

MEGBÍZÁSI KERETSZERZŐDÉS

amely létrejött egyrészről az

Advance Medical Hungary Kft.

székhely: 1092 Budapest, Köztelek u. 6. 1.épület. 2 em.

cégjegyzékszám: 01-09-864388

adószám: 13613781-2-42

képviseli: dr. Karai Gábor ügyvezető

– a továbbiakban: **Megbízó** –

és

Klinika neve:

Cégnév: GÉNLABOR Egészségügyi Kft.

székhely: 1147 Budapest, Csömöri út 18.

cégjegyzékszám: 01-09-906271

adószám: 14492956-2-42

bankszámlaszám: 11705998-21304660

képviseli: Dr. Babai László és Szobonya Tünde

– a továbbiakban: **Szolgáltató** –

között a mai napon az alábbi feltételek mellett:

1.§

Preambulum

1. Megbízó az Advance Medical S.A. nemzetközi egészségügyi szolgáltató és ellátásszervező magyar leányvállalata, a magyar törvények szerint bejegyzett gazdasági társaság, önálló magyar jogi személy. Tevékenysége keretében egészségügyi ellátás megszervezését végzi magyarországi és külföldi biztosító társaságok és vállalatok ügyfelei (a továbbiakban: Ügyfél) részére.
2. A Megbízó egy egészségügyi szolgáltatókból álló hálózatot (továbbiakban: Hálózat) szervez, ill. ezt a Hálózatot folyamatosan bővíti.
3. A Megbízó Magyarországon magán egészségbiztosítási szerződéssel vagy vállalati egészségprogrami szerződéssel rendelkező személyek (továbbiakban: Ügyfél) számára biztosítja, hogy megszervezi Hálózathoz tartozó egészségügyi szolgáltatóknál az egészségügyi szolgáltatások igénybevételét.
4. Szolgáltató fő tevékenysége a humán egészségügyi ellátás. Szolgáltató rendelkezik a Magyarországon végzett humán egészségügyi ellátás végzéséhez szükséges hatósági engedélyekkel, melyeket jelen szerződés aláírásakor bemutat a Megbízónak és azok

másolatát a szerződéshez csatolja. A szolgáltató haladéktalanul köteles értesíteni a Megbízót, amennyiben a hatósági engedélye bármely okból visszavonásra kerül. Az értesítés elmulasztásából eredő kárért felelősséggel tartozik.

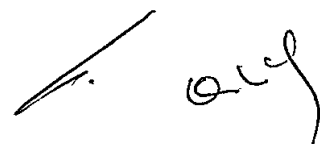
5. A jelen szerződés alapján Szolgáltató csatlakozik Megbízó Hálózatához, és vállalja az orvosi vizsgálat vagy ellátás céljából Megbízó által hozzá közvetített Ügyfelek ellátását.

2.§ Szerződés tárgya

Jelen szerződés alapján a Szolgáltató vállalja a nála egészségügyi ellátásra jelentkező Ügyfél részére az 1. sz. mellékletben meghatározott és a 2. sz. mellékletben szabályozott módon végzett egészségügyi szolgáltatások nyújtását. Megbízó vállalja a megrendelt egészségügyi szolgáltatások jelen szerződésben meghatározott díjának megfizetését a Szolgáltató részére a 6. pont szerint.

3.§ Szolgáltató kötelezettségei

1. Szolgáltató az Ügyfél részére az egészségügyi ellátást a saját infrastruktúráján, személyzetén keresztül vagy alvállalkozó bevonásával nyújtja. Szolgáltató az alvállalkozó teljesítéséért úgy felel, mintha a teljesítés során maga járt volna el.
2. Szolgáltató, Szolgáltató alkalmazottjai/alvállalkozói rendelkeznek az egészségügyi tevékenység végzéséhez szükséges hatósági engedélyekkel, személyi és technikai feltételekkel, továbbá megfelel a jogszabályokban és hatósági előírásokban támasztott valamennyi követelménynek. A Szolgáltató haladéktalanul értesíti a Megbízót a tevékenység folytatásához szükséges előfeltételek bármelyikének teljes vagy részleges megszűnéséről. Az értesítés elmulasztásából eredő kárért teljes felelősséggel tartozik.
3. Szolgáltató az egészségügyi szolgáltatást a tőle elvárható legnagyobb gondossággal, magas színvonalon, a 2. mellékletben meghatározott feltételekkel nyújtja. Szolgáltató vállalja, hogy személyzetét megfelelő módon tájékoztatja, oktatja az együttműködés eljárásrendjéről, valamint biztosítja a két cég közötti etikus és közreműködő kommunikációt.
4. Az 1. pont 5. bekezdése alapján a Szolgáltató és az Ügyfél között a Szolgáltató által végzett egészségügyi ellátás vonatkozásban egészségügyi szolgáltatási szerződés jön létre. Szolgáltató az általa végzett egészségügyi szolgáltatásért teljes felelősséget vállal. Felek rögzítik, hogy az egészségügyi ellátásból eredő bármely igény esetén kizárólag a Szolgáltató tartozik felelősséggel az Ügyfél felé. A Szolgáltató a jelen megállapodás teljesítése során Megbízónak, Ügyfélnek vagy egyéb harmadik félnek okozott kárért felelősséggel tartozik. Szolgáltató kijelenti, hogy rendelkezik érvényes felelősségbiztosítással, felelősségbiztosításának kötvényszáma: 95661503564586900 biztosító neve Generali Biztosító Zrt. Amennyiben a felelősség biztosítás adatai változnak, Szolgáltató erről megbízó kapcsolattartójának küldött e-mail üzenetben 15 napon belül tájékoztatja Megbízót, és az e-mail üzenetben megküldi az új felelősségbiztosítás kötvényszámát és a biztosító nevét.



5. Szolgáltató vállalja, hogy a beérkező panaszokat a kézhezvételtől számított 7 munkanapon belül kivizsgálja és a vizsgálat eredményéről írásban tájékoztatja a Megbízót.
6. Szolgáltató minden elvégzett szolgáltatásról egészségügyi dokumentációt vezet. Az Ügyfél vizsgálatával és gyógykezelésével kapcsolatos adatokat az egészségügyi dokumentáció tartalmazza. Az egészségügyi dokumentációt úgy kell vezetni, hogy az a valóságnak megfelelően tükrözze az ellátás folyamatát, és megfeleljen a magyar jogszabályoknak.

Az egészségügyi dokumentációban fel kell tüntetni:

- a) a beteg személyazonosító adatait,
- b) cselekvőképes beteg esetén az értesítendő személy, kiskorú, illetve gondnokság alatt álló beteg esetében a törvényes képviselő nevét, lakcímét, elérhetőségét,
- c) a kórelőzményt, a kórtörténetet,
- d) az első vizsgálat eredményét,
- e) a diagnózist és a gyógykezelési tervet megalapozó vizsgálati eredményeket, a vizsgálatok elvégzésének időpontját,
- f) az ellátást indokoló betegség megnevezését, a kialakulásának alapjául szolgáló betegséget, a kísérőbetegségeket és szövödményeket,
- g) egyéb, az ellátást közvetlenül nem indokoló betegség, illetve a kockázati tényezők megnevezését,
- h) az elvégzett beavatkozások idejét és azok eredményét,
- i) a gyógyszeres és egyéb terápiát, annak eredményét,
- j) a beteg gyógyszer-túlérzékenységre vonatkozó adatokat,
- k) a bejegyzést tévő egészségügyi dolgozó nevét és a bejegyzés időpontját,
- l) a betegnek, illetőleg tájékoztatásra jogosult más személynek nyújtott tájékoztatás tartalmának rögzítését,
- m) a beleegyezés illetve visszautasítás tényét, valamint ezek időpontját,
- n) minden olyan egyéb adatot és tény, amely a beteg gyógyulására befolyással lehet.

Az egészségügyi dokumentáció részeként meg kell őrizni:

- a) az egyes vizsgálatokról készült leleteket,
- b) a gyógykezelés és a konzílium során keletkezett iratokat,
- c) az ápolási dokumentációt,
- d) a képalkotó diagnosztikus eljárások felvételeit, valamint
- e) a beteg testéből kivett szövetmintákat szövettani eredményeit.

Fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátást követően írásbeli összefoglaló jelentést (zárójelentést) kell készíteni, és azt a betegnek át kell adni. A zárójelentésnek tartalmaznia kell a betegfelvétel és az elbocsátás pontos időpontját. Az elvégzett beavatkozások OENO kódját és minden más információt, amelyet az egészségügyi törvény vonatkozó része előír.

7. Szolgáltató a szolgáltatás ellátása során az orvos szakmai szabályok által előírt általános vizsgálati protokollokat, valamint a betegek tájékoztatására vonatkozó szabályokat köteles betartani.

4.§ Megbízó kötelezettségei

1. A Megbízó köteles megtéríteni a Szolgáltatónak az Ügyfél részére végzett egészségügyi ellátás ellenértékét a jelen Szerződés 6. paragrafusának megfelelően. Felek rögzítik, hogy megbízó a Szolgáltató által végzett egészségügyi szolgáltatások ellenértékét csak abban az esetben köteles megtéríteni, ha a Szolgáltató által végzett ellátást a jelen szerződés 5. paragrafusában leírtaknak megfelelően szervezték meg.
2. A Megbízó köteles a Szolgáltatót minden olyan tájékoztatással ellátni, amely szükséges a jelen Szerződés teljesítéséhez.
3. Megbízó kijelenti, hogy a megrendelésben megjelölt Ügyfelek a jelen szerződés szerint adattovábbításhoz előzetesen írásban hozzájárultak. Megbízó szavatol azért, hogy az Ügyfelek adatkezeléssel és adattovábbítással kapcsolatos tájékoztatása a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően a szolgáltatás megrendelése előtt teljes körűen megtörtént. A részletes szabályozást a 4. számú melléklet tartalmazza.

5.§ Szolgáltatás megrendelése és igénybevétele

1. Az egészségügyi szolgáltatást Ügyfél részére a Megbízó rendeli meg a Szolgáltatótól. A szolgáltatás megrendelése telefonon vagy e- mail üzenetben történik. Megbízó telefonon vagy e- mailben értesíti Szolgáltató 3. számú mellékletben megjelölt kapcsolattartóját az igényelt ellátásról. Szolgáltató vállalja, hogy a szolgáltatás ellátására a lehető legközelebbi szabad időpontot ajánlja fel. Telefonon történő megrendelés esetén, Megrendelő a 3. sz. mellékletben megjelölt e- mail címre írásos megerősítést küld.
2. Megbízó a megrendeléssel egy időben nyilatkozik arról, hogy a megrendelt szolgáltatást Ügyfél, Megbízó, vagy harmadik fél fizeti, akinek nevében Megbízó eljár. Szolgáltató a megrendelt egészségügyi szolgáltatást a 2. sz. mellékletben foglaltak szerint nyújtja.

Amennyiben a megrendelt szolgáltatást Megbízó vagy a Megbízó által megnevezett harmadik fél fizeti, Szolgáltató köteles meggyőződni arról, hogy a Megbízó által megrendelt szolgáltatást valóban az az Ügyfél veszi igénybe, akinek részére Megbízó a szolgáltatást megrendelte. A jogosultságot az ellátásra jelentkező Ügyfél a személyazonosságuk igazolásával kötelesek igazolni a szolgáltatás igénybe vétele előtt.

3. Amennyiben a megrendelt szolgáltatást Megbízó, vagy a Megbízó által megnevezett harmadik fél fizeti, a Szolgáltató a megrendelteken túl egyéb egészségügyi szolgáltatást csak a Megbízó előzetes írásbeli megrendelése alapján végezheti el. Előzetes jóváhagyás hiányában a Megbízó a szolgáltatás kifizetését visszautasíthatja.
4. A szolgáltatás megrendelésével és teljesítésével kapcsolatos, Megrendelő és Szolgáltató közötti kommunikáció módját az 3. sz. melléklet szabályozza.
5. Amennyiben az Ügyfél megfelelő orvosi ellátása a Szolgáltatónál nem lehetséges, úgy a Szolgáltató haladéktalanul értesíti a Megbízót, ill. sürgős esetben az Ügyfelet haladéktalanul megfelelő egészségügyi intézménybe irányítja, szükség esetén mentőt hív.

6. **.Szűrőcsomag:** Megbízó jogosult a Szolgáltató által végzett egészségügyi szolgáltatásokat szűrőcsomag keretében igénybe venni. Megbízó köteles megjelölni, hogy a szűrőcsomag keretében mely vizsgálatok elvégzését, milyen célból kéri. Szolgáltató vállalja, hogy a Megbízó által kért szűrőcsomagra 3 munkanapon belül egyedi ajánlatot küld a Megbízó részére, amelyben a vizsgálati panel ütemezése is megjelölésre kerül.

Felek megállapodnak, hogy Szolgáltató a teljes szűrőcsomag díjára jogosult abban az esetben is, ha az Ügyfél a szűrőcsomag szerinti vizsgálatokat megkezdi, de nem fejezi be.

Felek rögzítik, hogy a szűrőcsomag szerinti vizsgálatok során keletkezett leletek kiértékelése – a Megbízó által megadott protokollok alapján - a Szolgáltató feladata.

6.§ Szolgáltatások díja, díjfizetés

1. Az egészségügyi szolgáltatások díját a 1. sz. melléklet tartalmazza.
2. Amennyiben a megrendelt szolgáltatást Ügyfél fizeti, Szolgáltató Ügyféllel a szolgáltatás elvégzését követően elszámol, Megbízónak ebben az esetben Szolgáltató felé kötelezettsége nem áll fenn.
3. Amennyiben a megrendelt szolgáltatást Megbízó vagy a Megbízó által megnevezett harmadik fél fizeti, felek az alábbiak szerint járnak el. Megbízó az egészségügyi szolgáltatás Ügyfél részére történő megrendelésekor autorizációs kódot ad meg Szolgáltatónak. Megbízó indokolt esetben a megrendeléskor tájékoztatást ad Szolgáltatónak az Ügyfél számára rendelkezésre álló költségkeretről, mely erejéig Megbízó a szolgáltatás költségeit vállalja.
4. Szolgáltató az ellátást követően utólag számlát állít ki úgy, hogy a számlán feltünteti a vonatkozó egészségügyi szolgáltatáshoz kapcsolódó autorizációs kódot. Szolgáltató számláján vevőként az ellátott Ügyfelet jelöli meg, vagy Megbízó kérésére a Megbízót, vagy a Megbízó által megnevezett harmadik felet. Szolgáltató az eredeti számlát postai úton vagy e-mailben (PDF formátumban) a szamla@advance-medical.hu megküldi, vagy elektronikus számlázás esetén a rendszeréből a pénzügyi osztály felé a szamla@advance-medical.hu címre megküldi. A szolgáltatásról készült egészségügyi dokumentációt elektronikus (titkosított e-mail üzenet vagy a Megbízó által működtetett online káradminisztrációs rendszerbe feltöltve) vagy postai úton Megbízó részére megküldi. A Megbízó a számlát a számla kézhezvételét (e-mail vagy postai beérkezést) követő 15 munkanapon belül átutalással kiegyenlíti.
5. Teljesítésigazolás: Megbízó a szolgáltatás megrendelésekor írásban tájékoztatja Szolgáltatót arról, hogy Szolgáltató megküldheti-e Megbízónak a szolgáltatás nyomán keletkezett egészségügyi dokumentáció másolatát.

Megbízó a megrendelés során a dokumentáció megküldését kéri szolgáltatótól, a teljesítést Szolgáltató az ambuláns lap (amennyiben laboratóriumi vizsgálat került megrendelésre, akkor az ambuláns lap helyett a lelet) kiállításával igazolja Megbízó számára. Felek külön rögzítik, hogy a Megbízó abban az esetben kéri az Egészségügyi Szolgáltatót a leletek megküldésére, amennyiben az Ügyfél egészségi adatainak kezelésére felhatalmazása van. Amennyiben Megbízó a szolgáltatás megrendelésekor nem kéri Szolgáltatótól az

egészségügyi dokumentáció megküldését, Megbízó külön teljesítési igazolást nem kér. Megbízó fenntartja magának a jogot, hogy a megrendelt szolgáltatás teljesülését az Ügyfél közvetlen megkeresésével ellenőrizze.

6. Szolgáltató köteles költségkímélően eljárni, kétség esetén Megbízóval előzetesen egyeztetni. Megbízó fenntartja a jogot arra, hogy a kiadások és az elvégzett vizsgálatok szükségességét megalapozott okkal vitassa. Ebben az esetben felek egymással jóhiszeműen egyeztetnek.
7. Felek megállapodnak, hogy a Szolgáltató díjai 1. számú mellékletben elérhetőek. Amennyiben a Szolgáltató a szolgáltatási díjait meg kívánja változtatni, úgy köteles a változtatás előtt 15 nappal ezt a Megbízó részére írásban bejelenteni, illetve a weboldalán közzétenni.

7.§

Titoktartási kötelezettség

A szerződő felek kinyilvánítják, hogy minden, jelen szerződés teljesítése során egymásról és / vagy az Ügyfelekről tudomásukra jutott információ/adat üzleti és biztosítási titoknak minősül, amelynek megőrzésére időbeli korlátozás nélkül, jelen megbízási keretszerződés időbeli hatályától függetlenül kötelezettséget vállalnak a vonatkozó törvényi rendelkezéseinek betartásával. Ezen információkat sem saját célból, sem pedig harmadik személy javára nem jogosultak felhasználni kivéve, ha ezt jogszabály vagy a másik fél írásbeli hozzájárulása lehetővé teszi.

8.§

A szerződés időtartama, megszűnése

1. A felek megállapodnak, hogy a jelen szerződést határozatlan időre kötik.
2. A jelen szerződés bármelyik fél által 90 napos felmondási idő figyelembevételével felmondható. A felmondást írásban kell közölni. A felek által megadott kapcsolattartók részére.
3. Bármely fél jogosult a jelen szerződést azonnali hatállyal felmondani, ha a másik fél a szerződésből vagy jogszabályból eredő kötelezettségét súlyosan megszegi. A Felek írásbeli felmondásnak elfogadják az e-mailben történő felmondást, melyet a szerződésben megjelölt kapcsolattartónak kell elküldeni. .

9.§

Ügyfelek tájékoztatása

1. Szolgáltató annak érdekében, hogy Advance Medical ügyfelei értesüljenek a szolgáltatásairól és az általa nyújtott kezelésekről, hozzájárul ahhoz, hogy adatait az Advance Medical az általa vagy a biztosító partnereivel közösen szerkesztett írásos tájékoztatóiban és az általa üzemeltetett weboldalon (a továbbiakban Weboldal) közzétegye.

2. A felek megállapodnak abban, hogy az Advance Medical az általa vagy a biztosító partnereivel közösen szerkesztett írásos tájékoztatóiban közzéteheti Szolgáltató nevét, címét és az általa nyújtott szolgáltatások leírását. A felek továbbá megállapodnak abban, hogy az Advance Medical az általa üzemeltetett Weboldalon közzéteheti Szolgáltató nevét, címét, rendelési idejét, az általa nyújtott szolgáltatások leírását, a rendelési időket, a közreműködő orvosok adatait, a Szolgáltató által működtetett intézmény(ek)ről készült fényképeket, továbbá a honlapján feltünteti a Szolgáltató weboldalára utaló linket, és szolgáltató publikus díjait.
3. Szolgáltató az Advance Medical ügyfeleinek az általa nyújtott egészségügyi szolgáltatások (összes vagy bizonyos szolgáltatások), ellátás díjából **0% árkedvezményt** nyújt a mindenkor érvényes listaárak szerint. Szolgáltató hozzájárul ahhoz, hogy az itt meghatározott kedvezmény mértékét Advance Medical a Weboldalon az ügyfelei számára közzétegye.
4. Advance Medical távoli hozzáférést ad Szolgáltatónak a Weboldal adminisztrátori felületéhez, ahol Szolgáltató a saját adatait, és minden egyéb a Szolgáltatót bemutató információt, képet feltölthet, szerkeszthet, módosíthat vagy törölhet. Szolgáltató kötelezettséget vállal arra, hogy ha bármilyen, a honlapon feltüntetett adatban (például: rendelési idő) változás következik be, azt az Advance Medical részére bejelenti, illetve a Weboldalon módosítja annak érdekében, hogy a honlapon mindig naprakész információk legyenek elérhetők.
5. Szolgáltató vállalja, hogy a Weboldalon általa közölt adatok semmilyen törvényi rendelkezést nem sértenek.
6. Szolgáltató vállalja, hogy a jelen fejezet 3. pontja szerinti díjkedvezményt Advance Medical azon ügyfelei esetében alkalmazza,
 - akik számára Advance Medical egyeztetett időpontot az egészségügyi ellátásra vagy vizsgálatra,
 - vagy akik a Szolgáltatónál az Advance Medical által kiadott, sorszámmal ellátott ügyfélkártyát vagy a Weboldalról kinyomtatott, azonosító számmal rendelkező igazolást mutatnak be, és amelynek sorszámát illetve azonosító számát a kártyán illetve igazoláson szerepelő Weboldalon ellenőrizve a Weboldal igazolja az ügyfél jogosultságát a kedvezményre (kedvezmeny.advance-medical.hu).
7. Advance Medical a Weboldalt saját költségén üzemelteti, az írásos tájékoztatót saját költségén készíti el. Felek rögzítik, hogy Advance Medical-t az általa a Szolgáltatóhoz közvetített ügyfelek nyomán közvetítői vagy egyéb díj, jutalék nem illeti meg.

10.§ Záró rendelkezések

1. A jelen szerződés teljesítése során a kapcsolattartó személy:

Megbízó részéről:

Ordódy Viktória viktoria.ordody@advance-medical.hu , + 36 30 355 0997

dr. Karai Gábor (karaig@advance-medical.com)

Szolgáltató részéről:
név: Berec Brigitta
e-mail: berec.brigitta@primamedica.hu
Telefon: +3670 382 7705

2. Jelen szerződés módosítása vagy kiegészítése kizárólag a felek írásos megállapodásával lehetséges. A jelen megállapodás módosításával, továbbá a teljesítésével vagy megszűnésével kapcsolatos minden nyilatkozatot írásban kell megtenni, máskülönben az semmis és érvénytelen. A jelen megállapodás által előírt vagy megengedett minden értesítés vagy kommunikáció megfelelően kézbesítettnek minősül, ha személyesen átadták, e-mailben a kapcsolattartónak megküldték, tértivevényes, vagy ajánlott levélpostai küldeményben feladták az alábbi címekre:

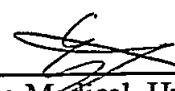
Megbízó részéről:
Advance Medical Hungary Kft.
1092 Budapest, Köztelek utca 6. 1 épület, 2 emelet.

Szolgáltató részéről:
NÉV: GÉNLABOR Egészségügyi Kft.
Postázási cím: 1147 Budapest, Csömöri út 18.

3. Amennyiben jelen megállapodás valamely rendelkezése részben vagy egészen érvénytelen vagy végrehajthatatlan, vagy érvényességét, ill. végrehajthatóságát később veszíti el, az a megállapodás többi rendelkezésének érvényességét nem érinti. Ugyanaz érvényes abban az esetben, ha a megállapodás rendelkezéseiben hiányosságok vannak. Az érvénytelen, végrehajthatatlan vagy hiányzó rendelkezést egy olyan oda illő rendelkezéssel kell helyettesíteni, amely – amennyiben ez jogilag lehetséges – a legközelebb áll a felek szándékához, illetve amelyet a megállapodás értelme és céljai szerint elérni kívántak, amennyiben ez a megállapodás megkötésekor megfogalmazásra került.
4. A jelen Szerződésből eredő valamennyi vitás kérdést a Felek békésen, egy alkalommal megtartott egyeztető tárgyalások útján kísérlik meg rendezni. Arra az esetre, ha ez nem vezet eredményre, felmerülő jogvita elbírálására pertárgyértéktől függően Pp. általános szabályai szerinti hatáskörrel és illetékességgel rendelkező bírósághoz fordulnak.
5. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a magyar Polgári Törvénykönyv mindenkor hatályos rendelkezései irányadók.

A szerződő felek a jelen szerződést elolvasták, közösen értelmezték, és azt, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, helybenhagyóan aláírták.

Budapest, 2019. április 15.



Advance Medical Hungary Kft.
Megbízó



Szolgáltató



1. sz. melléklet - Szolgáltató által végzett egészségügyi szolgáltatások és azok árai





BUDAI ALLERGIKÖZPONT ALLERGIARÓL MINDENT EGY HELYEN

W: www.allergiakozpont.hu | E: info@allergiakozpont.hu | T: +36 (30) 434 1744

Cím: 1147 Budapest, Csömöri út 19. → A BOSNYÁK TÉRNÉL,
ÜZEMELTETŐ: Górnabor Egészségügyi Kft. | 1147 Budapest, Csömöri út 19.

PRIMA MEDICA | allergiaközpontok TAGJA



PRIMA MEDICA
MINŐSÉGRENDSZER
www.primamedica.hu

Vizit keretében kiértékelt vizsgálatok

Epicután tesztek

Epicután teszt - Fém sor	11 000 Ft
Epicután teszt - Magyar standard sor	11 000 Ft
Epicután teszt - Ételadalék sor	27 500 Ft
Epicután teszt - Fodrászati sor	22 000 Ft
Epicután teszt - Fogászati alap sor	11 000 Ft
Epicután teszt - Fogászati bővített sor	17 000 Ft
Epicután teszt - Fogászati teljes sor	22 000 Ft
Epicután teszt - Tetoválási sor	19 900 Ft
Epicután teszt - Egyéni sor - megkezdett 3 allergénenként	11 000 Ft
Epicután teszt - Azonnali reakció vizsgálata egyéni sor - megkezdett 3 allergénenként	7 000 Ft

Gyógyszer allergia

Gyógyszer allergia vizsgálata - első gyógyszer	25 200 Ft
Gyógyszer allergia vizsgálata - második gyógyszer	16 800 Ft
Gyógyszer allergia vizsgálata - harmadik gyógyszer	15 120 Ft

Cöliákia teszt

Cöliákia autoantitestjei (EMA, tTG-IgA/IgG): / TRIFEM	7 000 Ft
Cöliákia HLA vizsgálat (DQ2 és DQ8) / GENOID	7 500 Ft
ANCA (mintázat, MPO+PR3) szűrés és azonosítás / TRIFEM	32 500 Ft
Minor ANCA (elasztáz, katepszin, laktoferrin, BPI) / TRIFEM	11 700 Ft
	13 300 Ft

DAO mérés (hisztamin intolerancia)

14 300 Ft

Tejterhelés - rendelői

4 000 Ft

Laktóz / Fruktóz / laktulóz intolerancia teszt - kilégzéssel

12 000 Ft

Laktóz intolerancia teszt - genetikai

12 900 Ft

H. pylori teszt (Heliprob)

12 000 Ft

Vérteszt egy hetes vállalási idővel

IgE - nutritív (ételmiszer) panel - 23 allergén vérteszt	13 400 Ft
IgE - nutritív (ételmiszer) panel - 40 allergén vérteszt	17 900 Ft
IgE - inhalatív (légúti) panel - 20 allergén vérteszt	13 400 Ft
IgE - inhalatív (légúti) panel - 40 allergén vérteszt	17 900 Ft
IgE - vegyes panel - 22 allergén vérteszt	17 900 Ft
IgE - méh + darázs panel vérteszt	9 100 Ft

A megadott tesztelési, vizsgálati árak nem tartalmazzák a szakorvosi vizit és kontroll díjakat.

Teszteredményt orvosi értékeléssel csak kontroll keretében adunk ki. Epicután teszt, labor tesztek csak szakorvosi indikáció alapján végezhető.

Onálló vizsgálatok, beavatkozások

3D CT - fül-orr-gégészeti felvétel radiológusi értékeléssel - külső szolgáltatónál	15 500 Ft
Tympanometria és audiológiai (tiszthang, csontvezetés) vizsgálat - külső szolgáltatónál	5 000 Ft
Beszédaudiometria, szabadhangtéri vizsgálat - külső szolgáltatónál	3 000 Ft

Egyéb díjak

Sürgősségi mintaszállítás	mintától függően
Páciens érdekkörébe eső postázás ügyintézés	500 Ft

Díjaink tárgyi adómentesek, azokat ÁFA nem terheli. Díjaink 2019. február 1-től érvényesek magyar nyelvű ellátásra. FIGYELEMI 24 órán belüli időpont lemondás, valamint lemondás nélkül meg nem jelenés esetén a vizitdíj 50%-át meg kell fizetni. A díjat a Szolgáltató jogosult kiszámlázni.
tel: 06 30 236 9139 email: info@allergiakozpont.hu

Handwritten signature and initials



BUDAI ALLERGIKÖZPONT ALLERGIARÓL MINDENT EGY HELYEN

W: www.allergiakozpont.hu | E: info@allergiakozpont.hu | T: +36 (30) 434 1744

■ CÍM: 1147 Budapest, Csömöri út 18. → **A BOSNYÁK TÉRNÉL**

■ ÜZEMELTETŐ: Génlabor Egészségügyi Kft. | 1147 Budapest, Csömöri út 18.

PRIMA MEDICA | **ALLERGIKÖZPONTOK HÁLÓJA**



PRIMA MEDICA
MINŐSÉGRENDSZER
— www.primamedica.hu —

Vizitek

Szakorvosi vizit - Dr. Réthy Lajos PhD (allergológus és klinikai immunológus)	24 500 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Réthy Lajos PhD (allergológus és klinikai immunológus)	24 500 Ft
Szakorvosi vizit - Dr. Szántó Hajnalka (bőrgyógyász, allergológus)	26 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Szántó Hajnalka (bőrgyógyász, allergológus)	24 000 Ft
Angol nyelvű ellátás kiegészítő díja - vizitenként, illetve minden további megkezdett 30 percenként	12 000 Ft
Szakorvosi rövid vizit - receptírás	4 000 Ft
(normál vizitnél és kontrollnál receptírási díjat nem számítunk fel)	

Egy vizit tartalma:

anamnézis felvétele, kórtörténet álbeszélése, eddigi leletek értékelése, fizikális vizsgálat, fül-orr-gégészeti endoszkópos fül-, orr- és gégevizsgálat, terápiás és életviteli javaslat, receptírás.

Nem tartalmazza: összetettsége miatt az allergénszűrést.

Egy vizit időtartama: 30 perc

Vizit keretében végzett kiegészítő vizsgálatok, beavatkozások

Prick (alkaros bőr-) teszt	
Prick (alkaros bőr-) teszt - megkezdett 18 allergénenként	12 000 Ft
Légzésfunkciós vizsgálat számítógéppel	3 000 Ft
EKG - nyugalmi	5 000 Ft
Ezen vizsgálatok és beavatkozások csak vizit keretében elérhetők, a díjak a vizitdíjon felül fizetendők.	

Vizit keretében kiértékelt vizsgálatok

Vértesztek - IgE allergia

IgE - inhalatív (légúti) panel - 30 allergén vérteszt (PrimaLab - RespA)	14 400 Ft
IgE - nutritív (élelmiszer) panel - 30 allergén vérteszt (PrimaLab - FoodA)	14 400 Ft
IgE - gyermek (élelmiszer+légúti) panel - 16 allergén vérteszt (PrimaLab - PEDI A)	13 900 Ft
IgE - nutritív (élelmiszer) panel CCD blokk kiegészítő ár (PrimaLab)	4 000 Ft

Vértesztek - multiplex allergia tesztek

Multiplex allergia teszt - FABER 244, szöveges értékeléssel	98 000 Ft
Multiplex allergia teszt - ALEX 282	68 000 Ft

Vértesztek - IgG intolerancia

IgG - ételintolerancia A - 30as vérteszt (PrimaLab - FoodA HU-G4)	16 400 Ft
IgG - ételintolerancia B - 30as vérteszt (PrimaLab - FoodB HU-G4)	16 400 Ft
IgG - ételintolerancia C - 30as vérteszt (PrimaLab - Ampliado 7)	16 400 Ft
IgG - ételintolerancia - 46-os vérteszt	29 900 Ft
IgG - ételintolerancia - 108-as vérteszt	49 900 Ft
IgG - ételintolerancia - 221-es vérteszt	79 900 Ft

Díjaink tárgyi adómentesek, azokat ÁFA nem terheli. Díjaink 2019. február 1-től érvényesek magyar nyelvű ellátásra. FIGYELEM! 24 órán belüli időpont lemondás, valamint lemondás nélküli meg nem jelenés esetén a vizitdíj 50%-át meg kell fizetni. A díjat a Szolgáltató jogosult kiszámlázni.

tel: 06 30 236 9139

email: info@allergiakozpont.hu



ANYAJEGYSZŰRŐ KÖZPONT

W: www.anyajegyszurokozpont.hu | E: info@anyajegyszurokozpont.hu | T: 496 (30) 434 1744

■ CÍM: 1147 Budapest, Csömöri út 18. → A BOSNYÁK TÉR-NÉL

■ ÜZEMELTETŐ: Gárdos Egészségügyi Kft. | 1147 Budapest, Csömöri út 18.

PRIMA MEDICA | Minőségrendszer szerint működő egészségügyi szolgáltató



PRIMA MEDICA

MINŐSÉGRENDSZER

— www.primamedica.hu —

Vizitek és melanomaszűrések

Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - Bosnyák tér, első	26 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - Bosnyák tér, kontroll 6 hónapon belül	19 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - Bosnyák tér, kontroll 12 hónapon belül	20 500 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - Bosnyák tér, kontroll 12 hónapon túl	22 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés (35 anyajegy felett) - Bosnyák tér, kontroll 6 hónapon belül	26 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés (35 anyajegy felett) - Bosnyák tér, kontroll 12 hónapon belül	28 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés (35 anyajegy felett) - Bosnyák tér, kontroll 12 hónapon túl	29 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - dr. Szántó Hajnalka, első	28 500 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - dr. Szántó Hajnalka, kontroll 6 hónapon belül	21 500 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - dr. Szántó Hajnalka, kontroll 12 hónapon belül	23 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés - dr. Szántó Hajnalka, kontroll 12 hónapon túl	24 500 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés (35 anyajegy felett) - dr. Szántó Hajnalka, kontroll 6 hónapon belül	29 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés (35 anyajegy felett) - dr. Szántó Hajnalka, kontroll 12 hónapon belül	31 000 Ft
Szakorvosi videodermatoszkópos melanomaszűrés (35 anyajegy felett) - dr. Szántó Hajnalka, kontroll 12 hónapon túl	32 000 Ft
Szakorvosi vizit - bőrgyógyászat, Bosnyák tér	20 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - bőrgyógyászat, Bosnyák tér	18 000 Ft
Szakorvosi vizit - Dr. Csapó Zsolt (sebész)	19 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Csapó Zsolt (sebész)	17 000 Ft
Szakorvosi vizit - Dr. Szántó Hajnalka (bőrgyógyász, allergológus)	26 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Szántó Hajnalka (bőrgyógyász, allergológus)	24 000 Ft
Szakorvosi rövid vizit	12 000 Ft
Egy vizit tartalma:	
anamnézis felvétele, kórtörténet átbeszélése, eddigi leletek értékelése, fizikális vizsgálat, terápiás és életviteli javaslat, receptírás. Egy vizit időtartama 20 perc, 35 feletti anyajegynél 30 perc. (Kivéve a szakorvosi rövid vizit)	
(normál vizitnél és kontrollnál receptírási díjat nem számítottunk fel)	

Ambuláns műtétek

Anyajegy eltávolítás - 1 db - dr. Csapó Zsolt (szöveti vizsgálatot az ár tartalmazza)	39 000 Ft
Anyajegy eltávolítás - 2 db - dr. Csapó Zsolt (szöveti vizsgálatot az ár tartalmazza)	65 000 Ft
Anyajegy eltávolítás - 3 db - dr. Csapó Zsolt (szöveti vizsgálatot az ár tartalmazza)	85 000 Ft
Anyajegy eltávolítás - 4 db - dr. Csapó Zsolt (szöveti vizsgálatot az ár tartalmazza)	110 000 Ft
Anyajegy eltávolítás - 5 db - dr. Csapó Zsolt (szöveti vizsgálatot az ár tartalmazza)	120 000 Ft
Anyajegy eltávolítás - 6 db - dr. Csapó Zsolt (szöveti vizsgálatot az ár tartalmazza)	140 000 Ft
Anyajegy eltávolítás - hajas fejbőr felár	10 000 Ft

Bőrgyógyászati beavatkozások

Jóindulatú növedékek eltávolítása - 20 növedékig	10 000 Ft
Jóindulatú növedékek eltávolítása - 20 növedék felett	16 000 Ft
Fagyasztás (szemölcs, akne, hegek, stb)	5 000 Ft
Szövetten - anyajegy, bőrkimetszés (mintánként)	8 000 Ft

Díjaink tárgyi adómentesek, azokat ÁFA nem terheli. Díjaink 2019. február 1-től érvényesek magyar nyelvű ellátásra. FIGYELEM! 24 órán belüli időpont lemondás, valamint lemondás nélkül meg nem jelenés esetén a vizitdíj 50%-át meg kell fizetni. A díjat a Szolgáltató jogosult kiszámlázni.
tel: 06 30 374 8932 email: info@anyajegyszurokozpont.hu



FÁJDALOM KÖZPONT

W: www.fajdalomkozpont.hu | E: info@fajdalomkozpont.hu | T: +36 (0) 436 1744
 Cím: 1147 Budapest, Csömördi út 18. → A BOSNYÁK TÉRNÉL
 * OZEMELTETŐ, Génlabor Egészségügyi Kft. | 1147 Budapest, Csömördi út 18.

PRIMA MEDICA | KÖZTUDÓSSÁG KÖZPONTOK TAGJA



PRIMA MEDICA
 MINŐSÉGBENDESZER
 — www.primamedica.hu —

Vizitek

Szakorvosi vizit - Dr. Fekete Zsuzsanna (reumatológus)	19 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Fekete Zsuzsanna (reumatológus)	17 000 Ft
Szakorvosi vizit - Dr. Selyem Réka (reumatológus)	26 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Selyem Réka (reumatológus)	24 000 Ft
Szakorvosi vizit - Dr. Szily Tamás (ortopéd-traumatológus)	19 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Szily Tamás (ortopéd-traumatológus)	17 000 Ft

Angol nyelvű ellátás kiegészítő díja - vizitenként, illetve minden további megkezdett 30 percenként	12 000 Ft
Szakorvosi rövid vizit - receptírás	4 000 Ft

Egy vizit tartalma:

anamnézis felvétele, kórtörténet átbeszélése, eddigi leletek értékelése, fizikális vizsgálat, szükséges vizsgálatok kiírása, konzíliumok kérése, terápiás és életviteli javaslat, receptírás.

Egy vizit időtartama: 20 perc, dr. Selyem Rékánál 30 perc

Vizit keretében végzett kiegészítő vizsgálatok, beavatkozások

Lágylézeres kezelés	6 000 Ft
Intraarticularis injekció (injekció árát nem tartalmazza)	12 000 Ft
Intramuscularis injekció (injekció árát nem tartalmazza)	8 000 Ft
Lágyrész injekció (injekció árát nem tartalmazza)	6 000 Ft
Tape kezelés	4 000 Ft

Ezen vizsgálatok és beavatkozások csak vizit keretében elérhetőek, a díjak a vizitdíjon felül fizetendőek.

Egyéb vizitek

Gyógytorna - egyéni	12 000 Ft
Gyógytorna - páros (fejenként)	8 500 Ft
Gyógytorna - csoportos 3-4 fő (fejenként)	6 000 Ft
Gyógytorna - csoportos 5-6 fő (fejenként)	4 000 Ft
Mentálhigiénés konzultáció (60 perc)	12 500 Ft

Fizikoterápia, masszázs

Lökéshullám kezelés alkalmanként	10 000 Ft
Lökéshullám kezelés 5 alkalom	40 000 Ft
Bemer kezelés - 1 alkalom	3 000 Ft

Kezelési anyagköltségek

Cartinorm hialuronsav injekció - ampullánként	14 000 Ft
Cingal injekció - ampullánként	88 000 Ft
Monovisc hialuronsav injekció - ampullánként	66 000 Ft
Orthovisc hialuronsav injekció - ampullánként	22 000 Ft
Ostenil hialuronsav injekció - ampullánként	11 000 Ft
Ostenil Plus hialuronsav injekció - ampullánként	20 000 Ft
SportVis hialuronsav injekció - 2 ampulla	50 000 Ft
TendoVis hialuronsav injekció - ampullánként	33 000 Ft
Dyrophos injekció - ampullánként	2 000 Ft
Procaín injekció - ampullánként	2 000 Ft
Lidocain injekció - ampullánként	1 000 Ft

Egyéb

Páciens érdekkörébe eső postázás ügyintézése	500 Ft
--	--------

Díjaink tárgyi adómentesek, azokat ÁFA nem terheli. Díjaink 2019. február 1-től érvényesek magyar nyelvű ellátásra. FIGYELEM! 24 órán belüli időpont lemondás, valamint lemondás nélküli meg nem jelenés esetén a vizitdíj 50%-át meg kell fizetni. A díjat a Szolgáltató jogosult kiszámlázni.

tel: +36 (70) 621 2433

email: info@fajdalomkozpont.hu

Handwritten signature and initials



Nőgyógyászati központ

W.: www.nogyogyszatikozpont.hu | E.: info@nogyogyszatikozpont.hu | T.: +36 (30) 434 1744

■ CIM: 1147 Budapest, Csömöri út 18. → **A BOSNYÁK TÉRNÉL**
■ ÜZEMELTETŐ: Gábor Egészségügyi Kft., 1147 Budapest, Csömöri út 18.



PRIMA MEDICA
MINŐSÉGBEN SZER
— www.primamedica.hu —



PRIMA MEDICA | EGÉSZSÉGTUDÁSPÉNTKÖZPONT | TAGJAI

Vizitek

Szakorvosi vizit - Dr. Józán Gyöngyi (nőgyógyász, sebész)	24 000 Ft
Szakorvosi vizit - Dr. Rajnai Attila (szülész-nőgyógyász)	21 000 Ft

Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Józán Gyöngyi (nőgyógyász, sebész)	22 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Rajnai Attila (szülész-nőgyógyász)	19 000 Ft

Angol nyelvű ellátás kiegészítő díja - vizitenként, illetve minden további megkezdett 30 percenként	12 000 Ft
Szakorvosi rövid vizit - receptírás	4 000 Ft

(normál vizitnél és kontrollnál receptírási díjat nem számítunk fel)

Egy vizit tartalma:

anamnézis felvétele, kórtörténet átbeszélése, eddigi leletek értékelése, fizikális vizsgálat, UH vizsgálat, szükséges vizsgálatok kitérője, konzíliumok kérése, terápiai és életviteli javaslat, receptírás.

Egy vizit időtartama: 20 perc

Vizit keretében végzett kiegészítő vizsgálatok, beavatkozások

Kenetvizsgálat - rendelőben	7 000 Ft
IUD (spirál) felhelyezés	10 000 Ft
IUD (spirál) levétel	10 000 Ft
Terhességi gyorsvizsgálat - rendelőben	2 500 Ft

Ezen vizsgálatok és beavatkozások csak vizit keretében elérhetők, a díjak a vizitdíjon felül fizetendők.

Vizit keretében kiértékelte vizsgálatok

Méhnyakrákszűrés - konvencionális citológia	6 000 Ft
Méhnyakrákszűrés - Liquid based	10 500 Ft
Méhnyakrákszűrés - CINtec vizsgálat	13 500 Ft
Méhnyakrákszűrés - konvencionális citológia + CINtec	7 000 Ft
Méhnyakrákszűrés - Liquid based + CINtec	12 000 Ft
Nőgyógyászati - Humán papillomavírus (HPV - Full spektrum) - PCR	13 400 Ft
Nőgyógyászati - Chlamydia trachomatis - PCR	6 900 Ft
Nőgyógyászati - tenyésztés	6 900 Ft
Nőgyógyászati - direkt kenet	3 800 Ft
Nőgyógyászati - Nemi betegség (STD) szűrés 4-es (cervicitis, urethritis) panel (Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum/parvum)	14 700 Ft
Nőgyógyászati - Nemi betegség (STD) szűrés 3-as (vaginitis, vaginosis) panel (Gardnerella vaginalis, Trichomonas vaginalis, Atopobium vaginae)	12 100 Ft
Nőgyógyászati - Nemi betegség (STD) szűrés 2-es (genitalis ulcus) panel (Herpes simplex virus, Treponema pallidum)	9 500 Ft
Nőgyógyászati szövettani mintavétel és vizsgálat	9 000 Ft

Ezen díjak a kiértékelés díját nem tartalmazzák, kiértékelés vizit keretében történik, mely díja ezen díjak felett fizetendő.

Onálló vizsgálatok, beavatkozások

CTG vizsgálat	5 000 Ft
Laborárak	ld külön

Dietetika, gyógytorna

Dietetikai konzultáció - első	15 000 Ft
Dietetikai konzultáció - kontroll	14 000 Ft
Gyógytorna - egyéni	12 000 Ft
Gyógytorna - páros (fejenként)	8 500 Ft
Gyógytorna - csoportos 3-4 fő (fejenként)	6 000 Ft
Gyógytorna - csoportos 5-6 fő (fejenként)	4 000 Ft

Díjaink tárgyi adómentesek, azokat ÁFA nem terheli. Díjaink 2019. április 1-től érvényesek magyar nyelvű ellátásra. FIGYELEMI 24 órán belüli időpont lemondás, valamint lemondás nélküli meg nem jelenés esetén a vizitdíj 50%-át meg kell fizetni. A díjat a Szolgáltató jogosult kiszámlázni.

tel: +36 (70) 621 2443

email: info@nogyogyszatikozpont.hu

Handwritten signature and date



ULTRAHANGKÖZPONT

DIAGNOSZTIKA FELSŐFOKON

W: www.ultrahangkozpont.hu | E: info@ultrahangkozpont.hu | T: +36 (30) 434 1744

■ Cím: 1147 Budapest, Csömöri út 18. → **A BOSNYÁK TÉRNÉL**
■ ÜZEMELTETŐ: Génlabor Egészségügyi Kft. 1147 Budapest, Csömöri út 18.



PRIMA MEDICA | EGÉSZSÉGGAZDASÁGI TÁRSASÁG



PRIMA MEDICA

MINŐSÉGRENDSZER

— www.primamedica.hu —

Vizsgálatok

UH - Bosnyák tér - Áttekintő hasi és kismedencei ultrahang vizsgálat	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Vese és kismedence ultrahang vizsgálat	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Pajzsmirigy ultrahang vizsgálat	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Lágyrész ultrahang testtájanként	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Emlő és axilla ultrahang	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Herezacskó ultrahang vizsgálat	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Duplex ultrahang, nyaki erek vizsgálata	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Duplex ultrahang, végtagi erek vizsgálata (trombózis gyanú (vénák) vagy artéria vizsgálat)	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Duplex ultrahang, végtagi erek vizsgálata (visszerek vizsgálata műtét esetén)	28 000 Ft
UH - Bosnyák tér - Duplex ultrahang, zsigeri (hasi) erek vizsgálata	18 500 Ft
UH - Bosnyák tér - Duplex ultrahang, vese erek vizsgálata	28 000 Ft

Egyéb

Máshol készült radiológiai vizsgálat, lelet értékelése, magyarázata	10 000 Ft
Pajzsmirigy UH vezérelt aspirációs citológia (mintavétel + szövettani vizsgálat)	25 000 Ft

Díjaink tárgyi adómentesek, azokat ÁFA nem terheli. Díjaink 2019. február 1-től érvényesek magyar nyelvű ellátásra. FIGYELEM! 24 órán belüli időpont lemondás, valamint lemondás nélküli meg nem jelenés esetén a vizitdíj 50%-át meg kell fizetni. A díjat a Szolgáltató jogosult kiszámlázni.

tel: +36 (70) 638 8493

email: info@ultrahangkozpont.hu



Urológiai központ

W: www.urologiaikozpont.hu | E: info@urologiaikozpont.hu | T: +36 (30) 512 1375

■ Cím: 1147 Budapest, Csömöri út 18. → A BOSNYÁK téren
■ ÜZEMELTETŐ: Gábor Kft. 1147 Budapest, Csömöri út 18.

PRIMA MEDICA | MinőségRendszer szorított működés egészségügyi szolgáltatás



PRIMA MEDICA
MINŐSÉGBIZTONSÁG
www.primamedica.hu

Vizitek

Szakorvosi vizit - urológia	21 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - urológia	19 000 Ft
Szakorvosi vizit - Dr. Kállai László (sebész, urológus)	21 000 Ft
Szakorvosi kontroll vizit - Dr. Kállai László (sebész, urológus)	21 000 Ft
Angol nyelvű ellátás kiegészítő díja - vizitenként, illetve minden további megkezdett 30 percenként	12 000 Ft
Szakorvosi rövid vizit - receptírás	4 000 Ft

Kedvezményes szakorvosi vizitdíjak

Szakorvosi vizit - EgészségCard vizit - urológia	20 000 Ft
Szakorvosi vizit - EgészségCard családi vizit - urológia	20 000 Ft

Egy vizit időtartama: 30 perc

Egy vizit tartalma:

anamnézis felvétele, kórtörténet ábeszélése, eddigi leletek értékelése, fizikális vizsgálat, szükséges vizsgálatok kiírása, konzíliumok kérése, terápiás és életviteli javaslat, receptírás.

Kedvezményes szakorvosi vizitdíjak nem vonatkoznak az egyedi díjszabású orvosok vizitjeire

Vizit keretében végzett kiegészítő vizsgálatok, beavatkozások

Ultrahang - kismencedei, urológiai viziten	8 000 Ft
Ultrahang - here, urológiai viziten	8 000 Ft
Uroflow vizsgálat	5 000 Ft
Rendelői vizelet vizsgálat	1 000 Ft
Húgycsőváladék-mintavétel	5 000 Ft
Hólyagkatéterezés	10 000 Ft
Hólyagkatéterezés-húgycsőtágítással	15 000 Ft
Condyloma-égetés	30 000 Ft
Frenulotomia	30 000 Ft

Ezen vizsgálatok és beavatkozások csak vizit keretében elérhetőek; a díjak a vizitdíjon felül fizetendőek.

Díjaink tárgyi adómentesek, azokat ÁFA nem terheli. Díjaink 2019. február 1-től érvényesek magyar nyelvű ellátásra. FIGYELEM! 24 órán belüli időpont lemondás, valamint lemondás nélküli meg nem jelenés esetén a vizitdíj 50%-át meg kell fizetni. A díjat a Szolgáltató jogosult kiszámlázni.

tel: +36 (30) 512 1375

email: info@urologiaikozpont.hu

2. sz. melléklet – Szolgáltatási feltételek

- Szolgáltató vállalja, hogy az 1. sz. mellékletben meghatározott egészségügyi szolgáltatások elvégzésére a Megbízó által történő megkeresést követő 3 munkanapon belül válaszol, hogy mikorra tud időpontot biztosítani. Szolgáltató lehetőség szerint 5 munkanapon belüli időpontot határoz meg, és az igényelt szolgáltatást, a megadott időpontban elvégzi.
- Szolgáltató szűrővizsgálatokat csak a Megbízó által történő megrendelést követően végezhet.
- A nem Megbízó által megrendelt egészségügyi ellátás költségét Ügyfél fizeti.
- *Gyors engedélyezés:* amennyiben a megrendelt vizsgálaton túl a vizsgálattal egy időben elvégezhető egyéb vizsgálatot, diagnosztikát vagy beavatkozást szeretnének elvégezni, az csak a Megbízóval történt telefonos jóváhagyással végezhető el (+3614611503). Az egyeztetés során kérjük, adja meg a következő információt:
 - o az elvégzendő vizsgálat megnevezése, ára, indikációja (szűrési céllal vagy panasszal összefüggésben az elvégzendő vizsgálat az orvos vagy az ügyfél kérésére történne-e?)
- *További vizsgálat esetén* Szolgáltató tájékoztassa Ügyfelet a vizsgálatról, annak áráról és győződjön meg róla, hogy az Ügyfél abban az esetben is kéri-e, ha azt Megbízó nem téríti és annak díját az Ügyfélnek a helyszínen kell fizetnie. Ha az Ügyfél nem hagyja jóvá a további vizsgálatot, akkor a vizsgálat nem elvégezhető, a díja sem terhelhető rá.

3. sz. melléklet – Szolgáltató és Megbízó közti kommunikáció

Megbízó részéről:

- email: operation@advance-medical.com
- telefon: 06 1 4611503 (gyors fedezet, panaszkezelés, szerződéses kérdések)
- Leletfeltöltés: <https://extranet.advance-medical.hu/> vagy lelet@advance-medical.hu titkosított formátumban, e-mail üzenethez csatolva
- Pénzügyi kérdések: penzugy@advance-medical.hu
- Panaszkezelés: panaszkezeles@advance-medical.hu

Szolgáltató részéről:

	Név:	Telefon	E-mail
Időpontfoglalás:		+36702314000	info@primamedica.hu
Árajánlatkérés:			
Panaszkezelés:			
Pénzügy:			

4.sz. melléklet – GDPR Adatkezelési melléklet

1. Felek rögzítik, hogy az Advance Medical Hungary Kft. (AM) és az Egészségügyi Szolgáltató között megbízási keretszerződés (Szerződés) jött létre, amely teljesítése során AM a vele szerződésben álló Biztosítók és nagyvállalati ügyfelek megbízásából ellátást szervez a Biztosító ügyfelei, illetve a nagyvállalatok munkavállalói részére, többek között, Egészségügyi Szolgáltatóhoz.

2. Felek rögzítik, hogy a Szerződés teljesítése kapcsán az AM az Egészségügyi Szolgáltató rendelkezésére bocsáthatja

- magánszemély páciens nevét, lakcímét, születési helyét és idejét, e-mail címét, telefonszámát, TAJ számát,
- érintett egészségügyi adatait, amely az ellátás szervezéséhez szükséges: pl. betegségét, kórtörténetét, panaszait, elvégzendő vizsgálat nevét
- valamint szükség esetén az AM kapcsolattartó személyes adatait (név, e-mail cím, telefonszám, beosztás).

3. Felek rögzítik, hogy a Szerződés teljesítése kapcsán az Egészségügyi Szolgáltató az AM rendelkezésére bocsáthatja

- a magánszemély páciens egészségügyi adatait: betegségét, kórképét, elvégzett vizsgálat nevét, diagnózist, leleteit
- valamint szükség esetén az Egészségügyi Szolgáltató kapcsolattartó személyes adatait (név, e-mail cím, telefonszám, beosztás)

4. Felek tudomással bírnak arról, hogy a vonatkozó jogszabályi rendelkezések szerint a személyes adatok fentiek szerinti rendelkezésre bocsátása adatkezelésnek minősül, mely adatkezelés során az adatokat kapó fél „adatkezelőnek”, az a személy pedig, akinek a személyes adata átadásra kerül „érintettnek” minősül. Felek tudomással bírnak arról a tényről, hogy az egészségügyi adatok különleges adatnak minősülnek, melynek kezeléséhez az érintett írásbeli hozzájárulása szükséges.

5. Felek kötelezettséget vállalnak arra, hogy az érintett hozzájárulását mindkét fél a saját ügymenetében köteles a jogszabályoknak megfelelően beszerezni. Felek rögzítik azonban, hogy az AM abban az esetben kéri az Egészségügyi Szolgáltatót a leletek megküldésére, amennyiben erre felhatalmazása van.

6. Az adatkezelő az érintettnek a jelen szerződésben megadott személyes adatait a szerződés teljesítése jogcímén, a szerződéses cél teljesítése, illetve üzleti kapcsolattartás érdekében kezeli az érintett hozzájárulása alapján.

7. **A személyes adatok címzettjei:** a Felek szerződéssel kapcsolatos feladatokat ellátó munkavállalói, és adatfeldolgozói.

8. A személyes adatok tárolásának időtartama:

a) AM által az Egészségügyi Szolgáltató részére átadott adatokat addig kezelheti, amíg az ellátás meg nem történik. Ezt követően az Egészségügyi Szolgáltató az érintettől közvetlenül beszerzett hozzájárulás, vagy jogszabályi előírás alapján kezelheti az adatokat.

Amennyiben az ellátásszervezést követően az ellátás ténylegesen bármely okból nem jön létre, vagy az érintett a hozzájárulását visszavonja az Egészségügyi Szolgáltató köteles az érintett adatait haladéktalanul törölni rendszeréből.

b) A szerződés teljesítése érdekében egymás kapcsolattartóinak átadott adatai tárolásának időtartama: teljesítés igazolásához szükséges személyes adatok a szerződés vagy a képviselői minőség megszűnését követő 5 év, számviteli törvényben rögzített esetekben 8 év, egyéb esetben a személyes adatokat a szerződés vagy a képviselői minőség megszűnését követően haladéktalanul törölni kell. A személyes adatok adatfeldolgozásra átadásra kerülhetnek adózás, könyvelés, illetve egyéb jogszabályi kötelezettség teljesítése céljából a felek által megbízott könyvelő irodának, postázás szállítás céljából a Magyar Postának, illetve a megbízott futárszolgálatnak, valamint Hatósági megkeresés esetén az illetékes hatóság felé.

9. Adatbiztonság: Mindkét fél a tudomány és technológia állása és a megvalósítás költségei, továbbá az adatkezelés jellege, hatóköre, körülményei és céljai, valamint a természetes személyek jogaira és szabadságaira jelentett, változó valószínűségű és súlyosságú kockázat figyelembevételével megfelelő technikai és szervezési intézkedéseket hajt végre annak érdekében, hogy a kockázat mértékének megfelelő szintű adatbiztonságot garantálja. Mindkét fél intézkedéseket hoz annak biztosítására, hogy az irányítása alatt eljáró, a személyes adatokhoz hozzáféréssel rendelkező természetes személyek kizárólag a jogszabályoknak megfelelően kezelhessék az említett adatokat, kivéve, ha az ettől való eltérésre uniós vagy tagállami jog kötelezi őket. Mindkét fél gondoskodik arról, hogy a tárolt adatokhoz belső rendszeren keresztül vagy közvetlen hozzáférés útján kizárólag az arra feljogosított személyek, és kizárólag az adatkezelés céljával összefüggésben férjenek hozzá. Mindkét fél gondoskodik a felhasznált eszközök szükséges, rendszeres karbantartásáról, fejlesztéséről. Az adatokat tároló eszközt megfelelő fizikai védelemmel ellátott zárt helyiségben helyezi el, gondoskodik annak fizikai védelméről is. Mindkét fél a szerződésben meghatározott feladatok ellátása érdekében megfelelő ismerettel és gyakorlattal rendelkező személyeket köteles igénybe venni. Köteles továbbá gondoskodni az általa igénybe vett személyek felkészítéséről a betartandó adatvédelmi jogszabályi rendelkezések, a jelen szerződésben foglalt kötelezettségek, valamint az adatfelvétel célja és módja tekintetében.

Az adatok átadása csak biztonságos csatornán, pl. az AMH jelszóval védett CRM rendszerében feltöltve, vagy megfelelő jelszóval védett módon történhet, nyílt módon történő adatátadás nem lehetséges. Megfelelő védelmet biztosít az office dokumentumok jelszövédelme, illetve zárt borítékban, postai úton vagy futárszolgálat által küldött formában.

10. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

10.1. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyvről szóló. 2013. évi V. törvény, valamint AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELET (2016. április 27.) és az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényt kell alkalmazni.

10.2. Felek aláírásukkal igazolják, hogy e mellékletet aláírása előtt teljes terjedelmében megismerték és elfogadták.

Kelt, Budapest, 2019. április 15.


Advance Medical Hungary Kft.


Egészségügyi Szolgáltató