

2021.11.18/1/61

2021. NOV 18.

MEGÁLLAPODÁS

amely megkötött egyrészről a

Név: **AA-MED Orvosi, Kereskedelmi és Szolgáltató Kft.**
Székhely: 3529 Miskolc, Csabai kapu 9-11.
Adószám: 11071950-2-05
Képviseli: Dr. Argay László ügyvezető igazgató

mint egészségügyi Szolgáltató – a továbbiakban **Megbízó** –, másrészről

Név: **Génlabor Egészségügyi Kft.**
Székhely: 1015 Budapest, Ostrom u. 16. fszt. 1.
Adószám: 14492956-2-41
Képviseli: Hidegkuti Dorottya, ügyvezető
Bankszámlaszám: 10400195-50526680-83681000

mint **Megbízott** magán egészségügyi szolgáltató – a továbbiakban: **Megbízott** – között alulírott helyen és időpontban az alábbi feltételek mellett:

1., **Megbízott** vállalja, hogy urológiai szakrendeléseiben megjelent ESWL (vesekövek műtét nélküli kezelése) kezelésre szoruló betegek részére a Megbízó által megküldött beteg tájékoztatót átadja az ESWL kezelésről.

2., **Megbízó** vállalja, hogy az által végzett ESWL kezeléseket követően a betegekkel kapcsolatba lép, és úgynevezett betegelégedettségi interjút készít és annak releváns részeiről tájékoztatást ad a **Megbízottnak**.

A betegelégedettségi interjú kifejezetten ki kell terjedjen a páciens kezelés alatti élményére, illetve a fellépő mellékhatásokra, a kezelés eredményességére.

3., Felek rögzítik, hogy **Megbízó** az ESWL kezeléseket budapesti fióktelephelyén a Szent Margit Kórház (1032 Budapest, Bécsi út 132. A épület Fsz. ESWL ambulancia) végzi hétfő és szerdai napokon 8:00 órától 14:00 óráig egy fix nagy teljesítményű SIEMENS berendezéssel.

Kapcsolattartók:

- Megbízó részéről:	Csalavári József
Telefonszám:	+36 30/586-6628
E-mail cím:	sztmargiteswl@gmail.com

- Megbízott részéről: Mátyók Viktória
Telefonszám: +36 30/841-8581
E-mail cím: matyok.viktoria@primamedica.hu

4., **Megbízott** vállalja, hogy az ESWL kezeléshez szükséges vizsgálatokat kezelés előtt elvégzik, melyhez a szükséges premedicatio-t a **Megbízó** rendelkezésre bocsátja.

5., **Megbízó** vállalja, hogy az ESWL kezelés során felmerülő adminisztrációs kötelezettségeknek a vonatkozó szakmai előírások szerint eleget tesz.

6., **Megbízó** vállalja, hogy a fenti szolgáltatásért az ESWL kezelések tekintetében a következő díjazást utalja a **Megbízott** részére számla ellenében:

Referált páciensenként egységesen: bruttó 20.000,- Ft, azaz húszezer forint.

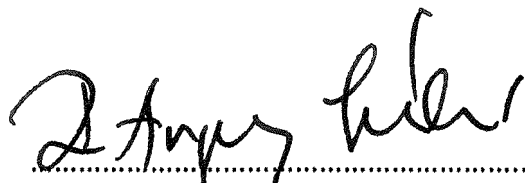
7., A **Megbízott** vállalja, hogy időpontot foglal azon páciensek részére, akik a szolgáltatást igénybe szeretnék venni. A szakorvos az ambuláns lapon feltünteti a kezelés lehetőségét, ez beutalóként szolgál a kezelés igénybevételére.

8., Az elszámolás havonta történik egyeztetés alapján, a pénzügyi teljesítés pedig a számviteli szabályoknak megfelelően kiállított számla kiállítását követő 15. napon belül.

8., Jelen szerződés az aláírás napján jön létre, s határozatlan időre szól, melyet felek közös megegyezéssel bármikor felbonthatják.

9., Felek a szerződést elolvasták, értelmezték, s mint akaratukkal mindenben megegyezőt, jóváhagyólag aláírták.

Miskolc, 2021. november 12.


.....
M e g b í z ó



.....
M e g b í z o t t