: **ALEXA-DENT Korlátolt Felelősségű Társaság**
A társaság rövidített cégneve: **ALEXA-DENT Kft.**
- 1.2. A társaság idegen nyelvű cégneve:
A társaság idegen nyelvű rövidített cégneve:.....
- 1.3. A társaság székhelye: **6000-Kecskemét, Beretvás köz 6.**
A társaság székhelye
a) egyben a központi ügyintézés helye is.
b) nem azonos a központi ügyintézés helyével:
- 1.4. A társaság telephelye(i):
- 1.5. A társaság fióktelepe(i): **6050-Lajosmizse, Dózsa Gy. út 104-106.**
- 1.6. A cég e-mail elérhetősége: **alexadentkft@gmail.com**

2. A társaság alapítója

Név: **Dr. Dutkon Alexandra Mária**

Anyja neve: **Albu Rodica**

Lakcím: **2628-Szob, Kodály Zoltán utca 34.**

Cégnév (név):

Céggjegyzékszám (nyilvántartási szám):

Székhely:

Képviselőre jogosult neve:

Anyja neve:

Lakcím:

3. A társaság tevékenységi köre(i)^{12/a}

3.1. Főtevékenység:

Fogorvosi járóbeteg-ellátás

3.2. Egyéb tevékenységi kör(ök):

Gyógyszer-kiskereskedelem

Gyógyászati termék kiskereskedelme

**Egyéb humán-egészségügyi ellátás
Adatfeldolgozás, web-hozszing szolgáltatás
Piac-, közvélemény-kutatás
M.n.s. egyéb oktatás**

3.3. A társaság ügyvezetése

a) jogosult

b) nem jogosult

a tevékenységi kör(ök) módosítására.

4. A társaság működésének időtartama

A társaság időtartama: a) határozatlan

b) határozott,-ig

5. A társaság törzstőkéje

5.1. A társaság törzstőkéje **500.000,-** Ft,

azaz **ötszázezer** forint, amely

a) **500.000,-** Ft, azaz **ötszázezer forint** készpénzből áll,

amely a törzstőke **100** százaléka

b) Ft, azaz forint nem pénzbeli hozzájárulásból áll,

amely a törzstőke százaléka

5.2. A bejegyzési kérelem cégbírósághoz történő benyújtásáig

a) a pénzbeli hozzájárulás 100 %-át

b) a pénzbeli hozzájárulásból 100 000 Ft-ot

be kell fizetni a társaság számlavezető bankjába/pénztárába, illetve a nem pénzbeli hozzájárulást a társaság rendelkezésére kell bocsátani.

5.3. Amennyiben az alapító a törzstőke készpénz részét teljes egészében alapításkor nem fizette be, köteles a fennmaradó készpénz összeget-ig, legkésőbb azonban a cégbejegyzéstől számított egy éven belül befizetni.

5.4. A törzstőke teljesítésének megtörténtét az ügyvezető köteles a cégbíróságnak bejelenteni.

6. A tag törzsbetétje

Név (Cégnév): **Dr. Dutkon Alexandra Mária**

A törzsbetét összege: **500.000,-** Ft

A törzsbetét összetétele:

a) Készpénz **500.000,-** Ft

b) Nem pénzbeli hozzájárulás:

megnevezése: értéke: Ft

7. Üzletrész

A társaság bejegyzését követően a tag jogait és a társaság vagyonából őt megillető hányadot az üzletrész testesíti meg. A tagnak csak egy üzletrésze lehet.

8. Az üzletrészek átruházása, felosztása

8.1. Az egyszemélyes társaság a saját üzletrészét nem szerezheti meg.

- 8.2. Az üzletrész csak átruházás, a megszűnt tag jogutódlása és öröklés, valamint a házastársi közös vagyon megosztása esetén osztható fel.
- 8.3. Ha az egyszemélyes társaság az üzletrész felosztása vagy a törzstőke emelése folytán új taggal egészül ki, és így többszemélyes társasággá válik, a tagok kötelesek az alapító okiratot társasági szerződésre módosítani.

9. A nyereség felosztása

A tagot a társaságnak a Gt. 131. § (1) bekezdése szerint felosztható és felosztani rendelt, a számviteli törvény szerint meghatározott tárgyévi adózott eredményéből, illetve a szabad eredménytartalékkal kiegészített tárgyévi adózott eredményéből osztalék illeti meg.

10. Az alapítói határozat

- 10.1. A taggyűlés hatáskörébe tartozó kérdésekben az alapító határozattal dönt, és erről az ügyvezető(ke)t írásban értesíti.
- 10.2. Az alapító kizárólagos hatáskörébe tartoznak mindazok a kérdések, amelyeket a törvény a taggyűlés kizárólagos hatáskörébe utal.

11. Az ügyvezető

- 11.1. A társaság ügyvezetője:
Név: **Dr. Dutkon Alexandra Mária**
Anyja neve: **Albu Rodica**
Lakcím: **2628-Szob, Kodály Zoltán utca 34.**
A megbízatás
a) határozott időre
b) határozatlan időre
szól.
A megbízatás kezdő időpontja: **2011. december 14.**
A megbízatás lejártá:
- 11.2. Az ügyvezető(k) fizetőképességi nyilatkozat tételére köteles(ek).

12. Cégvezető

- 12.1. A társaságnál cégvezető kinevezésére
a) sor kerülhet.
b) nem kerülhet sor.
- 12.2. Cégvezetőnek kinevezett munkavállaló(k):
Név:
Anyja neve:
Lakcím:
Kinevezés kezdő időpontja:

13. Cégjegyzés

- 13.1. Az önálló cégjegyzésre jogosultak:
Név: **Dr. Dutkon Alexandra Mária**
Név:

13.2. Az együttes cégjegyzési joggal rendelkezők:

- a) Név:
és
Név:
együttesen jogosultak cégjegyzésre.
- b) Név:
és
Név:
együttesen jogosultak cégjegyzésre.

14. Felügyelőbizottság

14.1. A társaságnál felügyelőbizottság választására

a) sor kerül.

b) nem kerül sor.

14.2. A felügyelőbizottság elnöke:

Név:
Anyja neve:
Lakcím:
A megbízás
a) határozott időre,
b) határozatlan időre
szól.
A megbízás kezdő időpontja:
A megbízás lejártá:

14.3. A felügyelőbizottság tagjai:

Név:
Anyja neve:
Lakcím:
A megbízás
a) határozott időre,
b) határozatlan időre
szól.
A megbízás kezdő időpontja:
A megbízás lejártá:

Név:
Anyja neve:
Lakcím:
A megbízás
a) határozott időre,
b) határozatlan időre
szól.
A megbízás kezdő időpontja:
A megbízás lejártá:

15. Könyvvizsgáló

A társaság könyvvizsgálója:

Név:

Anyja neve:
Lakcím:
Kamarai nyilvántartási száma:
Cégnév:
Cégjegyzékszám:
Székhely:
A könyvvizsgálat elvégzéséért személyében felelős természetes személy neve:
Kamarai nyilvántartási száma:
Anyja neve:
Lakcím:
Helyettes könyvvizsgáló neve:
Anyja neve:
Lakcím:
A megbízás kezdő időpontja:
A megbízás lejárt:

16. A társaság megszűnése

A társaság jogutód nélküli megszűnése esetében a hitelezők kielégítése után fennmaradó vagyont az alapítót illeti meg.

17. Egyéb rendelkezések

17.1. Azokban az esetekben, amikor a Gt. a társaságot kötelezi arra, hogy közleményt tegyen közzé, a társaság e kötelezettségének

a) a Céglőnyben

b) a társaság honlapján
tesz eleget.

17.2. A jelen társasági szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Gt., a társaságnak és tagjainak az ott nem szabályozott vagyoni és személyi viszonyaira a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény rendelkezéseit kell alkalmazni.

Kelt: **Kecskemét, 2011. december 14.**

Az alapító aláírása:



Név: **Dr. Dutkon Alexandra Mária**

Ellenjegyezte/közokiratba foglalta:



DR. NAGY LORÁND ÜGYVÉDI IRODA
Dr. Nagy Loránd
ügyvéd
6000 Kecskemét, Mátyási u. 5. Esz. A.
K&H 10402506-50526572-49721005
Adószám: 18137903-1-03
Telefon: +36-70/378-3063



Bács-Kiskun Megyei Bíróság, mint Cégbíróság
Cg.03-09-123727/4

V É G Z É S

Bács-Kiskun Megyei Bíróság, mint Cégbíróság a(z) **ALEXA-DENT Korlátolt Felelősségű Társaság** kérelmére, egyszerűsített cégeljárás keretében elrendeli a cég bejegyzését a Cg.03-09-123727 számú cégjegyzékbe az alábbi adatokkal:

1. **Általános adatok**

Cégjegyzékszám:03-09-123727
Cégforma: Korlátolt felelősségű társaság
Bejegyezve: 2011/12/14

2. **A cég elnevezése**

2/1. ALEXA-DENT Korlátolt Felelősségű Társaság

3. **A cég rövidített elnevezése**

3/1. ALEXA-DENT Kft.

5. **A cég székhelye**

5/1. 6000 Kecskemét, Beretvás köz 6.

7. **A cég fióktelepe(i)**

7/1. HU-6050 Lajosmizse, Dózsa Gy út 104-106.

8. **A létesítő okirat kelte**

8/1. 2011. december 14.

902. **A cég tevékenysége**

- 9/1. Fogorvosi járóbeteg-ellátás
9/2. Gyógyszer-kiskereskedelem
9/3. Gyógyászati termék kiskereskedelme
9/4. Egyéb humán-egészségügyi ellátás
9/5. Adatfeldolgozás, web-hozszing szolgáltatás
9/6. Piac-, közvélemény-kutatás
9/7. M.n.s. egyéb oktatás

11. **A cég jegyzett tőkéje**

11/1.

Megnevezés	Összeg	Pénznem
Összesen	500000	HUF

13. **A képviselőre jogosult(ak) adatai**


13/1. Dr. Dutkon Alexandra Mária ügyvezető (vezető tisztségviselő) (an.: *Albu Rodica*)
2628 Szob, Kodály Zoltán utca 34.
Adóazonosító jel: 8387904279
A képviselet módja: **önálló**
Jogviszony kezdete: 2011/12/14

20. **A cég statisztikai számjele**

20/1. 23736003-8623-113-03.

21. **A cég adószáma**

21/1. Adószám: 23736003-1-03.


DR. NAGY LORÁND ÜGYVÉDI IRODA
Dr. Nagy Loránd
ügyvéd
6000 Kecskemét, Mátyási u. 5. Psz. A.
K&H 10-402506-80526572-49721005
Adószám: 18137903-1-03
Telefon: +36-70/378-3062

Adószám státusza: érvényes adószám
Státusz kezdete: 2011/12/14

45. **A cég elektronikus elérhetősége**
 45/1. A cég e-mail alexadentkft@gmail.com
 címe:
49. **A cég cégjegyzékszámai**
 49/1. Cégjegyzékszám: 03-09-123727
 Vezetve a Bács-Kiskun Megyei Bíróság mint Cégbíróság-nál.
1. **A tag(ok) adatai**
 1/1. Dr. Dutkon Alexandra Mária (an.: *Albu Rodica*)
 2628 Szob, Kodály Zoltán utca 34.
 A tagsági jogviszony kezdete: 2011/12/14

DR. NAGY LORÁND ÜGYVÉD
 Dr. Nagy Loránd
 ügyvéd
 6000 Kecskemét, Magyar utca 16. sz. 2. em.
 KSH 10402500-6052657-2-00720000
 Adószám: 18157903-1-00000000
 Telefon: +36-76-378 3000

E végzés ellen fellebbezésnek nincs helye.

A végzés vagy az annak meghozatala alapjául szolgáló iratok jogszabályba ütközése miatt az ügyész, valamint az, akire a végzés rendelkezést tartalmaz - a rendelkezés őt érintő részére vonatkozóan - pert indíthat a cég ellen a végzés hatályon kívül helyezése iránt a cég székhelye szerint illetékes megyei bíróság előtt. (2006. évi V. tv. 65. § (1) bekezdés.)

A per megindításának a bejegyző végzés Céglőnyben való közzétételétől számított harminc napon belül van helye. A határidő elmulasztása jogvesztéssel jár.

A 2006. évi V. tv. 3. számú mellékletének I. pontjában felsorolt okiratok vonatkozásában a jogi képviselő a bejegyzési kérelemben nyilatkozott, hogy a csatolt okiratok törvényességi szempontú vizsgálatát elvégezte.

A 2006. évi V. tv. 3. számú mellékletének II. pontjában meghatározott okiratok nem képezik a cégbejegyzési kérelem mellékletét, ezek törvényességi szempontú vizsgálatát a jogi képviselő végezte.

A bejegyzési kérelemhez csatolt, valamint a 2006. évi V. tv. 3. számú mellékletének II. pontjában meghatározott okiratokat a 2006. évi V. tv. 37. § (2) bekezdés rendelkezése szerint a jogi képviselő őrzi.

A cég a gazdasági tevékenység folytatásához szükséges hatósági engedélyét - legkésőbb a tevékenység megkezdésével egyidejűleg - választása szerint a Céglőnyben, vagy a cég honlapján köteles közzétenni.

A cég székhelye a cég bejegyzett irodája. A bejegyzett iroda a cég levelezési címe, az a hely, ahol a cég üzleti és hivatalos iratainak átvétele, érkeztetése, őrzése, rendelkezésre tartása, valamint ahol a külön jogszabályban meghatározott, a székhellyel összefüggő kötelezettségek teljesítése történik. A cégnek a székhelyét cégtáblával kell megjelölnie. A cég létesítő okirata úgy is rendelkezhet, hogy a cég székhelye egyben a központi ügyintézés (döntéshozatal) helye. Amennyiben a cég székhelye nem azonos a központi ügyintézés helyével, a központi ügyintézés helyét a létesítő okiratában és a cégjegyzékben fel kell tüntetni.

Figyelmezteti a bíróság a társaságot arra, hogy a társaság a 2006. évi V. tv. 7. § (1) bekezdése szerint a székhelyét cégtáblával köteles megjelölni.

A korlátolt felelősségű társaság és a részvénytársaság a bejegyzését követően írásbeli képvisellete, illetve hivatalos levelezése során - ideértve az elektronikus levelezést is -, valamint a honlapján

köteles feltüntetni a céget nyilvántartó cégbíróság nevét, a cég nevét és székhelyét, a cég cégjegyzékszámát, továbbá szükség szerint a cég felszámolására, illetve végelszámolására utaló toldatot.

A cég - választása szerint - feltüntetheti a jegyzett tőkéjét is. Ebben az esetben azonban a cégjegyzékben szereplő jegyzett tőke feltüntetése mellett meg kell jelölni annak ténylegesen rendelkezésre bocsátott összegét is. (2006. évi V. tv. 63. § (2) bekezdés.)

A társaság a kérvényen 15.000.-Ft eljárási illetéket elektronikus úton megfizetett.

A bíróság a kérelmezőnek a záradékolt szerződés minta 1 példányát, valamint 1 példány tagjegyzéket elektronikus úton megküldi .

A fenti adat(ok) bejegyzése és közzététele a következő okirat(ok) alapján történt: a szerződés minta alapján készült létesítő okirat; tagjegyzék.

Az okirat(ok) a cég cégjegyzékét vezető cégbíróságon megtekinthetők.


Kecskemét, 2011. december 14.

Tarjányiné Fehér Erika s.k.
bírószági ügyintéző

A kiadmány hitelül:

Tarjányiné Fehér Erika
bírószági ügyintéző

*Az elektronikus végzés tartalmával megegyező
esetű.*


DR. NAGY LORÁND ÜGYVÉDI IRODA
Dr. Nagy Loránd
ügyvéd
6000 Kecskemét, Mátyási u. 50. 100. sz.
K&H 10402506-50526572-49721060
Adószám: 18137903-1-03
Telefon: +36-70/378-8000

GROUPAMA GARANCIA

BIZTOSÍTÁSI KÖTVÉNY

Groupama Garancia Biztosító Zrt.
Orvosok Szakmai Felelősségbiztosítása

Kötvényszám: 903/798085338

ALTALÁNOS ADATOK

Szerződő/Biztosított neve: Alexadent Kft.
Szerződő/Biztosított címe: 6000 Kecskemét, Beretvás köz 6.
Kockázatviselés kezdete: 2012.02.01. 0,00 óra
Biztosítás tartama: határozatlan
Biztosítási időszak: 1 év
Biztosítási évforduló: minden év február 1. 0,00 óra
Díjfizetés gyakorisága: negyedéves, postai csekkes
Biztosított tevékenység: Fogorvosi járóbeteg ellátás
Kockázatviselés helye: 6050 Lajosmizse, Dózsa Gy út 104-106.
Biztosítási feltételek: A biztosításra a Groupama Garancia Biztosító Zrt.
- Felelősségbiztosítás Általános Szerződési Feltételei (FÁSZF)/2009
- Orvosok Szakmai Fel.biztosításának szerződési feltételei/2006
érvényesek.

FELELŐSÉGBIZTOSÍTÁSOK

ORVOSOK SZAKMAI FELELŐSÉGBIZTOSÍTÁSA

Biztosított kockázatok: Vonatkozó feltételek szerint

Fedezetbe vont személy: Dr. Dutkan Alexandra Mária
Donkó Jánosné

Kártérítési limit:

E Ft/kár
5 000

E Ft/év
15 000

Önrészesedés (Ft/kár, levonásos)
- 10%, de minimum 10.000.Ft

Éves díj (Ft):

26 250

Éves díjak mind összesen (Ft):

26 250

EGYEB

A jelen kötvénnyel létrejött Felelősségbiztosítási szerződés elválaszthatatlan részét képezi a biztosítási ajánlat, az egyedi megállapodások részletezése és a biztosítási feltételek.

Bróker/Üzletkötő:

Dr. Szeghalminé Szórád Erika

A szerződést kezelő biztosító egység:

Kecskemét, 340102

Budapest 2011.12.23



Groupama Garancia Biztosító Zrt.

Groupama Garancia Biztosító Zrt.
1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/c
Székhely: 1051 Budapest, Október 6. utca 20.
Cégjegyzékszám: Cg. 01-10-041071
Cégbíróság: Fővárosi Bíróság
Számiaszám: 11794008-20071099
Telefon: +36 1467 3500
E-mail: info@groupamagarancia.hu
Internet cím: www.groupamagarancia.hu

 Groupama Garancia

1.

ALBA-LÉX B.T. 2028 Szék, Kocsay Z. u. 34.
Dr. Lőrincz Kálmán Attila
házi orvos
általános szakorvos 130081149
foglalkozás-egészségügyi szakorvos 13008400
moderáns pszichológus, szorongáskezelő szakember
ANT SZ ENIG: 2752-2/2006
Tel.: 06/27/372080, 06/27/372582

Foglalkozás-egészségügyi szakellátó hely megnevezése:

Munkaköri/szakmai* orvosi alkalmassági vélemény

A vizsgál eredménye alapján Dr. Daskau Alexandra ügyfél

pedagógus munkakörben/szakmában*

ALKALMAS

IDEIGLENESEN ALKALMAS

NEM ALKALMAS*

Nevezett munkaköri/szakmai* alkalmasságát érintő korlátozás: 2010. 11. 09.

Ideiglenesen nem alkalmas minősítés esetén a legközelebbi vizsgálatat hét múlva.

Kelt: 2011. 11. 09.



foglalkozás egészségügyi
szakellátó hely orvosa

* A megfelelő szöveget alá kell írni


ALBA-LÉX B.T. 2028 Szék, Kocsay Z. u. 34.
Dr. Lőrincz Kálmán Attila
házi orvos
általános szakorvos 130081149
foglalkozás-egészségügyi szakorvos 13008400
moderáns pszichológus, szorongáskezelő szakember
ANT SZ ENIG: 2752-2/2006
Tel.: 06/27/372080, 06/27/372582

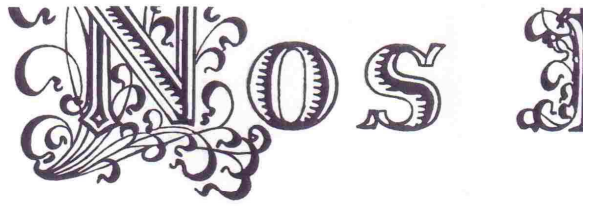
A.3510-220. r. sz. – NYOMELL KFT



 KÖNYVELT KÜLDEMÉNY FELADÓVÉNYE <small>A szolgáltatásról a Magyar Posta Zrt. Üzletszabályzata ad részletes útmutatót (A bekeretezett, sötétített részt a feladó tölti ki.)</small>		
A feladó neve <i>DR. DUTTEN ALEXANDRA</i> és címe <i>6000, Kecskemét</i> <i>Beregházi 202-6</i>		Különszolgáltatások* <input type="checkbox"/> SK <input checked="" type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> E-rt <input type="checkbox"/> LNK <input checked="" type="checkbox"/> 2X
Ajánlott** <input checked="" type="checkbox"/> Tértivevény <input type="checkbox"/> Értéknyilvántás <input type="checkbox"/> Hivatalos irat*** <input type="checkbox"/> Csomag <input type="checkbox"/>		Érték: (csak értéknyilvántás különszolgáltatás igénybevételekor)
A címzett neve <i>Köz. Ig. ELEKTRONIKUS</i> és címe: <i>KÖZ. SZÜLS. KÖZPONT HÍVATÁSA</i> <i>Budapest Pf. 172, 1475</i>		Utánvétel:
Tömeg: <small>(csak értéknyilvántás különszolgáltatás igénybevételekor)</small> 30 g	Feladási díj: 370 Ft	Felvételi idő: 2012-03-12 18:58
Küldeményazonosító: * RL60090003989757	Felvevő aláírása: KECSK. PÓLUS RÓNA 6009 08002771	

További tájékoztatás a túlloldalon.

 Újrafelhasznált papír



ET ALMA AC
UNIVERSITAS SC
DE SEMMELWEIS N
LECTUR

LAUDABILE IMPRIMIS MAIORUM NOSTRORUM institutum est:
ad vitae communis usum et ad praxim se conferant, ante omnia
acquirant modo. Cum itaque Ornatissimus ac Doctissimus Domi

qui civitate *Budapest* comitatu
anno *MCMLXV* nata est, cursum studii medicinae dentariae
atque iam ad exhibendum doctrinae suae specimen paratus ess
ornaremus: Nos, cum honestissimae aequissimaeque Ipsius petit
Dentariam omni cum rigore examinavimus. Qua occasione cum
Nobis probasset, libenter contulimus petenti honorem, qui
competente Eandem Ornatissimum ac Doctissimum Dominum

die, mense et anno infrascriptis *cum laude*
declaravimus, dedimus ac damus Ei potestatem praxim Medicin
praerogativas, quaecunque Medicinae Dentariae Doctori legibus
hoc, maiore Universitatis sigillo munitum, requisitisque subscriptio
Budapestini, in Hungaria, die *secunda sexta* mensis *Ju*

[Handwritten signature]
Rector Universitatis

RECTOR

CELEBERRIMA
FACULTATUM MEDICINAE
DENTARIAE
CONSTITUTA IN HUNGARIA
PRO
SALUTEM

ut qui honestis studiis atque artibus diu sese dediderunt, priusquam
ad subeant examina, ut debitum eruditionis suae testimonium legitimo
modo

Zolt Dienes

~ die *duodevigesima* mensis *Februarii*
legibus praescriptum, debita assiduitate ac diligentia rite terminasset,
et petissetque a Nobis ut ipsum titulo doctrinae suae convenienti
rationi, hac in parte deesse non possemus, Ipsum per Medicinam
et debitam eruditionem suam ac Medicinae Dentariae peritiam abunde
virtuti ac honestis studiis debetur. Quapropter potestate Nobis

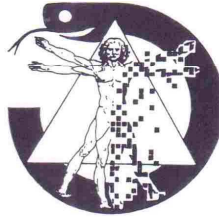
Zolt Dienes

DOCTOREM MEDICINAE DENTARIAE pronunciamus ac
facultatis Dentariae exercendi. Tribuimus Ei insuper privilegia omnia ac
et consuetudine tribui solent. In quorum omnium fidem DIPLOMA
hunc firmatum, Ei dari curavimus.

~
anno millesimo nongentesimo *undevigesimo*

A. Holmágy

Decanus Facultatis Medicinae Dentariae



Az Országos Szakképesítő Bizottság

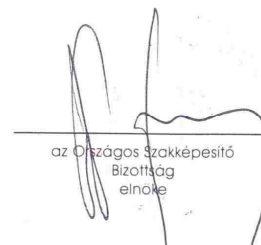
tanúsítja, hogy

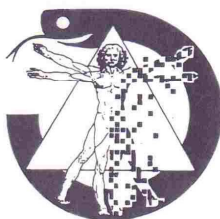
_____ dr. D É N E S ZSOLT _____ Úr/Úrnő,
aki született _____ Budapest, 1965. február 28. _____
és diplomáját a _____ Semmelweis _____ Orvostudományi Egyetem
Fogorvostudományi _____ Karán/Szakán 19 _____ 90. _____ évben szerezte,
a követelmények előírásainak eleget téve

_____ gyermekfogászat - ből _____
_____ jeles _____ eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést
szerzett. Fentieknek megfelelően _____ a gyermekfogászat _____
_____ szakorvosa cím használatára jogosult.

Budapest, 19 97. év _____ november _____ hó 07. napján


a Szakvizsgáztató
Bizottság
elnöke


az Országos Szakképesítő
Bizottság
elnöke



915/1995.

Az Országos Szakképesítő Bizottság

tanúsítja, hogy

dr. DÉNES ZSOLT

Úr/Ürnő,

Budapest, 1965. február 28.

aki született _____

Semmelweis

és diplomáját a _____ Orvostudományi Egyetem

Fogorvostudományi Karán/Szakán 19 90. évben szerezte,

a követelmények előírásainak eleget téve



f o g s z a b á l y o z á s - b ó l

_____ jeles _____ eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést
szerezett. Fentieknek megfelelően _____
a fogszabályozás

_____ szakorvosa cím használatára jogosult.

Budapest, 19 95. év _____ **október** hó _____ **13.** napján


a Szakvizsgáztató
Bizottság
elnöke


az Országos Szakképesítő
Bizottság
elnöke


Szám:

747/1991.

Alulírottak igazoljuk, hogy

Dr. D É N E S Z S O L T

(született: Budapest, 1965. február 28.)

a 18/1983. (XII. 29.) Eü. M.

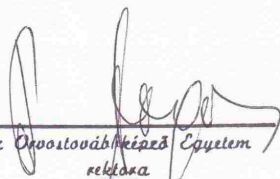
*számú rendelet és a 26/1983. (Eü. X. 24.) Eü. M. számú utasítás
előírásainak eleget téve*

Budapesten, 1991. május 31-én

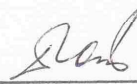
a Vizsgáztató Bizottság által kiállított jegyzőkönyv tanúsága szerint
f o g - é s s z á j b e t e g s é g e k - b ől
j e l e s *eredménnyel szakvizsgát tett és így szakképesítést szerzett.*

Fentieknek megfelelően Ön a szak f o g o r v o s i
cím használatára jogosult.

Budapest, 1991. év május hó 31. napján.


az Orvostudományi Egyetem
rektora




az Országos Szakképesítő Bizottság



SZAKMAI ÖNÉLETRAJZ

Név: Dr. Dénes Zsolt
Cím: 6041 Kerekegyháza,
Búhegy dűlő tanya 45.
Tel: +36 30 384 0864
Email: denesviola@gmail.com

1989-ben végeztem a SOTE Fogorvos tudományi Karán cum laude minősítéssel.
1989-1992 között a Budapest, IX. ker. Merényi Gusztáv kórház fogászati osztályán dolgoztam.

1992-1995 között szintén Budapest, IX. ker. Mester utcai rendelő (SZTK) végeztem munkát.

1995-2000-ig a SOTE Gyermekfogászati és Fogszabályzási Klinikán dolgoztam és oktattam a magyar és német egyetemi hallgatókat, előadásokat, gyakorlatvezetést és német orvosrezidens képzést végeztem kétnyelven.

Gyermekfogászati és fogszabályzási szakvizsgáimat is a Klinikán tettem le.

1999-ben adjunktusi címet szereztem.

2000-2006 között csak magánrendelést tartottam.

2006 januárjában leköltöztünk Kerekegyházára és a környéken helyezkedtem el.

2006 július 01-től ismét a TB által finanszírozott praxisban dolgozom a mai napig, mint egyéni vállalkozó.

Ezúton szeretném megpályázni Lajosmizsei TB finanszírozási praxist, melyet Dr. Szántó Kristóf eddig folytatott.

Sajnos vételi szándékunkban nem tudtunk a doktor úrral megállapodni, mert neki nem volt elég az ajánlatunk.

Mellékletek:

1 db diploma másolat

3 db szakvizsga másolat

Tisztelettel

2012-02-07

Dr. Dénes Zsolt
Fogszakorvos,
gyermek fogorvos és fogszabályzó szakorvos



TOLNA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZAKIGAZGATÁSI SZERV
DOMBÓVÁRI, TAMÁSI KISTÉRSÉGI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZETE

Iktatószám: 648-3/2011

Ügyintéző: Gondos Balázs

Tárgy: Dr. Dénes Zsolt egyéni
vállalkozó egészségügyi
szolgáltatás nyújtására jogosító
működési engedélye

Határozat

Dr. Dénes Zsolt egyéni vállalkozó (székhelye: 6041 Kerekegyháza, Búhegydülő tanya 45., anyja neve: Dr. Gratzer Marianna, született: Budapest, 1965. 02. 28., orvosi pecsétszáma: 46255, KSH törzsszáma: 63352852) részére

működési engedélyt adok

- fogászati ellátás** (szakmakód: 1300) egészségügyi szakma és szakmához tartozó szolgáltatások végzésére
 - **7081 Simontornya, Templom u. 4. szám alatti telephelyen**
(Szakmai szervezeti egység azonosító: 170096064)
- fogászati ellátás** (szakmakód: 1300) egészségügyi szakma és szakmához tartozó szolgáltatások *magánrendelésként* történő végzésére
 - **7081 Simontornya, Templom u. 4. szám alatti telephelyen**
(Szakmai szervezeti egység azonosító: 001252979)
- fogszabályozás** (szakmakód: 1302) egészségügyi szakma és szakmához tartozó szolgáltatások *magánrendelésként* történő végzésére
 - **7081 Simontornya, Templom u. 4. szám alatti telephelyen**
(Szakmai szervezeti egység azonosító: 001252980)

Egészségügyi szolgáltató azonosító száma: 021364

Működési engedély szám: 648-3/2011

Jelen határozatom elválaszthatatlan részét képezi 3 db melléklet, melyek tartalmazzák az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Kormányrendelet (a továbbiakban: Kormányrendelet) szerinti további adatokat.

Felhívom az engedélyes figyelmét, hogy a működési engedély kiadására jogosult egészségügyi hatóság bírságot szab ki, ha az egészségügyi szolgáltató a jogszabályban előírt bejelentési kötelezettségét elmulasztja, vagy valótlan adat közlésével az egészségügyi hatóságot megtéveszti. A bírság legmagasabb összege természetes személy esetén az igazgatási szolgáltatási díjnak kétszerese, jogi személy vagy jogi személyiség nélküli szervezet esetén, pedig ötszöröse.

Jelen határozatom ellen a kézhezvételétől számított 15 napon belül a Tolna Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szervéhez (7100 Szekszárd, Dr. Szentgáli Gyula u. 2.) címzett, de Intézetemhez két példányban benyújtott fellebbezéssel élhet. A fellebbezéssel egyidejűleg az elsőfokú eljárásnak megfelelő összegű igazgatási szolgáltatási díjat kell befizetni.

I n d o k o l á s

Dr. Dénes Zsolt egyéni vállalkozó az Intézetemhez 2011. március 3. napján érkezett beadványában **fogászati ellátás** (szakmakód: 1300), valamint **fogszabályozás** (szakmakód: 1302) egészségügyi szakmák gyakorlására jogosító működési engedélyt kérelmezett Intézetemtől.

Kérelmező az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat egyes közigazgatási eljárásaiért és igazgatási jellegű szolgáltatásaiért fizetendő díjakról szóló 1/2009. (I. 30.) EüM rendelet 1. számú melléklet I.1.1. pontja szerinti igazgatási szolgáltatási díjat lerőta, a közszolgáltatásért felelős szervvel kötött feladatvállalási szerződését, szakképesítést igazoló okiratot, a telephelyül szolgáló ingatlan használatának jogcímét igazoló szerződést, valamint *felelősségbiztosítási szerződését Intézetemnél bemutatta*, továbbá nyilatkozott arra vonatkozóan, hogy a hatályos jogszabályok szerinti tárgyi és személyi feltételekkel rendelkezik.

A benyújtott dokumentumok, valamint a fenti nyilatkozat alapján megállapítottam, hogy kérelmező az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X.20.) ESZCSM rendeletben meghatározott minimumfeltételeknek megfelel, így részére a Kormányrendelet 11. § (1) bekezdés a) pontja alapján működési engedélyt adtam ki.

Működési engedélyem az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM rendelet 2. sz. mellékletében közreadott szakmakódokon alapul.

Felhívom engedélyes figyelmét, hogy

- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.) 108. § (2) bekezdése szerint a *felelősségbiztosítási szerződés megszűnése esetén* a biztosító ennek tényét haladéktalanul köteles bejelenteni az engedélyező szervnek, amely a *működési engedélyt visszavonja*, amennyiben az egészségügyi szolgáltató nem rendezik más biztosítónál felelősségbiztosítással,
- az Eütv. 110. § (1)-(2) bekezdése értelmében egészségügyi tevékenység - folytatásának formájától és módjától függetlenül - e törvény és külön törvény rendelkezéseire figyelemmel önállóan vagy felügyelet mellett végezhető. *Egészségügyi tevékenységet önállóan* - külön törvényben foglaltakra is figyelemmel - az adott tevékenység folytatására jogosító egészségügyi szakképesítéssel rendelkező és az adott szakképesítés tekintetében a kötelező továbbképzési kötelezettségét teljesített, a *működési nyilvántartásba bejegyzett személy végezhet*. Az önállóan végzett egészségügyi tevékenység - a (4) és (10) bekezdésben foglalt kivételekkel - az arra feljogosító szakképesítésnek a működési nyilvántartásba történő bejegyzésétől kezdhető meg.
- az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 20. § (1) bekezdése szerint egészségügyi tevékenység végzésére csak az az egészségügyi dolgozó jogosult, aki egészségi, mentális és fizikai (a továbbiakban együtt: egészségi)

állapotára tekintettel az adott *tevékenység végzésére képes és alkalmas (a továbbiakban: munkaköri alkalmasság).*

Tájékoztatom engedélyest arról, hogy a Kormányrendelet 14. §-a szerint az egészségügyi szolgáltató minden olyan tervezett változást, amely érinti a működési engedély kiadásának feltételeit, illetve a működési engedélyben szereplő adatokat, szakmákat vagy szolgáltatásokat, köteles előzetesen írásban bejelenteni az egészségügyi hatóságnak. Az előre nem tervezhető eseményeket azok észlelését követően öt munkanapon belül kell bejelenteni. Amennyiben a változás érinti a működési engedély 11. § (2) bekezdésében előírt kötelező tartalmát, a bejelentéssel egyidejűleg kérni kell a működési engedély módosítását, kivéve, ha a működési engedély módosítására külön jogszabályban foglaltak alapján hivatalból kerül sor.

A Kormányrendelet 18. § (3)-(4) bekezdése értelmében az egészségügyi közszolgáltatást nem végző szolgáltató tevékenységének szüneteltetését akkor köteles bejelenteni, ha a szüneteltetés várható időtartama a három hónapot meghaladja. A bejelentésben meg kell jelölni a szüneteltetés okát, a kezdő és a várható befejezés időpontját. Az egészségügyi szolgáltatás újbóli megkezdését be kell jelenteni az egészségügyi hatóságnak, amennyiben ez eltér az előzetes bejelentésben feltüntetett időponttól.

Határozatom a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXLI. törvény (továbbiakban: a Ket.) 71.-74. §-án alapul.

Jelen határozatomat az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 6. §. (1) bekezdés e) pontjában, valamint az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII.27.) Kormányrendelet 11. §-ában, 12. §. (1) bekezdésében és a 19. §. (1) bekezdésében, a Kormányrendelet 7. §. (2) bekezdés b) pontjában biztosított jogkörömben, továbbá a Ket. 21. §. (1) bekezdés c) pontjában, a Kormányrendelet 7. §. (3)-(6) bekezdésében és az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálatról, a népegészségügyi szakigazgatási feladatok ellátásáról, valamint a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 323/2010. (XII.27.) Kormányrendelet 4. §. (7) bekezdésében és 3. számú mellékletében meghatározott illetékességemben eljárva hoztam meg, figyelemmel az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 108-113. § szakaszaira.

A jogorvoslati lehetőségről szóló tájékoztatás a Ket. 98. §. (1) bekezdésén, 99. §. (1) bekezdésén, 102. §. (1) bekezdésén, valamint a 323/2010. (XII.27.) Kormányrendelet 19. §. (2) bekezdés a) pontján alapul. A jogorvoslati díj mértékét az illetékekről szóló 1990. évi XCIII. tv. 67. §. (2) bekezdés, valamint az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat egyes közigazgatási eljárásaiért és igazgatási jellegű szolgáltatásaiért fizetendő díjakról szóló 1/2009. (I.30.) EüM rendelet 2. § (5) bekezdés alapján állapítottam meg.

Dombóvár, 2011. március 4.



Dr. Lévai Erika

mb. kistérségi tisztifőorvos

Melléklet: 3 db

A fellebbezési jogról való lemondás miatt a határozat 2011. március 4. napjától jogerős.



Dr. Lévai Erika

mb. kistérségi tisztifőorvos



TOLNA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZAKIGAZGATÁSI SZERV
DOMBÓVÁRI, TAMÁSI KISTÉRSÉGI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZETE

Melléklet: 3 db

1. számú melléklet

Egészségügyi szolgáltató megnevezése: **Dr. Dénes Zsolt egyéni vállalkozó**

Szolgáltató egyedi azonosítója: **021364**

Telephely címe: **7081 Simontornya, Templom u. 4.**

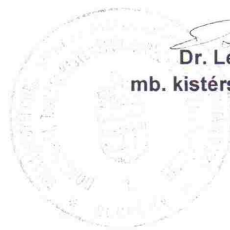
Telephely megnevezése: **Fogászati rendelő**

Szakmai szervezeti egység azonosítója: **170096064**

1. Szakma megnevezése: **fogászati ellátás**
2. Szakma kódja: 1300
3. Progresszivitási szint: alapellátás
4. Működési engedély minősítése: működési engedély
5. Személyes ellátási kötelezettséggel rendelkező orvos neve, orvosi nyilvántartási száma:
Dr. Dénes Zsolt, 46255
6. Szolgáltatás típusa: 2, fogorvosi feladatra irányul
7. Ellátási forma: 07, fogászati alapellátást végző fogorvosi szolgálat
8. Rendelési idő:

hétfő:	08.00-14.00
kedd:	13.00-19.00
szerda:	08.00-14.00
csütörtök:	13.00-19.00
péntek:	08.00-14.00
9. Közszolgáltatás esetén ellátási körzet:
Simontornya, Tolnanémedi, Kísszékely települések közigazgatási területe
10. Ügyeleti, készenléti rendszerben való közreműködés: nem
11. Alapellátás esetén a helyettesítés rendje: másik körzet háziorvosa
12. Helyettesítő orvos neve: Dr. Gurzóy Kamilla Mária, orvosi pecsét száma: 29155
13. Helyettesítés helye: 7084 Pincehely, Gárdonyi u. 27.

Dombóvár, 2011. március 4.



Dr. Lévai Erika

mb. kistérségi tisztii főorvos



TOLNA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZAKIGAZGATÁSI SZERV
DOMBÓVÁRI, TAMÁSI KISTÉRSÉGI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZETE

Melléklet: 3 db

2. számú melléklet

Egészségügyi szolgáltató megnevezése: **Dr. Dénes Zsolt egyéni vállalkozó**
Szolgáltató egyedi azonosítója: **021364**
Telephely címe: **7081 Simontornya, Templom u. 4.**
Telephely megnevezése: **Fogászati rendelő - magánrendelés**
Szakmai szervezeti egység azonosítója: **001252979**

1. Szakma megnevezése: **fogászati ellátás**
2. Szakma kódja: 1300
3. Progresszivitási szint: alapellátás
4. Működési engedély minősítése: működési engedély
5. Szolgáltatás típusa: 2, fogorvosi feladatra irányul
6. Ellátási forma: 07, fogorvosi szolgálat
7. Rendelési idő: **szerda: 14.00-16.00**
péntek: 14.00-16.00
8. Közszolgáltatás esetén ellátási körzet (ellátotti kör): -

Dombóvár, 2011. március 4.


Dr. Lévai Erika

mb. kistérségi tisztí főorvos





TOLNA MEGYEI
KORMÁNYHIVATAL

NÉPEGÉSZSÉGÜGYI SZAKIGAZGATÁSI SZERV
DOMBÓVÁRI, TAMÁSI KISTÉRSÉGI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZETE


Melléklet: 3 db

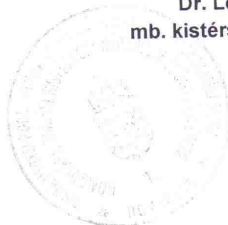
3. számú melléklet

Egészségügyi szolgáltató megnevezése: **Dr. Dénes Zsolt egyéni vállalkozó**
Szolgáltató egyedi azonosítója: **021364**
Telephely címe: **7081 Simontornya, Templom u. 4.**
Telephely megnevezése: **Fogászati rendelő - magánrendelés**
Szakmai szervezeti egység azonosítója: **001252980**

1. Szakma megnevezése: **fogszabályozás**
2. Szakma kódja: 1302
3. Progresszivitási szint: általános járóbeteg szakellátás
4. Működési engedély minősítése: működési engedély
5. Szolgáltatás típusa: 2, fogorvosi feladatra irányul
6. Ellátási forma: 07, fogorvosi szolgálat
7. Rendelési idő: **hétfő: 14.00-16.00**
8. Közszolgáltatás esetén ellátási körzet (ellátotti kör): -

Dombóvár, 2011. március 4.


Dr. Lévai Erika
mb. kistérségi tisztí főorvos



MAGYAR KÖZTÁRSASÁG
Vállalkozói Igazolvány

VÁLLALKOZÓ NEVE **Dr. DÉNES**

ZSOLT

ADÓSZÁMA **63352852-1-42**

NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA **6047791**

FŐ TEVEKENYSÉGI KÖRE

851301 Fogorvosi ellátás

KELT **2003.01.15**

KIÁLLÍTÓ HATÓSÁG **Budapest Főváros 08. ker. Önkormányzat**

PECZŐJE

LEÁNYKORI NEVE

ANYJA NEVE **DR. GRATZER**

MARIANNA

SZÜLETÉSI HELYE **BUDAPEST XIII.**

SZÜLETÉSI IDEJE **1965.02.28**

ÁLLAMPOLGÁRSÁG **HUN**

SZÉKHELYE

1088

BUDAPEST

RAKÓCZI

03 em. 01. ajtó

MEGHÁZS

EV - 298932

SEMMEIWEIS ORVOSTUDOMÁNYI EGYETEM
FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR DÉKÁNJA

Tel: 210-0272
Fax: 269-9434
Budapest, VIII., Üllői út 26. fszt. 2.
1085

ad Kőrl. 111/1998.

Dr. Dénes Zsolt
egyetemi tanársegéd

Fogótlástani Klinika

Tisztelt Tanársegéd Úr!

A Semmelweis Orvostudományi Egyetem Szervezeti és Működési Szabályzata 35. §
(1) bekezdése g/ pontjában kapott felhatalmazás alapján **1998. október 1-től 2002.
szeptember 30-ig**

egyetemi adjunktussá

kinevezem.

Tájékoztatom, hogy kinevezésének egyéb elemeit a Munkaerő- Bér-gazdálkodási és
Szociális Ellátási Főosztály által kiállított dekrét tartalmazza, mely irat e kinevezés
részét képezi.

Új beosztásához sok sikert és eredményes munkát kívánok.

Budapest, 1998. szeptember hó



Tivadar Zelles
Dr. Zelles Tivadar

A kinevezést elfogadom:

Zsolt Dénes
Dr. Dénes Zsolt

Feladatvállalási szerződés
fogorvosi alapellátás egészségügyi vállalkozóként történő ellátására

A simontornyai fogorvosi körzet (Simontornya, Kísszékely, Tolnanémedi települések) lakosságának a helyi önkormányzatokról szóló 1990. évi LXV. törvény (a továbbiakban: Ötv.) 8. § (4) bekezdése szerinti, az egészségügyi alapellátás körébe tartozó és

- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 152. § (1) bekezdés b) pontja szerinti, valamint
- a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 12. § (1)-(2) bekezdésében szabályozott

fogászati ellátás feladatvállalási szerződés alapján egészségügyi vállalkozóként történő ellátására

egyfelől:

- Simontornya Város Önkormányzata (székhelye: 7081 Simontornya, Szent István király utca 1.), képviselője: Csószné Kacz Edit polgármester, mint a fogászati rendelő székhelye szerinti – az önkormányzati tulajdonú fogászati rendelőt és teljes felszerelését biztosító Önkormányzat, továbbá a fogorvosi körzethez tartozó
- Kísszékely Község Önkormányzata (székhelye: 7082 Kísszékely, Szabadság utca 409.), képviselője: Keresztes László polgármester,
- Tolnanémedi Község Önkormányzata (székhelye: 7083 Tolnanémedi, Fő utca 29.) képviselője: Móricz Jánosné polgármester,

másfelől: Dr. Dénes Zsolt (születési helye és ideje: Budapest, 1965.02.28. anyja neve: Gratzer Marianna telephelye: 7081 Simontornya, Templom utca 4. szám orvosi nyilvántartási száma: 46255 , egészségügyi szolgáltatói azonosító száma: 021364) egészségügyi vállalkozó fogorvos között, az alábbi feltételekkel:

1. Dr. Dénes Zsolt fogorvos, egészségügyi vállalkozó vállalja a simontornyai fogorvosi körzet (Simontornya, Kísszékely, Tolnanémedi) lakosságának a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000.(II.25.) EüM rendelet (a továbbiakban: R.) 2. § (4) bekezdése szerinti és az R. 4. § (4)-(5) bekezdéseiben részletezett feladatok az R. 4. § (7) bekezdésben és az R. 6. § (3)-(4) bekezdésében foglaltak szerinti ellátását, a vonatkozó jogszabályi rendelkezések szerinti heti 30 óra rendelési időben, 2011. április 1-jétől, határozatlan időre.
2. Dr. Dénes Zsolt fogorvos, egészségügyi vállalkozó az előző pontban körülírt fogorvosi ellátást a simontornyai fogorvosi körzet lakossága számára a Simontornya Város Önkormányzata által térítésmentesen rendelkezésre bocsátott 7081 Simontornya, Templom utca 4. szám alatti – a Tolna Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve hatáskörrel és illetékességgel rendelkező intézete által működési engedéllyel rendelkező és az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003.(X.20.) ESzCsM rendelet előírásainak mindenben megfelelő – fogorvosi rendelőben biztosítja. Az egészségügyi vállalkozó kijelenti, hogy érvényes felelősségbiztosítással rendelkezik.

3. Dr. Dénes Zsolt fogorvos, egészségügyi vállalkozó vállalja, hogy helyettesítését az R. 7. § (1)-(3) bekezdésében foglaltak szerint – a fogorvosi feladatkörre előírt személyi feltételeknek megfelelően - biztosítja.
Az egészségügyi vállalkozó az ellátás zavartalan biztosítása érdekében az Önkormányzatot, illetőleg a fogorvosi rendelőben hirdetmény útján az ellátandó lakosságot az előzetesen tervezhető távolléteiről (szabadság, továbbképzés stb.) előzetesen tájékoztatja.
4. A fogorvosi tevékenység minőségbiztosítása a tevékenységet feladatvállalási szerződés alapján végző Dr. Dénes Zsolt fogorvos, egészségügyi vállalkozó feladata, a fogorvosi tevékenység szakmai felügyeletét az R. 8. § (2) bekezdésében foglaltak szerint a Tolna Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve felügyelő szak-főorvosa látja el.
5. Dr. Dénes Zsolt fogorvos, egészségügyi vállalkozó vállalja a fogorvosi rendelőben keletkező egészségügyi veszélyes hulladéknak az egészségügyi intézményekben keletkező hulladék kezeléséről szóló 1/2002.(I.11.) EüM rendeletben meghatározottak szerinti kezelését.
6. Simontornya Város Önkormányzata Képviselő-testületének az egészségügyi alapellátás közzeteiről szóló 2/2007.(I.31.) önkormányzati rendelete 4. § (1) bekezdése alapján az Önkormányzat teljes közigazgatási területe egy fogorvosi körzetet alkot, fogorvosi körzethez tartozó Kisszékely és Tolnanémedi településekkel. A lakosok lakcímük alapján jogosultak fogorvosi alapellátásra.
7. Dr. Dénes Zsolt fogorvos – a fogászati ellátást az Önkormányzattal feladatvállalási szerződés alapján magánorvosként végző - egészségügyi vállalkozó az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Dél-dunántúli Területi Hivatala, Szekszárddal az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999.(III.3.) Kormányrendelet 22-25. §-ainak figyelembevételével kötött finanszírozási szerződés alapján jogosult az egészségügyi szolgáltatásra vonatkozó alapidj (fixdíj), teljesítménydíj és jogviszony-ellenőrzési díj összegére a fogászati ellátás összesített orvosi rendelés teljesítménye alapján, az egészségügyi vállalkozó által a jogszabály alapján szolgáltatott adatoknak megfelelően.
Az egészségügyi vállalkozó az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Dél-dunántúli Területi Hivatala, Szekszárddal megkötött finanszírozási szerződés alapján a tevékenysége fejében járó alapidj (fixdíj), teljesítménydíj és jogviszony-ellenőrzési díj fejében látja el a Szerződésben vállalt feladatait.
8. Dr. Dénes Zsolt fogorvos, egészségügyi vállalkozó a megkötött finanszírozási szerződés alapján szolgáltat adatot az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Dél-dunántúli Területi Hivatala, Szekszárd számára.
9. Dr. Dénes Zsolt fogorvos, egészségügyi vállalkozó gondoskodik az általa használt, az Önkormányzat tulajdonában lévő és térítésmentesen használatba adott gépek, berendezések és felszerelések karbantartásáról és kisebb javításáról.

10. Az Önkormányzat által a Szerződés hatályának időtartamára térítésmentesen – rendeltetésszerű használatra alkalmas állapotban - használatba adott fogorvosi rendelő - a hozzátartozó helyiségekkel és a váróval – pótlásával, felújításával, rendeltetésszerű állapotának fenntartásával kapcsolatos kötelezettségek a tulajdonos Önkormányzatot, a térítésmentesen használatba adott gépek, berendezések, felszerelések szervizelésének költségei az egészségügyi vállalkozót terhelik.
11. A vízellátás és csatornahasználat (szennyvízszállítás), fűtés és melegvíz-ellátás, valamint az energia és közműköltések, mint az elektromos áramdíj és a gázszolgáltatás költségeit, a telefonszámlát, a települési szilárd hulladék elszállítását az egészségügyi vállalkozó viseli. A fogorvosi rendelő és a hozzá tartozó helyiségek, a váró tisztántartásának, takarításának költségeit az egészségügyi vállalkozó viseli, a mosatási költségekkel egyetemben.
12. A szerződő felek a szerződést hat hónap felmondási idővel mondhatják fel, illetőleg közös megegyezéssel szüntethetik meg.
13. Az egyéni egészségügyi vállalkozó érvényes és hatályos működési engedély és felelősségbiztosítási szerződés birtokában, a saját nevében és kockázatára nyújtja a működési engedélyben meghatározott egészségügyi szakmához tartozó szolgáltatásokat.

A szerződő felek megállapodnak abban, hogy a szerződésben nem szabályozott kérdésekben a

- Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény,
- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény,
- a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény,
- az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény,
- a házi orvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000.(II.25.) EüM rendelet,
- a finanszírozással kapcsolatos kérdések vonatkozásában az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999.(III.3.) Kormányrendelet
- az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003.(VII.15.) Kormányrendelet

valamint az egészségügyre, az egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó – mindenkor hatályos – jogszabályi rendelkezések alapján járnak el.

A szerződő felek az esetlegesen felmerülő jogvitás kérdésekben a Tamási Városi Bíróság kizárólagos illetékességét kötik ki.

A szerződés hét eredeti aláírást és bélyegzőlenyomatot tartalmazó példányban készült, a szerződés egy-egy eredeti aláírást és bélyegzőlenyomatot tartalmazó példányát az Önkormányzatokat képviselő polgármesterek, három eredeti aláírást és bélyegzőlenyomatot tartalmazó példányát az egészségügyi vállalkozó kapja kézhez. A szerződés egy eredeti aláírást tartalmazó példányát a fogászati rendelő székhelye szerinti Simontornya Város

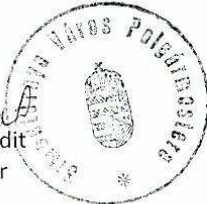
Önkormányzata Képviselő-testület Polgármesteri Hivatala őrzi. A szerződés három oldal terjedelemben készült.


A szerződő felek a megállapodást, mint akaratukkal mindenben egyezőt írják alá és bélyegzik felül.


Simontornya, 2011. január 17.

Dr. Dénes Zsolt
fogszakorvos, gyermekfogszakorvos,
fogszabályozó szakorvos
6080 Szabadszállás, Mindszenti tér 5.
telefon: 06-76/353-334, 06-30/384-0864
ANTSZ eng. sz.: 326-6/2008
Szolg. kód: 030096132
Adószám: 63352852-1-42

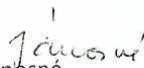

Csöszné Kacz Edit
polgármester




Dr. Dénes Zsolt
fogorvos, egészségügyi vállalkozó


Keresztes László
polgármester




Möricz Jánosné
polgármester

2011. 03. 31-ig

Megbízási Szerződés

amely létrejött egyfelől

Neve: Szabadszállás Város Önkormányzata
Címe: 6080 Szabadszállás, Kálvin tér 1.
Képviselet: Dr. Balázs Sándor polgármester, mint Megbízó
Továbbiakban: **Megbízó**

másfelől:

Neve: Dr. Dénes Zsolt, Egészségügyi vállalkozásban dolgozó, mint Vállalkozó
Címe: 1088 Budapest, Rákóczi út 51.
Vállalkozói igazolvány száma: EV-6047791
Adószám: 63352852 - 1 - 42
Továbbiakban: **Vállalkozó**

között, a fogszakorvosi feladatok ellátása tárgyban az alábbi feltételek mellett:

1. Megbízó megbízza Vállalkozót, hogy az II. számú fogorvosi körzet gyermek és felnőtt lakosai részére területi ellátási kötelezettséget vállalva folyamatos fogszakorvosi ellátást biztosítson (heti 30 óra, napi 6 órában). Szerződő felek rögzítik, hogy a Vállalkozó egyéni vállalkozásban folytatja a fogorvosi ellátást. Tevékenységi köre: 851301. A Vállalkozó rendelési ideje: délelőtt 7.00-13.00, délután 13.00-19.00 tart.

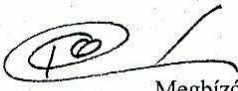
Nap	Napszak	Helység
Hétfő	Délelőtt	Szabadszállás
Kedd	Délután	Szabadszállás
Szerda	Délelőtt	Kunadacs
Csütörtök	Délelőtt	Szabadszállás
Péntek	Délelőtt	Szabadszállás (Iskola fogászat is)


2. Megbízó a tulajdonában lévő Szabadszállás, Mindszenty tér 5. sz. alatti szakrendelőben a fogorvosi feladatok ellátásához szükséges felszereltségű rendelőhelyiséget és várót a szerződésben foglalt feladatok ellátásának időtartamára térítésmentesen a vállalkozó rendelkezésére bocsátja. A rendelő és a váró működésének vonzataként felmerülő fűtés, világítás, víz, gyógyszer és anyagköltség, a telefon és internet, takarítás költségei a Vállalkozót terhelik, a rezsi költségeket a GAMESZ számlazza a Vállalkozónak. Az ingatlan belső karbantartása a Vállalkozó feladata, az épület külső-belső felújításáról a Megbízó gondoskodik.
3. Vállalkozó köteles a keletkező veszélyes hulladékok elszállításáról és megsemmisítéséről gondoskodni. A műszerek javítási, pótlási költsége a nagy értékű gépeket is ideértve, a Vállalkozót terheli. A szakmai minimum feltételek változása esetén a gázlégsterilizátort a Megbízó szerzi be.
4. A Vállalkozó a fogszakorvosi feladatokat az általa alkalmazott személyek közreműködésével látja el. A Vállalkozó vállalja egy fő asszisztens foglalkoztatását. A takarítónőt a Megbízó alkalmazza, de az alkalmazás költségeit a Vállalkozó megtéríti, a Megbízónak. A Vállalkozó kötelezettséget vállal, hogy létszámot nem csökkent.
5. A Megbízó és a Vállalkozó előzetesen egyeztetni azokat az eseményeket, amelyek tervezhetők és érintik a fogorvosi feladatok ellátását (továbbképzés, szabadság stb.). a Vállalkozó akadályoztatása esetén (betegség, egyéb ok) haladéktalanul köteles a Megbízót értesíteni és a helyettesítő fogorvost megnevezni. A helyettesítő orvos a feladat ellátásához előírt szakképesítéssel rendelkező személy kell, hogy legyen, akinek helyettesítési idejére járó költségeit a Vállalkozó viseli.
6. A Megbízó és a Vállalkozó megállapodnak abban, hogy a Megyei Egészségbiztosítási Pénztárral a Vállalkozó finanszírozási szerződést köt 2008. január 31-ig, mely finanszírozási szerződés alapján folyósított összegből a vállalkozás tárgyát képező ellátást biztosítja.
7. Jelen szerződést a felek Szabadszállás Város Képviselő-testülete 252/2007. határozata alapján kötik, 2008. február 1-jétől kezdődően.


8. Szerződő felek megállapodnak, hogy jelen megállapodás határozatlan időre szól. Felmondását, módosítását mindkét fél csak írásban kezdeményezheti, alapos indokra történő hivatkozással. Felmondási ok, ha bármelyik fél e megállapodásból eredő lényeges köteleességét - felhívás ellenére - megszegi. A felmondási idő 60 nap. A szerződés megszűnését eredményezheti az is, ha a vállalkozó fogorvosnak fel nem róható ok miatt megszűnik. Ebben az esetben az önkormányzat a praxist pályázat nélkül visszaveszi a praxisban dolgozó személyekkel együtt. A Megbízó a megállapodást a vállalkozó szakmai etikai vétsége vagy alkalmatlanságára hivatkozva csak akkor mondhatja fel, ha ezt az Orvosi Kamara megállapítja. A felek közös megegyezéssel bármikor felmondhatják a megállapodást. Szerződő felek megállapodnak abban, hogy a Vállalkozó a jelen szerződésben meghatározott praxissal a szerződés megkötését követő 3 éven túl rendelkezhet. A Vállalkozó azt a határidő előtt el nem idegenítheti és el nem terhelheti.
9. A megállapodó felek kölcsönösen törekednek arra, hogy az esetleges vitás kérdéseket elsősorban peren kívül, egyeztetés útján kísérlik meg rendezni. Amennyiben a keletkezett vitás kérdéseket egyeztetés útján rendezni nem tudják, úgy alávetik magukat a Kunszentmiklósi Városi Bíróság kizárólagos illetékességének.
10. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. és a hatályos egészségügyi és társadalombiztosítási jogszabályok rendelkezései az irányadók

A szerződést a felek átolvasás után és értelmezés után aláírják.

Szabadszállás, 2007. november 30.


Megbízó
Szabadszállás Város Önkormányzata
Képviseli: Dr. Balázs Sándor polgármester




Vállalkozó
Dr. Dénes Zsolt



Dr. DÉNES ZSOLT
FOGSZAKORVOS
1038 Bp. Rákóczi u. 51.
Adószáma: 63352852-1-42

MEGÁLLAPODÁS

mely létrejött egyrészről

- **Dr. Dénes Zsolt** 6041 Kerekegyháza, Búhegy dűlő 41., *fogszakorvos* (továbbiakban: vállalkozó)

másrészről

- **Kunadacs Községi Önkormányzat** 6097 Kunadacs, Rákóczi u. 2., kinek képviselőjében eljár **Sipos Balázs polgármester** között

1./ Kunadacs község Önkormányzat tulajdonát képező, Kunadacs Kossuth L. 55. szám (399/1. hrsz.) alatti ingatlan közös használatára.

Az épületben fogorvosi rendelőt üzemeltet a Vállalkozó.

Az önkormányzat rendelőt tart fent a terhes tanácsadás, csecsemő tanácsadás valamint a védőnői feladatok ellátására. Egy helyiséget biztosít az önkormányzat a Kunadacsi polgárőrség számára, mint körzeti megbízotti iroda.

2./ Jelen megállapodás szerint a költségek megosztása az alábbiak alapján történik:

1. A fogorvosi rendelőhöz a 04481193 gyári számú villanyóra tartozik. Az áramdíjat az elfogyasztott kWh mennyiség alapján fizeti a vállalkozó, az alapdíj az önkormányzatot terheli.
2. A rendelőhöz a 6595053 gyári számú gázóra tartozik (telephely azonosító:40018686). Az elfogyasztott gázmennyiség 50 %-a a fogorvosi rendelőt terheli, a másik 50 %-a a körzeti megbízotti iroda működtetését, az alapdíj az önkormányzatot terheli.
3. A mindenkori telefon költséget az önkormányzat fizeti.
4. A mindenkori vízfogyasztás az önkormányzatot terheli.
5. A vállalkozó fizeti a takarítás díját, ami 1.792,- Ft/hó és a felhasznált tisztítószer ellenértékét a bemutatott számla alapján.
6. A veszélyes hulladék elszállítatásáról a vállalkozó gondoskodik, a szolgáltatás ellenértéke a vállalkozót terheli.
7. Az OEP-el kötött szerződés alapján az önkormányzatot terheli a rendelőben lévő nagy értékű gépek és eszközök javítása, cseréje.
8. Az épület külső- belső karbantartása az önkormányzat feladata.

3./ Jelen megállapodás 2008. február 01-vel lép életbe és határozatlan időre szól. A bérleti szerződésben bekövetkezett változások mindkét fél részéről csak írásban történhet.

4./ A fent meghatározott költségeket az önkormányzat kiegyenlíti és havonta történő számlázással továbbítja a Vállalkozónak 8 munkanapos fizetési határidővel, aki készpénz átutalási megbízáson az OTP Bank Rt. Kunszmetmiklós fióknál vezetett 11732150-15338215 számú elszámolási betétszámlára befizeti.

5./ Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a PTK vonatkozó szabályai az irányadóak.

A felek a fentiekben foglaltakat magukra nézve kötelező erejűen elismerik, s azt aláírásukkal hitelesítik.

Kunadacs, 2007. december 21.


.....
Sipos Balázs
polgármester




.....
Dr. Dénes Zsolt
fogszakorvos

Dr. DÉNES ZSOLT
FOGSZAKORVOS
1038 Bp. Rákóczi u. 51.
Adószám: 3352852-1-42

Feladatátadási szerződés

Amely létrejött egyrészről Kunszentmiklós Város Önkormányzata (Kunszentmiklós Kálvin tér 12) képviselőjében Bódi Szabolcs polgármester, másrészről Dr. Dénes Zsolt (pecsétszám: 46255) egészségügyi vállalkozásban dolgozó fogszakorvos között fogszakorvosi feladatok ellátása tárgyában az alábbi feltételekkel:

1. Kunszentmiklós Város Önkormányzata (továbbiakban: Feladatátadó) átadja Dr. Dénes Zsolt vállalkozó fogszakorvos (továbbiakban: Vállalkozó) részére Kunszentmiklós 2. számú fogászati körzetének területi ellátását.
2. A Vállalkozó a folyamatos szakorvosi ellátást Kunszentmiklós Szász Károly u. 1. sz. rendelőben személyesen köteles ellátni, az általa alkalmazott asszisztens/ek közreműködésével.
3. A Feladatátadó és a Vállalkozó előzetesen egyeztetni azon eseményeket, amelyek tervezhetők, és érintik a fogorvosi feladatok ellátását (továbbképzés, szabadság stb.) A Vállalkozó akadályoztatása esetén (betegség, egyéb ok) haladéktalanul köteles a Feladatátadót értesíteni és a helyettesítő orvost megnevezni. A helyettesítő orvos a feladatok ellátásához előírt szakképesítéssel rendelkező személy kell, hogy legyen, akinek a helyettesítés idejére járó költségeit a Vállalkozó fizeti.
4. A Vállalkozó a rendelő átvételekor szükséges minimumfeltételek alapján rendelkezésre álló eszközökért felelősséggel tartozik. Az ezt követő beszerzések a Vállalkozót terhelik, azok a Vállalkozó tulajdonát képezik.
5. A Feladatátadó és a Vállalkozó megállapodnak abban, hogy a Megyei Egészségbiztosítási Pénztárral a Vállalkozó finanszírozási szerződést köt, területi ellátási kötelezettséggel, amelyből a rendelő működtetéséhez szükséges kiadásokat fedezi.
6. Jelen szerződést a felek határozatlan időre kötik, 2006. június 01-től kezdődően.
7. A Vállalkozó tudomásul veszi, hogy amennyiben öt éven belül lemond területi ellátási kötelezettségéről és megszűnteti tevékenységét a szerződés szerinti körzetben, működtetési jogáról ingyenesen lemond.
8. Jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk. A hatályos egészségügyi és társadalombiztosítási jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Kunszentmiklós, 2006. május 25.



Handwritten signature of Dr. Dénes Zsolt and the text: Dr. Dénes Zsolt fogszakorvos

Dr. DÉNES ZSOLT
FOGSZAKORVOS
1038 Bp. Rákóczi u. 51.
Adószám: 63352852-1-42

POLGÁR LÍVIA RÉSZÉRE

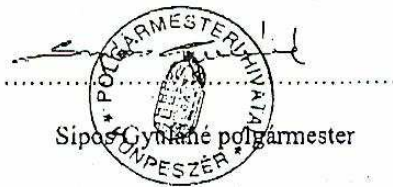
Vállalkozói Szerződés

mely létrejött egyrészről a Kunpeszér Község Önkormányzat Polgármesteri Hivatala (6096 Kunpeszér, Béke u. 8.) – kinek képviselőjében eljár Sipos Gyuláné polgármester másrészről Dr. Dénes Zsolt (pccsészám: 46255), egészségügyi vállalkozásban dolgozó fogszakorvos között, fogszakorvosi feladatok ellátása tárgyában az alábbi feltételek mellett:

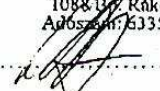
- 1.) Kunpeszér Község Önkormányzat (továbbiakban megbízó) megbízza Dr. Dénes Zsolt egészségügyi vállalkozást folytató fogszakorvost (továbbiakban vállalkozó), hogy a részére kijelölt területi ellátási kötelezettségét vállalva a lakosság részére folyamatos fogszakorvosi, iskolafogászati ellátást biztosítson, az általa alkalmazott asszisztens/ek közreműködésével. Mint vállalkozót, Dr. Dénes Zsoltot illeti a fizetési kötelezettséggel járó fogászati szolgáltatások díja.
Vállalkozó vállalja, hogy a fogorvosi ellátáshoz szükséges eszközöket biztosítja.
- 2.) A megbízó a használatában lévő Kunpeszér, Arany J. u. 2. szám alatti a fogszakorvosi feladatok ellátásához szükséges rendelőhelyiséget az e szerződésben foglalt feladatok ellátásának időtartamára térítésmentesen a vállalkozó rendelkezésére bocsátja. A vállalkozó a rendelkezésre álló eszközökért felelősséggel tartozik.
A megbízó vállalja a rendelőhelyiség rezsiköltségének fedezését és a veszélyes hulladék eltávolítását.
- 3.) A megbízó és a vállalkozó előzetesen egyeztetni fog az eseményeket, amelyek tervezhetők és érintik a fogszakorvosi feladatok ellátását (továbbképzés, tanfolyam, szabadság, stb.)
- 4.) A vállalkozó akadályoztatása esetén (betegség, egyéb ok) haladéktalanul köteles a megbízót értesíteni és a helyettesítő orvost megnevezni. A helyettesítő orvos a feladatok ellátásához előírt szakképítéssel rendelkező személy kell, hogy legyen, akinek a helyettesítés idejére járó költségeit a vállalkozó fizeti.
- 5.) A társadalombiztosítási alap kezelőjével a vállalkozó köt finanszírozási szerződést.
- 6.) Vállalkozó az 1. pontban foglalt feladatok ellátását finanszírozási szerződés alapján folyósított összegből fedezi.

- 7.) Jelen megállapodást a felek határozatlan időre kötik.
- 8.) Jelen szerződés 2006. június 01-én lép hatályba.
- 9.) A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Ptk., valamint a hatályos egészségügyi és társadalombiztosítási jogszabályok rendelkezései az irányadók.

Kunpeszér, 2006. május 25.



Dr. DÉNES ZSOLT
FOGSZAKORVOS
1088 Bp. Rákóczi u. 51.
Adószám: 63352852-1-42


Dr. Dénes Zsolt fogszakorvos

SEMMEIWEIS EGYETEM
Munkaerő- és Bérigazdálkodási
Főosztály

MUNKAHELYI IGAZOLÁS
a folyamatos továbbképzés gyakorlati pontjainak teljesítéséről

Az 52/2003. (VIII.22.) ESZCSM rendelete 4. paragrafusának 1. bekezdése
értelmében igazolom, hogy

Dénes Zsolt Dr.

pecsétszám: 46255

Gyermekfog. és Fogszab. KI.

munkahelyen

a SEMMEIWEIS EGYETEM közalkalmazottja.

Közalkalmazotti jogviszony alapján		Kieső idő naptári napjainak száma
2000. évben	20	170
2001. évben	0	365
2002. évben	0	365
2003. évben	0	365
2004. évben	0	366
Összesen:	20	továbbképzési pontot teljesített.

Budapest, 2005.02.15.

SEMMEIWEIS EGYETEM
Munkaerő- és Bérigazdálkodási
Főosztály
Halmos Péterné sk.
2005.02.15.

Halmos Péterné sk.
Főosztályvezető

FERENCVÁROSI EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓ

KIEMELKEDŐEN KÖZHASZNÚ NONPROFIT KFT.

HUMÁNPOLITIKA

1095 Budapest, Mester utca 45., telefon: 455-4584, 455-4561, fax: 215-6324
Postacím: 1450 Budapest, Pf. 104

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

1kt-374/2012

Igazoljuk, hogy **Dr. Dénes Zsolt**

Anyja neve: Dr. Gratzer Marianna


Születési helye: Budapest

Születési ideje: 1965. 02. 28.

1989. 07. 17- től a Fővárosi István Kórház-Rendelőintézeténél, majd a jogutódjánál a Ferencvárosi Önkormányzat Egészségügyi Szolgálatánál 1992. 12. 31-ig közalkalmazotti jogviszonyban állt.

Az igazolást fent nevezett kérésére adtuk ki.

Budapest, 2012. március 19.


Mechler András
humánpolitikai vezető

Ferencvárosi Egészségügyi Szolgáltató
Kiemelkedően Közhasznú Nonprofit Kft.
1095 Bp., Mester u. 45.
Humánpolitika

EGÉSZSÉGÜGYI FELADAT- ELLÁTÁSI ELŐSZERZŐDÉS

A fogorvosi tevékenység vállalkozási formában történő ellátásáról

Amely létrejött egyrészről **Lajosmizse Város Önkormányzatának Képviselő-testülete** (képviseli: Basky András polgármester), székhelye: Lajosmizse, Városház tér 1. (a továbbiakban: Önkormányzat),

másrészről a (képviseli:.....) **székhelye:** , mint a fogorvosi szolgálat működtetője (a továbbiakban: egészségügyi szolgáltató) között, az alulírott helyen és időben az alábbi feltételekkel:

Szerződő felek abban állapodnak meg, hogy az egészségügyi szolgáltató által megszerzett jogerős praxisengedély, és működési engedély birtokában, de legkésőbb 2012. április 30. napjáig az alábbi tartalommal szerződést kötnek:

- 1.) Szerződő felek megállapodnak abban, hogy az Önkormányzat, az önkormányzatokról szóló, 1990. évi LXV. törvény 8. § (4) bekezdése, valamint az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 152. § (1) bekezdés b.) pontjában foglalt az Önkormányzat kötelező feladatát képező egészségügyi alapellátás körébe tartozó fogorvosi alapellátást területi ellátási kötelezettséget vállaló egészségügyi szolgáltató útján biztosítja. **A praxisjoggal érintett körzet Lajosmizse Város Önkormányzatának háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi körzetekről szóló rendeletében meghatározott I. számú fogorvosi körzet. A területi ellátási kötelezettséggel működő fogorvosi körzet leírását a szerződés 1. melléklete tartalmazza**

A szolgáltatás helye: az egészségügyi közszolgáltatásért felelős, Lajosmizse Város Önkormányzatának tulajdonában lévő, 6050 Lajosmizse, Dózsa György út 104-106. szám alatti Egészségház.

Tevékenységet végző orvos:

Szerződő felek rögzítik, hogy az egészségügyi szolgáltató, illetve képviselője a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997.(XII. 1.) Korm. rendelet alapján közvetlenül köt finanszírozási szerződést az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral. A 4.) pontban foglalt feladatok ellátását az egészségügyi szolgáltató a finanszírozási szerződés alapján folyósított összegből - az abban foglaltaknak megfelelően - biztosítja.

Szerződő felek rögzítik, hogy a tevékenységet végző orvos az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendeletben foglaltaknak megfelelően az ellátást a praxisengedélyében foglaltaknak megfelelően - a helyettesítés kivételével - személyesen nyújtja.

A fogorvos helyettesítését csak olyan orvos láthatja el, aki megfelel a fogorvosi feladatkörre előírt személyi feltételeknek. **Helyettesítéséről a fogorvos - beleértve annak pénzügyi feltételeit is - maga gondoskodik. A fogorvos helyettesítését abban a rendelőben kell ellátni, ahol tevékenységét folytatja. A területi ellátási kötelezettséggel működő fogorvos indokolt esetben a helyettesítést abban a rendelőben is elláthatja, ahol egyébként tevékenységét végzi, feltéve, ha az Lajosmizse város belterületén belül helyezkedik el.**

A helyettesítési rendet tartalmazó finanszírozási szerződésnek, vagy annak mellékletének hiteles másolatát köteles az egészségügyi szolgáltató Lajosmizse Város Önkormányzata felé benyújtani.

- 2.) A szerződő felek rögzítik, hogy az irányadó jogszabályokban megjelölt, térítéshez kötött egészségügyi szolgáltatásokból befolyó összeg teljes egészében az egészségügyi szolgáltatót illeti. A térítési díjak összegét a Magyar Orvosi Kamara ajánlásának és a környéken kialakult térítési díjak figyelembe vételével az Önkormányzat által jóváhagyott, a térítési díj ellenében igénybe vehető fogászati szolgáltatásokról szóló szabályzat tartalmazza.

3.) Az Önkormányzat kötelezettségei:

3/a.) Az Önkormányzat a feladat ellátásához térítésmentesen az egészségügyi szolgáltató rendelkezésére bocsátja a tulajdonát képező, Lajosmizse, Dózsa György út 104-106. szám alatti Egészségházban található

1 db I-99-es számmal megjelölt rendelő	22,43 négyzetméter, ?
2 db a rendelőhöz tartozó vetkőző	2,88 négyzetméter,
Összesen:	25, 31 négyzetméter

nagyságú helyiségeket.

Az Önkormányzat az egészségügyi szolgáltatások nyújtásához szükséges szakmai minimumfeltételekről szóló 60/2003. (X. 20.) ESZCSM rendelet alapján térítésmentesen biztosítja a rendeletben meghatározott minimumfeltételeket. A helyiségekben lévő orvosi műszereket és a szerződés 2. mellékletét képező leltár szerinti egyéb tárgyi eszközöket térítésmentesen az egészségügyi szolgáltató használatába adja, melyeket az egészségügyi szolgáltató, a szerződés 2. mellékletét képező leltár alapján vesz át.

Az Önkormányzat az egészségügyi szolgáltató rendelkezésére bocsátja az egészségügyi tevékenység folytatásához a közös használatú helyiségeket. (földszinti folyosó, váróterem és az egyéb, a betegek ellátását szolgáló helyiségek).

3/b.) A 3.a.) pontban megjelölt Egészségház karbantartásáról, fenntartásáról az Önkormányzat gondoskodik, az ezzel kapcsolatos költségeket viseli.

3/c.) Az Önkormányzat vállalja, hogy az Egészségház műszaki állapotát és működőképességét mindenkor fenntartja, és biztosítja, hogy az egészségügyi szolgáltató a szerződésben vállalt kötelezettségét folyamatosan és szerződésszerűen teljesíthesse.

4.) Az egészségügyi szolgáltató kötelezettségei:

4/a.) Az egészségügyi alapellátás köréből a fogorvosi tevékenység területi ellátási kötelezettséggel, a Lajosmizse, Dózsa György út 104-106. szám alatti épületben jelen szerződés 1. számú mellékletében meghatározott körzetben kerül ellátásra. A fogorvos köteles ellátni az ellátási területéhez tartozó körzetben lakó személyeket, valamint a rendelési időben jelentkező – ellátási körzetéhez nem tartozó – sürgősségi fogorvosi ellátást igénylő betegeket.

A rendelés időtartama: **hétfő, szerda, péntek: 10.00- 16.00,**
kedd, csütörtök: 13.00-19.00 óráig.

4/b.) A tevékenységet végző orvos a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló, 4/2000. (II. 25.) EüM rendeletben, valamint az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló, 43/1999. (III. 3.) Kormányrendeletben foglaltaknak megfelelően

- személyes és folyamatos ellátást nyújt,
- a fentiekben rögzített rendelési időben rendelőjében fogorvosi tevékenységet végez,

- munkanaponként 6 órában a területéhez tartozó körzetben lakó személyek rendelkezésére áll, ide nem értve a keresőképtelenség, a hivatalos távollét, szakmai továbbképzés, illetve a szabadság miatt szükségessé váló helyettesítés eseteit.

4/c.) A fogorvosi alapellátás körében a fogorvos feladatai:

- a fog- és szájbetegség gyógyító-megelőző alapellátása,
- a fog- és szájbetegség alapellátás körébe tartozó vizsgálata, kezelése és gondozása,
- iskolafogászati alapellátás,
- a fogászati szűrővizsgálatok végzése,
- a góckutatás,
- a terhesek fogászati gondozása és
- a sürgősségi ellátás.

4/d.) **Az egészségügyi szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy a fogorvosi szolgáltatás személyi feltételeiről (asszisztens foglalkoztatása saját költségén gondoskodik.**

4/e) Szerződő felek megállapodnak abban, hogy az Egészségügyi Szolgáltató a jelen megállapodás elválaszthatatlan részét képező 3. mellékletben részletesen felsorolt költségelemek és rendező elvek figyelembevételével számított fenntartási költségterítést köteles fizetni Lajosmizse Város Önkormányzata Intézményeinek Gazdasági Szervezete (továbbiakban: IGSZ) által kibocsátott számla alapján Lajosmizse Város Önkormányzata Egészségügyi, Gyermekjóléti és Szociális Intézményének. Az Egészségügyi Szolgáltató tudomásul veszi, hogy az általa fizetendő fenntartási költségek változhatnak, a változó költségeket az IGSZ a változások figyelembevételével jogosult kiszámlázni, az Egészségügyi Szolgáltató pedig köteles megfizetni.

4/f.) Az egészségügyi szolgáltató gondoskodik a feladatellátáshoz szükséges tárgyi eszközökről (fogyóeszköz, hiányzó kéziműszerek stb.). Az egészségügyi szolgáltató vállalja a tárgyi eszközök fenntartását, karbantartását és szükség szerű pótlását.

4/g.) Az egészségügyi szolgáltató vállalja, hogy gondoskodik a használatába adott, 3/a.) pontban meghatározott helyiségek takarításáról.

4/h.) **Az egészségügyi szolgáltató köteles az egészségügyi szolgáltatás gyakorlásának általános feltételeiről, valamint a működési engedélyezési eljárásról szóló, 96/2003. (VII. 15.) Kormányrendeletben foglaltaknak megfelelően a működési engedélyt beszerezni.**

4/i.) Az egészségügyi szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy az általa bevitt tárgyi eszközökre a megfelelő vagyonszámítását megköti. Az Önkormányzatot ezen tárgyak vonatkozásában semminemű felelősség nem terheli.

4/j.) A szerződő felek rögzítik, hogy a fogorvosi tevékenység minőségbiztosítása és felelősségbiztosítása a mindenkori jogszabályi előírások szerinti módon és tartalommal a tevékenységet végző orvos feladata. **Az egészségügyi szolgáltató e szerződésben szabályozott szolgáltatás során az általa okozott kár megtérítéséért teljes felelősséggel tartozik.**

4/k.) A fogorvosi tevékenységet végző orvos köteles munkáját az elvárható szakértelemmel és gondossággal, a munkájára vonatkozó szabályok előírások és utasítások szerint a szolgáltatást igénybe vevők érdekeit szem előtt tartva végezni. Köteles szakmai tudását az előírások szerint gyarapítani, szinten tartani és az előírt kötelező szakmai továbbképzéseken részt venni.

4/l.) **Az Egészségügyi Szolgáltató, köteles az Önkormányzat felé bejelenteni távollétét a helyettesítő orvos megjelölésével, amennyiben a távollét időtartama az 5 munkanapot eléri.**

4/m.). Az Egészségügyi Szolgáltató köteles az Önkormányzat részére minden év február 28. napjáig a tárgyévot megelőző évben végzett tevékenységéről szakmai beszámolót készíteni.

5.) Szerződő felek a megállapodást határozatlan időre kötik azzal, hogy a megállapodást mindkét fél jogosult külön indokolás mellett 6 hónapi felmondási idővel írásban felmondani. A felmondási idő tartama alatt az egészségügyi szolgáltató köteles az ellátást biztosítani.

6.) Az Önkormányzat jogosult jelen megállapodást azonnali hatállyal felmondani, amennyiben az Egészségügyi Szolgáltató a fenntartási költségek megfizetésével három hónapon keresztül elmaradásban van.

A települési önkormányzat a feladat-ellátási szerződést - indoklással - felmondja, ha

a) a házi orvos a feladat-ellátási szerződésben vállalt kötelezettségeit írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti, vagy folytatólagosan megszegi a jogszabályban foglalt működésre vonatkozó előírásokat,

b) a házi orvos önálló egészségügyi tevékenység végzésére való jogosultságát bármely okból elveszti.

Mindkét fél jogosult jelen megállapodást azonnali hatállyal felmondani további súlyos szerződésszegés esetén.

7.) Az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral, illetve az Önkormányzattal megkötött szerződés megszűnése esetén az egészségügyi szolgáltató köteles, az amortizációra vonatkozó rendelkezések figyelembe vételével, az általa használt helyiségeket, a helyiségekben lévő – leltár alapján átvett – orvosi műszereket és tárgyi eszközöket a szerződés megszűnését követő napon, illetve a fogorvosi ellátás biztosításának utolsó napját követő napon a tulajdonos rendelkezésére bocsátani.

8.) E szerződésből származó jogvitás kérdések eldöntésére felek a Kecskeméti Városi Bíróság illetékességét kötik ki.

10.) Felek rögzítik, hogy jelen szerződést csak írásban, kölcsönös egyetértés esetén módosíthatják.

9.) E szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló, 1959. évi IV. törvény, az önkormányzatokról szóló, 1990. évi LXV. törvény, az egészségügyről szóló, 1997. évi CLIV. törvény, és az egyéb vonatkozó jogszabályok az irányadóak.

10.) E szerződésből származó jogvitás kérdések eldöntésére felek a Kecskeméti Városi Bíróság illetékességét kötik ki.

A felek ezen szerződést elolvasás és megértés után, mint akaratukkal mindenben megegyezőt helybenhagyólag aláírták.

Lajosmizse, 2012.

Lajosmizse Város Önkormányzata
(Képviselő: Basky polgármester)

egészségügyi közszolgáltatásért felelős szerv

egészségügyi szolgáltató

