

2023.10.18/11/44

Együttműködési megállapodás

amely létrejött egyrészről a

név/cégnév: **West Health Kft.**
székhely: 1015 Budapest, Ostrom u. 16. Fsz. 1.ajtó
adószám: 24237961-2-41
cégjegyzékszám: 01-09-997158
képviseli: Dr. Babai László
továbbiakban: **Megrendelő**

másrészről a

cégnév: **Margit Egészségház Korlátolt Felelősségű Társaság**
adószám: 25399015-2-42
cégjegyzékszám: 01-09-272910
képviseli: Dr. Fábián Károlyné Dr. Derényi Anita
továbbiakban: **Szolgáltató**

(Megrendelő és Szolgáltató továbbiakban együttesen: **Felek**)

között az alulírott helyen és időben, az alábbi feltételek szerint:

PREAMBULUM

Szolgáltató a 1027 Budapest, Henger utca 2/B. szám alatti székhelyén képalkotó diagnosztikai szolgáltatásokat nyújt. Jelen együttműködési megállapodás keretében a Szolgáltató a Megrendelő páciensei részére MR, CT, röntgen és mammográfiai vizsgálatokat végez a jelen szerződésben meghatározott feltételek szerint.

1. Szolgáltató kijelenti, hogy rendelkezik a Magyarországon végzett humán egészségügyi ellátás végzéséhez szükséges személyi és szakmai feltételekkel, valamint hatósági engedéllyel.
2. Szolgáltató jelen szerződés keretében vállalja, hogy a Megrendelő egyedi írásbeli megrendelése alapján elvégzi a Megrendelő által küldött páciensek részére a megrendelt vizsgálatokat.
3. Szolgáltató köteles a megbízás tárgyát képező vizsgálatokat a szakmai előírásoknak megfelelően, legjobb tudása szerint elvégezni és a vizsgálatokat követően a páciens és a Beutalót küldő Egészségközpont részére a szükséges dokumentációt, (képfelvétel digitális formában, lelet stb.) átadni, megküldeni. A dokumentációk elektronikus tárolását Szolgáltató saját rendszerében is elvégzi.
4. A jelen Szerződés keretében végzett tevékenységgel összefüggő EESZT adatszolgáltatási kötelezettséget Szolgáltató teljesíti.
5. Szolgáltató köteles a megbízás során tudomására jutott adatokat, információkat a jogviszony alatt, illetve annak megszűnését követően a vonatkozó GDPR, Info. tv, és Eüak. tv. előírásainak megfelelő módon, (ZM) titkosan kezelni.

Szolgáltató tájékoztatja Megrendelőt arról, hogy a Megrendelő, illetőleg a Megrendelő által a szerződés teljesítése során Szolgáltatóval ismertetett természetes személyek (továbbiakban: érintett)

személyes adatait az irányító jogszabályoknak megfelelően, a Szolgáltató honlapján (<https://margitmedical.hu/adatvedelmi-iranyelvek/>) közzétett adatkezelési tájékoztatójában foglaltak szerint kezeli. Megrendelő a jelen szerződés aláírásával elismeri, hogy az adatkezelési tájékoztatót megismerte és az abban foglaltakat tudomásul vette. Megrendelő köteles megismertetni ezen adatkezelési tájékoztatót az érintettekkel, és hozzájárulásukat beszerezni a Szolgáltató általi adatkezeléshez azon természetes személyektől, akiknek az adatai a Szolgáltató birtokába jutnak és Megrendelőn keresztül. A személyes adatok helyességéért a Megrendelő tartozik felelősséggel.

6. Megrendelő az általa küldött páciensek vizsgálatainak elvégzésére alkalmas időpontokat a Szolgáltató által rendelkezésére bocsátott elektronikus felületen vagy a kapcsolattartóként megjelölt személynél telefonon a vizsgálat típus meghatározásával tudja lefoglalni.

A kiválasztott időpontról Szolgáltató kapcsolattartója – mind telefonos, mind e-mail-es foglalás esetén – e-mailben visszaigazolást küld.

Megrendelő köteles a páciensek részére írásos beutalót kiállítani a vizsgálat tárgyának megjelölésével. A megbízás körébe tartozó, a Szolgáltató által teljesítendő diagnosztikai, képalkotó szolgáltatásokat és az azok után számított közvetítői díj mértékét a jelen szerződés 1. számú melléklete tartalmazza.

Megrendelő írásban is megerősíti az időpontfoglalást (a szkennelt Beutaló e mailben való elküldésével).

7. Szolgáltató a vizsgálatra rendelt személyeket az egyeztetett időpontokban fogadja. Időpont módosítására az 6. pontban foglalt módon van lehetőség.

8. Kapcsolattartók:

A Szolgáltató részéről

Időpontfoglalás és számlázás:

Név: Stiegler Erzsébet

e-mail: idopont@margitmedical.hu

telefon: +36 30 988 2369; +36 1 998 0001

Pénzügyi kérdések:

Név: Nemes Anita

e-mail: nemes.ania@medoworldplus.hu

telefon: +36 30 709 3307

Szakmai kérdések:

Név: Dr. Mezőfi Beáta - radiológus

e-mail: idopont@margitmedical.hu

telefon: +36 30 988 2369; +36 1 998 0001

A Megrendelő részéről

Időpontfogadás, leletek fogadása:

Név: Bojti Szilvia vezetőasszisztens

Telefon: + 36 70 621 2433

e-mail: info@fajdalomkozpont.hu

Név: Botos Andrea vezetőasszisztens

Telefon: + 36 70 431 9728
e-mail: info@endokrinkozpont.hu

Név: Kissné Hegedűs Adrienn vezetőasszisztens
Telefon: + 36 70 409 3141
e-mail: info@cukorbetegkozpont.hu

Név: Farkas-Családi Csenge vezetőasszisztens
Telefon: + 36 70 610 3847
e-mail: info@kardiokozpont.hu

Pénzügyi kérdések/számlázás:

Név: Budaházy Réka gazdasági és adminisztrációs Igazgató
e-mail: budahazy.reka@primamedica.hu

Számlaküldés:

e-mail: eszamlak@primamedica.hu
telefon: +36 30 208 5694

Szakmai kérdések, panaszkezelés:

Név: Ütő Zsuzsanna Ápolási Igazgató
e-mail: uto.zsuzsanna@primamedica.hu
telefon: +36 30 511 5464

9. A Megrendelő által megrendelt vizsgálatok árlista szerinti ellenértékét a páciensek a Megrendelő által kiállított számla ellenében és a számlán feltüntetett módon fizetik meg.
A Szolgáltató a Megrendelő megrendelésére végzett vizsgálatokért a szerződés 1. számú mellékletében szereplő, a Megrendelő számára biztosított díjakat havonta számlázza. A számlamellékletnek tartalmaznia kell a vizsgálatot, annak időpontját, a páciens nevét, és a beküldő Egészségközpontot és Céget.
10. Az elvégzett vizsgálatok összértékéből a Megrendelőt 10% mennyiségi kedvezményben részesíti. A Szolgáltató jogosult a szerződés 1. számú mellékletében szereplő, a Megrendelő számára biztosított díjakat egyoldalúan módosítani, amely árváltozásokról 30 nappal korábban értesíteni kell a Megrendelőt. Az új díjak a Megrendelő értesítésétől, illetőleg az értesítés kézhezvételétől számított 30. naptól kezdődően hatályosak és a jelen szerződésre alkalmazhatók.
11. Minden hónap utolsó napján, a tárgyhónapot követően egy számla kerül kiállításra az érintett hónapban elvégzett szolgáltatásokról, a mennyiségi kedvezménnyel csökkentve, egy számlamelléklet kíséretében. A számlamelléklet tartalmazza az adott hónapban megrendelt és elvégzett vizsgálatokat. A fizetési határidő 8 munkanap.
12. Jelen együttműködési megállapodás az aláírás napján határozatlan időre jön létre.
13. Ezen megállapodás bármely Fél részéről írásban, azonnali hatállyal felmondható. Felmondás esetén Felek kötelesek az addig elvégzett vizsgálatok tekintetében egymással teljeskörűen elszámolni.
14. A megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. előírásai az irányadók.
15. Felek jelen együttműködési megállapodást, mint akaratukkal mindenben megegyezőt két eredeti példányban írják alá.

Kelt: Budapest, 2023. 10. 01.

West Health Kft.
1016 Budapest ⑥
Ostrom u. 16.

Adószám: 24237961-2-41

West Health Kft.
Megrendelő

Margit Egészségház Kft.
1065 Budapest
Podmaniczky utca 1-3. II/10.
Adószám: 25399015-2-42

Margit Egészségház Kft.
Szolgáltató

1 sz. melléklet

ÁRLISTA

MR árlista

Vizsgálat	Margit Medical
Agykoponya natív	52 500 Ft
Agykoponya natív, kontrasztanyaggal	102 500 Ft
Koponya + MRA natív	63 800 Ft
Koponya + MRA kontrasztanyaggal	103 500 Ft
Arckoponya	51 300 Ft
Arckoponya kontraszttal	96 200 Ft
Belső fül	51 300 Ft
Belső fül kontrasztanyaggal	96 200 Ft
Emlő	53 000 Ft
Emlő, szilikonméréssel	71 000 Ft
Emlő kontrasztanyaggal	96 200 Ft
Emlő kontrasztanyaggal, szilikonméréssel	106 200 Ft
Gerinc, 2 régió	89 900 Ft
Gerinc, 2 régió, kontrasztanyaggal	103 500 Ft
Gerinc, régióként	50 800 Ft
Gerinc, régióként, kontrasztanyaggal	100 800 Ft
Hasi, kolangiopankretográfia	61 600 Ft
Hasi kolangiopankretográfia kontrasztanyaggal	100 800 Ft
Ízület, végtag	51 300 Ft
Ízület, végtag, kontrasztanyaggal	107 800 Ft
Medence	51 900 Ft
Medence, kontrasztanyaggal	107 900 Ft
Angiográfia	20 600 Ft
Angiográfia, kontrasztanyaggal	107 900 Ft
Kolangiográfia	52 200 Ft
Nyaki lágyrész	52 200 Ft
Nyaki lágyrész, kontrasztanyaggal	100 800 Ft
Orbita	52 200 Ft
Orbita, kontrasztanyaggal	101 700 Ft
Sella	52 200 Ft
Sella, kontrasztanyaggal	100 800 Ft
Teljes gerinc	124 200 Ft
Teljes gerinc, kontrasztanyaggal	178 200 Ft
Hasi	52 200 Ft
Hasi, kontrasztanyaggal	100 800 Ft
Máj, specifikus, kontrasztanyaggal	134 500 Ft
Azonnali lelet extra díj	32 400 Ft
Orvosi konzultáció magyar nyelven	27 000 Ft
Bódítás	86 400 Ft

Dom

1 sz. melléklet

CT árlista

Vizsgálat	Margit Medical
Agykoponya natív	32 400 Ft
Agykoponya natív, kontrasztanyaggal	61 200 Ft
Arckoponya	33 600 Ft
Arckoponya kontraszttal	62 400 Ft
Belső fül	32 400 Ft
Belső fül kontrasztanyaggal	62 400 Ft
Gerinc, régióként	32 400 Ft
Gerinc, régióként, kontrasztanyaggal	62 400 Ft
Calcium score	44 400 Ft
Nyaki lágyrész	32 400 Ft
Nyaki lágyrész, kontrasztanyaggal	62 400 Ft
Orbita	33 900 Ft
Orbita, kontrasztanyaggal	62 400 Ft
Sella	33 900 Ft
Sella, kontrasztanyaggal	62 400 Ft
Mellkas	33 900 Ft
Mellkas, kontrasztanyaggal	69 600 Ft
Mellkas - has - kismedence	69 600 Ft
Mellkas - has - kismedence, kontrasztanyaggal	117 600 Ft
Teljes has és medence	58 800 Ft
Teljes has és medence, kontrasztanyaggal	100 800 Ft
Végtag	33 600 Ft
Végtag, kontrasztanyaggal	58 800 Ft
Kiegészítő angiográfia - koponya	55 200 Ft
Kiegészítő angiográfia - nyak	55 200 Ft
Kiegészítő angiográfia - mellkas	55 200 Ft
Kiegészítő angiográfia - teljes has	55 200 Ft
Kiegészítő angiográfia - medence	55 200 Ft
Teljes aorta angiográfia	118 800 Ft
Kolonográfia	66 000 Ft
Kolonográfia, kontrasztanyaggal	118 800 Ft
Cardio	190 800 Ft
Azonnali lelet extra díj	36 000 Ft
Orvosi konzultáció magyar nyelven	30 000 Ft

DM

1 sz. melléklet

MAMMOGRÁFIA árlista

Vizsgálat	Margit Medical
Komplex Mammográfia	48 000 Ft
Rtg. Mammográfia	30 000 Ft
Mammográfiai kiegészítő felvétel, felvételenként	18 000 Ft
UH vezérelt aspirációs cytológia	54 000 Ft
UH vezérelt core biopszia	58 800 Ft
Ultrahang vezérelt praeoperatív drótjelölés	46 800 Ft
Core biopszia *	54 000 Ft
Klipp jelölés (neoadjuváns kezeléshez)	58 800 Ft

CSONTSÚRÚSÉG árlista

Vizsgálat	Margit Medical
Alkar mérés	8 500 Ft
Gerinc + egyik oldali combnyak mérés	14 500 Ft
Gerinc + mindkét oldali combnyak mérés	17 000 Ft
Gerinc + mindkét oldali combnyak + alkar mérés	18 000 Ft
Teljes testösszetétel mérés (zsír és izom tömegét és arányát méri)	20 500 Ft

