

Tárgy: Patika Egészségpénztár szolgáltatói szerződés visszaküldése

Tisztelt Szolgáltató Partnerünk!

Köszönjük, hogy Ön is csatlakozott a Patika Egészségpénztár szolgáltatói közé, ezzel lehetővé téve, hogy tagjaink egészségpénztári kereteken belül vehessék igénybe szolgáltatásait.

Mellékelten küldjük az aláírt megállapodást, mely feljogosítja Önt, hogy a pénztári tagok részére törvényi előírásoknak megfelelő szolgáltatást nyújtson az elkövetkező időszakban.

Felmerülő kérdései esetén munkatársaink hétfőtől csütörtökig 8-16 óra között, pénteken 8-14 óra között készségesen állnak rendelkezésükre szóban a 06-1-210-9770-es, vagy a 06-1-210-9790-es telefonszámon, írásban a szolgáltato@patikapenztar.hu e-mail címen vagy 06-1-210-9778-as fax számon.

Bízunk a további sikeres együttműködésünkben.

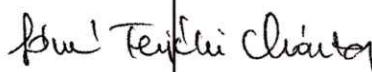
Budapest, 2024. július 23.

Tisztelettel:



Farkas Andrea

PatikaCenter Zrt. szolgáltatói területvezető
a Patika Egészségpénztár megbízásából



Jávorné Terjéki Márta

PatikaCenter Zrt. szolgáltatói kapcsolattartó
a Patika Egészségpénztár megbízásából

Mellékletek:

1. Patika egészségpénztári megállapodás egy példánya
2. Szolgáltató-hely matrica



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
...az Igazi

MEGÁLLAPODÁS A PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓI FELADATAINAK ELLÁTÁSÁRA

* A Pénztár tölti ki.

mely létrejött

Szervező kód*:

Szolgáltató azonosító*:

0000000000

0002048154

1. A SZOLGÁLTATÓ PARTNER ADATAI

Cégnév	Day Health Kft
Székhely	helység: Budapest irányítószám: 1015 utca, házszám: Ostrom utca 16. 2. em. 3.
Cégjegyzék szám	01 - 09 - 301615
Levelezési cím	helység: u.a. irányítószám: utca, házszám:
Adószám	26095491 - 2 - 41
Tevékenységi kör	Főtevékenység: 8622 szakorvosi járóbeteg -ellátás

2. A KAPCSOLATTARTÓ SZEMÉLY ADATAI

Név	Ütő Zsuzsanna
Telefon/fax szám	Telefon: +36 - 30 5115464 Fax: +36 -
E-mail cím	uto.zsuzsanna@primamedica.hu
Beosztás	Ápolási igazgató

3. A PATIKAKÁRTYÁS ELSZÁMOLÁSHOZ SZÜKSÉGES ADATOK

Bankszámlaszám	10400195-50526957-76841007
Elszámolás gyakorisága	☐ heti ☐ havi
E-mail cím (forgalmi-kimutatáshoz)	eszamlak@primamedica.hu

4. AZ ELFOGADÓHELY ÜZLET ADATAI (több telephely esetén kérjük kitölteni a További telephelyek c. nyomtatványt)

Az elfogadóhely neve (fantázianév)	Allergiaközpont
Az elfogadóhely címe	helység: Budapest irányítószám: 1015 utca, házszám: Ostrom utca 16 fsz.1
Elfogadóhely kapcsolattartó neve	NAGY Zsófia
Működési/ÁNTSZ engedély száma	01179-30/2024.
Telefon/fax szám	Telefon: +36 - 30 02369139 Fax: +36 -
E-mail cím	info@allergiakozpont.hu
Honlap címe	www.allergiakozpont.hu, www.primamedica.hu

A kártyaelfogadóhely által nyújtott szolgáltatás (kérjük, a megfelelőt megjelölni)

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| ☐ Gyógyszertár | ☐ Gyógyászati segédeszköz | ☒ Egészségügyi ellátás (8622) |
| ☐ Optika | ☐ Természetgyógyászat | ☐ Egyéb tevékenység |
| ☐ Fogászat | ☐ Sporteszköz értékesítés, kölcsönzés | |

Gyógyszertár esetén a gyógyszerértékesítési rendszergazda

Kártyaelfogadás (kérjük, a megfelelőt megjelölni): ☐ van ☒ nincs

A patikakártya elfogadása esetén a kártyaelfogadás módjai (kérjük, a megfelelőt megjelölni; egyszerre mindhárom megjelölhető)

☐ POS terminál	☐ Virtuális POS
POS terminál azonosító: Telepítő Bank:	☐ internet ☐ telefon
További POS azonosítók:	Azonosító*:
☐ Online patikakártyás fizetés	Azonosító*:

(a továbbiakban Szolgáltató),

valamint a Patika Önkéntes Kölcsönös Egészség- és Önszegélyező Pénztár (székhely: H-1022 Budapest, Bimbó út 18., bírósági engedély száma: 11.Pk.61121/1999/2, PSZÁF engedély száma: E343/99, adószám: 18238949-1-41, bankszámlaszám: CIB 10700024-02400406-51100005) (a továbbiakban Pénztár), tel: 06-1-

210-97-70) között a mai napon, megfelelően az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény 2.§ (2) bekezdés e.) pont, illetve az 51.§ rendelkezéseinek, a következő feltételekkel.

A jelen megállapodásban:

Önkéntes Kölcsönös Egészségpénztár: az 1993. évi XCVI. sz. tv. (a továbbiakban: Öpt.) alapján létrejött önkéntes kölcsönös egészségbiztosító pénztár, mely tagjainak szolgáltatást nyújt saját maga, vagy vele szerződött szolgáltatón keresztül.

Szolgáltató: az az egészségügyi intézmény vagy termékgazdálkodó, mellyel az Egészségpénztár szerződést köt a tagjainak nyújtandó szolgáltatások biztosítására.

Annak érdekében, hogy a Szolgáltató az egészségpénztári szolgáltatásokat a jogszabályi előírásoknak és a Pénztár szabályzatainak megfelelően nyújtsa, felek az alábbiakban állapodnak meg.

1. Szolgáltató vállalja, hogy a Pénztár tagjai a Szolgáltató szolgáltatásait **(Kérjük, karikázzák be az alkalmazni kívánt formát!)**

- a) a kifejezetten erre a célra szolgáló 610102 azonosító számú egészségpénztári kártyával (továbbiakban patikakártya) egyenlítsék ki az 1. sz. mellékletben található „Patikakártya elfogadási és elszámolási rend” feltételei szerint.
 - b) készpénzzel egyenlítsék ki, mely esetben a Szolgáltató a 268/1997. (XII. 22.) Korm. rendelet 24/C. §. (3) pontjában meghatározott adattartalommal rendelkező készpénzfizetési számlát állít ki, melyet a pénztártag rendelkezésére bocsát. A vásárlásról kiállított számlán a vevő rovatban egészségpénztár nevét, címét kell szerepeltetni, továbbá a számlán fel kell tüntetni a pénztártag 16 jegyű patikakártya-számát, vagy tagi azonosítóját, valamint lehetőség szerint a pénztártag nevét.
2. Szolgáltató a patikakártyát/készpénzt a jogszabályok által biztosított és a Pénztár szabályzataiban foglalt szolgáltatások és termékek finanszírozására fogadja el a 2. sz. melléklet szerint (Az egészségpénztáron keresztül finanszírozható szolgáltatások köre és az igénybevétel feltételei, tekintettel az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény rendelkezéseire).
3. Szolgáltató meghatározza, hogy a jogszabályok és a Pénztár által finanszírozott szolgáltatások mely körében fogadja el a patikakártyát/készpénzt. A finanszírozott szolgáltatásokról a Szolgáltató listát készít, melyet elektronikusan vagy írásban jelen szerződéshez 3. sz. mellékletként („Szolgáltatások jegyzéke”) becsatol. Szolgáltató – csatlakozva a Pénztár szolgáltatói szövetségéhez - szolgáltatásainak árából a pénztártagokat a szolgáltatás igénybevételének pillanatában megillető árengedményt nyújthat, melynek mértékét a 3. sz. mellékletben feltünteti. Szolgáltató fenntartja magának a jogot, hogy a 3. sz. mellékletben szereplő árait és az árengedmény nagyságát megváltoztassa, melyről szolgáltató a Pénztárat értesíti.
4. Szolgáltató tanúsítja, hogy rendelkezik mindazon engedélyekkel és jogosítványokkal, amelyek alapján a Pénztár tagjai számára egészségügyi szolgáltatást nyújt / terméket forgalmaz, és ezeket a dokumentumokat jelen szerződés 4. sz. mellékletként becsatolja (A szolgáltató működéséhez szükséges dokumentumok jegyzéke és másolata).
5. Patikakártya elfogadása esetén (1/a. pont) Szolgáltató vállalja, hogy a patikakártya elfogadásához szükséges POS-terminálok telepítését lehetővé teszi, vagy a Pénztár Virtuális POS® (telefonos, internetes kártyaterhelés) rendszerét, vagy az Online Patikakártyás Fizetés alkalmazza és annak kezelését elsajátítja. Szolgáltató biztosítja a patikakártya elfogadásához szükséges tárgyi illetve személyi feltételeket, valamint vállalja, hogy a patikakártya elfogadásának helyén jól láthatóan elhelyezi a patikakártyát szimbolizáló „Kártyaelfogadás” matricát.
6. Patikakártya elfogadása esetén (1/a. pont) a Pénztár tagjai által igénybevett szolgáltatások ellenértékét a Pénztár a Szolgáltatónak a szolgáltató által megjelölt gyakorisággal, az időszak zárását követő 2 banki napon belül átutalással egyenlíti ki. Amennyiben a Pénztár a szolgáltatások ellenértékét az itt megjelölt határidőre nem fizetik ki, úgy Szolgáltatót késedelmi kamat illeti meg, melynek mértéke a jegybanki alapkamat + 8%. Szolgáltató vállalja, hogy a Pénztár tagjai által igénybevett szolgáltatásokról az utalást megelőzően bizonylatot készít az alábbiak szerint, az itt megjelölt formában. **(Kérjük, karikázzák be az alkalmazni kívánt formát!)**

- a) Az egészségpénztár csak az egészségpénztári szolgáltató által a pénztár nevére kiállított, a számviteli törvény előírásainak megfelelő általános alaki melléklettel ellátott számla, egyszerűsített számla, vagy legalább a 268/1997. (XII. 22.) Korm. rendelet 24/C. §. (3) pontjában meghatározott tartalommal rendelkező bizonylat, ellenében teljesíthet kifizetést.
 - b) Ettől eltérően kifizetés teljesíthető az alábbiak szerint meghatározott, a pénztár nevére kiállított elektronikus dokumentum alapján is. A pénztár részére megküldött elektronikus dokumentum több pénztártaggal kapcsolatos gazdasági eseményt, gazdasági műveletet is tartalmazhat. Ebben az esetben a gazdasági műveletet (eseményt) tagonkénti bontásban kell feltüntetni. A pénztár által teljesített kifizetés alapjául szolgáló elektronikus dokumentumnak legalább a 268/1997. (XII. 22.) Korm. rendelet 24/C. §. (3) bekezdésben meghatározott tartalommal kell rendelkeznie. Az elektronikus dokumentumot az elektronikus aláírásról szóló törvény szerinti legalább fokozott biztonságú elektronikus aláírással és időbélyegzővel kell ellátni. Az egészségpénztári szolgáltató a számlán, egyszerűsített számlán, a bizonylaton, vagy elektronikus dokumentumon az igénybe vevő pénztártag (közeli hozzátartozó) nevét vagy azonosítóját feltünteti.
7. Szolgáltató tudomásul veszi, hogy a Pénztár betekinthez a patikakártyával/készpénzzel finanszírozott szolgáltatások igénybe vételéhez kapcsolódó bizonylatokba, és élhet ellenőrzési jogával, tudomásul véve, hogy a betekintés joga nem sértheti a szolgáltató orvosi titoktartási kötelezettségét.
8. Pénztár a Szolgáltatót folyamatosan ellátja a patikakártyára vonatkozó aktuális információkkal és írásbeli anyagokkal.
9. Jelen szerződés nem zárja ki, hogy a pénztártag – választása szerint – a szolgáltatást készpénzfizetési számla alapján vegye igénybe.
10. A fenti megállapodás határozatlan időre jön létre. A szerződést bármelyik fél a naptári év utolsó napjára felmondhatja. A felmondási idő 60 nap.
11. Jelen megállapodásban nem érintett kérdésekben a mindenkor hatályos Ptk. és az Öpt. előírásai az irányadók.
12. Jelen megállapodás elválaszthatatlan részét képezi annak valamennyi melléklete:
- 1.sz. Patikakártya elfogadási és elszámolási rend (kártyaelfogadás esetén)
 - 2.sz. Egészségpénztári kártyával finanszírozható szolgáltatások köre és az igénybevétel feltételei, tekintettel az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény rendelkezéseire
 - 3.sz. Szolgáltatások jegyzéke
 - 4.sz. A szolgáltató működéséhez szükséges dokumentumok jegyzéke és másolata
13. Jelen szerződés aláírásával a Szolgáltató nyilatkozik arról, hogy a Pénztár honlapján közzétett Adatvédelmi szabályzatát megismerte, az abban írtakat elfogadta, valamint hozzájárul ahhoz, hogy a szerződés hatásköre alá tartozó adatokat a Pénztár a mindenkor hatályos adatvédelmi szabályozás, így különösen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény valamint az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) előírásai szerint kezelje. A Pénztár kötelezettséget vállal arra, hogy a tudomására jutott személyes adatokat a vonatkozó jogszabályi előírások szerint tárolja és kezeli.
14. Felek jelen megállapodást és annak elválaszthatatlan részét képező mellékleteit elolvasták, rendelkezéseit közösen értelmezték, és mint akaratuknak mindenben megegyezőt írták alá. Jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg a Felek között korábban hatályban volt írásbeli és szóbeli megállapodás hatályát veszti.

Kelt: Budapest, 2024. (év) június (hó) 18. (nap).

Marchhart Dénes
Elnök

Patika Önkéntes Kölcsönös Egészség- és Önségélyező Pénztár

PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR
1032 Budapest, Bimbó út 18.
Adószám: 18238949-1-42

Szolgáltató
(cégszerű aláírás)

Day Health Kft. ①
1015 Budapest,
Ostrom u. 16. 2. em. 3.
Adószám: 26095491-2-41

2. sz. melléklet:

Egészségpénztári kártyával finanszírozható szolgáltatások köre és az igénybevétel feltételei, tekintettel az Önkéntes Kölcsönös Biztosító Pénztárakról szóló 1993. évi XCVI. Törvény rendelkezéseire

Egészségpénztári kártyával finanszírozható szolgáltatások:

TEÁOR 08	SZJ szám	Szolgáltatás megnevezése	Adóvonzat	Orvosi javaslat
86.10	85.11.14	Fekvőbeteg-rehabilitáció	adómentes	nem szükséges
86.10	85.11.15	Fekvőbeteg pszichiátriai ellátása	adómentes	nem szükséges
86.21	85.12.11	Egészségügyi alapellátás	adómentes	nem szükséges
86.21	85.12.12	Egészségterv készítése	adómentes	nem szükséges
86.21, 86.22	85.12.12	Járóbeteg-szakellátás, orvosi vizsgálat, ellátás, tanácsadás	adómentes	nem szükséges
86.23	85.13.10	Fogorvosi járóbeteg-ellátás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.12	Ápolói szolgáltatás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.12	Otthoni gondozás	adómentes	szükséges
86.90	85.14.13	Fizioterápia, paramediális szolgáltatás és egyéb terápiás szolgáltatás	adómentes	nem szükséges
86.10	85.14.15	Kórházon kívüli fekvőbeteg-ellátás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Balneo-hidroterápia	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Egyéb humán-egészségügyi ellátás	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Egyéni vagy csoportos gyógytorna	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Gyógybarlang, klímaterápia	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Gyógymasszázs	adómentes	nem szükséges
86.90	85.14.18	Szenvedélybetegségről való leszoktatásra irányuló kezelés	adómentes	nem szükséges
86.90	93.04	Természetgyógyászat	adóköteles	nem szükséges

Egészségpénztári kártyával nem finanszírozható szolgáltatások

természetgyógyászatnál:

- spirituális tevékenység;
- asztrológia;
- jóslás;
- feng-shui.

A szolgáltató adószáma: --

3. sz. melléklet

SZOLGÁLTATÁSOK JEGYZÉKE

Besorolás (TEÁOR 08, VTSZ)	Szolgáltatás / termék megnevezése	Ár (Ft)	Engedmény mértéke %
	Allergológia és Klinikai Immunológia		0
	Gastroenterológia		0
	Tüdő-orr-gégészet		0
	Gyermek-tüdőgyógyászat		0
	Bőr és venérbeteg ellátás		0
	Csecsemő és gyermekgyógyászat		0
	Nőgyógyászat		0
	Sportorvoslás		0
	Kézi-ízületi orvoslás		0
	Ortopédia		0
	Traumatólogia		0
	Endokrinológia, Reumatológia		0
	Onkológia, Hematológia		0
	Urológia		0
	Endokrinológia		0
	Neurológia, Pszichiátria, Pszichológia		0
	Labor diagnosztika		0
	Urológia		0
	Mőgyógyászat		0
	Bélgymorogás		0

Dátum: 2024.06.18

Szolgáltató aláírása

Day Health Kft. ①
1015 Budapest,
Ostrom u. 16. 2. em. 3.
Adószám: 26095491-2-41

4 SZ. MELLÉKLET

A SZOLGÁLTATÓ MŰKÖDÉSÉHEZ SZÜKSÉGES
DOKUMENTUMOK JEGYZÉKE ÉS MÁSOLATA

Kérjük, jelölje x-szel a csatolt dokumentumot!

1. Kötelezően csatolandó dokumentumok

- ☒ Bírósági végzés vagy aktuális cégkivonat (Rt., Kft., Bt. esetében)
☐ Vállalkozói igazolvány (egyéni vállalkozó esetén)
☐ Engedélyek (Működési engedély, Ogyéi határozat vagy Jegyző/kereskedelmi hatóság által kiadott igazolás)

2. Alternatív jelleggel csatolandó dokumentumok – amennyiben az alaptevékenység végzéséhez szükséges

- ☒ Érvényes felelősségbiztosítás kötvénye
☒ ÁNTSZ engedély
☒ Aláírási címpéldány

Nyilatkozom, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Budapest, 2024. június 18.

Kelt:

Szolgáltató aláírása

Day Health Kft. ①
1015 Budapest,
Ostrom u. 16. 2. em. 3.
Adószám: 26095491-2-41

Kártyaelfogadó helyek listája

..... sz. kártyaelfogadó hely:		* A pénztár tölti ki.	
Az elfogadóhely cégneve		Day Health Kft	
Az elfogadóhely adószáma		26095491-2-41	
Az elfogadóhely neve (fantázianév)		Ultrahangközpont	
Az elfogadóhely címe		helység: Budapest irányítószám: 1 0 1 5 utca, házszám: Ostrom utca 16. fsz 6	
Kapcsolattartó neve		Radácsi Julia	
Működési/ÁNTSZ engedély száma		01179-30/2024.	
Telefon/fax szám		Telefon: + 36 - 7 0 1 6 3 8 8 4 9 3 Fax: + 36 - -	
E-mail cím	info@ultrahangkozpont.hu		Honlap címe WWW.primamedica.hu
E-mail cím elektronikus jutalékszámra megküldéséhez			
A kártyaelfogadóhely által nyújtott szolgáltatás (kérjük, a megfelelőt megjelölni)			
☐ Gyógyszertár	☐ Gyógyászati segédeszköz	☒ Egészségügyi ellátás	8622
☐ Optika	☐ Természetgyógyászat	☐ Egyéb tevékenység	
☐ Fogászat	☐ Sporteszköz értékesítés, kölcsönzés		
Kártyaelfogadás (kérjük, a megfelelőt megjelölni):		☐ van	☒ nincs
Kártyaelfogadás esetén annak módjai (kérjük, a megfelelőt megjelölni; egyszerre mindkettő megjelölhető)			
☐ POS terminál		☐ Virtuális POS	
POS terminál azonosító: Telepítő Bank:		☐ internet ☐ telefon	
További POS azonosítók:		Azonosító *:	

..... sz. kártyaelfogadó hely:		* A pénztár tölti ki.	
Az elfogadóhely cégneve		Day Health Kft	
Az elfogadóhely adószáma		26095491-2-41	
Az elfogadóhely neve (fantázianév)		Fájdalomközpont	
Az elfogadóhely címe		helység: Budapest	
		irányítószám: 1015 utca, házszám: Ostrom utca 16 fsz 3	
Kapcsolattartó neve		Bojti Szilvia	
Működési/ÁNTSZ engedély száma		01179-30/2024.	
Telefon/fax szám		Telefon: +36 - 70 - 6212433 Fax: +36 - - - - -	
E-mail cím	info@fajdalomkozpont.hu	Honlap címe	WWW. primamedica.hu
E-mail cím elektronikus jutalékszámra megküldéséhez			
A kártyaelfogadóhely által nyújtott szolgáltatás (kérjük, a megfelelőt megjelölni)			
☐ Gyógyszertár	☐ Gyógyászati segédeszköz	☒ Egészségügyi ellátás (8622)	
☐ Optika	☐ Természetgyógyászat	☐ Egyéb tevékenység ()	
☐ Fogászat	☐ Sporteszköz értékesítés, kölcsönzés		
Kártyaelfogadás (kérjük, a megfelelőt megjelölni):		☐ van	☒ nincs
Kártyaelfogadás esetén annak módjai (kérjük, a megfelelőt megjelölni; egyszerre mindkettő megjelölhető)			
☐ POS terminál		☐ Virtuális POS	
POS terminál azonosító: - - - - - Telepítő Bank: - - - - -		☐ internet	☐ telefon
További POS azonosítók: - - - - - , - - - - -		Azonosító *: - - - - -	

(több Elfogadóhely esetén kérjük fénymásolni)