

MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött egyrészről

New Health Kft.

Székhely: 1015 Budapest, Ostrom utca 16. Fsz. 1.

Adószáma: 24157041241

Cégjegyzékszáma: 01 09 993151

Bankszámlaszám: 14100127-20978249-01000004

Képviseli: dr. Babai László István ügyvezető - a továbbiakban **MEGBÍZÓ**

másrészről

Affidea Magyarország Kft. (székhely :1054 Budapest, Szabadság tér 7., cégjegyzékszám: 01-09-078533, Bankszámlaszám: 10800007-87290004-00000000 képviseli: Leitner György ügyvezető) - a továbbiakban **MEGBÍZOTT**
(a továbbiakban együttesen **Felek**, külön-külön a **Fél**)

között az alulírott napon és helyen az alábbi feltételek mellett.

1. A szerződés tárgya

MEGBÍZÓ megbízza a **MEGBÍZOTT**-at, hogy a **MEGBÍZOTT** telephelyein képalkotó diagnosztikai vizsgálatokat bonyolítson le a jelen szerződésben meghatározott feltételek mellett. A **MEGBÍZOTT** a vizsgálatok ellátását a mindenkor érvényes ár listában meghatározott díjazás ellenében, az itt rögzített feltételekkel elvállalja. A mindenkor érvényes ár lista megtalálható weboldalunkon: www.affidea.hu

2. A felek jogai és kötelezettségei

2.1. A MEGBÍZOTT jogai és kötelezettségei

2.1.1. A **MEGBÍZOTT** biztosítja, hogy az **MEGBÍZOTT** telephelyein a **MEGBÍZÓ** által szervezett páciensek részére az igényelt vizsgálatokat a Felek által egyeztetett időpontokban elvégzi. A vizsgálatokért a páciensek a **MEGBÍZÓ** telephelyén fizetnek.

2.1.2. A **MEGBÍZOTT** az igényelt vizsgálatokat a mindenkori aktuális fizető-ár listán szereplő díjtételért végzi. (A szerződés aláírásakor érvényes árakat a jelen szerződés 2. sz. mellékletét képező ár lista tartalmazza.)

2.1.3. A megbízó kijelöl egy mindenkori koordinátort, aki a **MEGBÍZÓ** által igényelt vizsgálatok szervezése érdekében eljár. Koordinátor neve: Ütő Zsuzsanna. A megbízó koordinátora időpontokat, a megbízott Call Centerén keresztül tud egyeztetni a **+36-1-803-64-64** -es telefonszámon.

2.1.4. Biztosítja a koordinátorok által egyeztetett időpontban vizsgálatra érkező páciensek részére lehetőségei szerint 72 órán belüli vizsgálati időpontot, illetve a vizsgálatra pontosan érkező páciens részére lehetőségei szerint a várakozásmentességet.

2.1.5. **MEGBÍZÓ** tudomásul veszi, és erről pácienseit tájékoztatja, hogy kórházi központokban sürgősségi ellátás is folyik, mely a várakozási időt a **MEGBÍZOTT** akaratán kívül meghosszabbíthatja, melyről **MEGBÍZOTT** szóban minden esetben tájékoztatja a megjelent páciens.

2.1.6. A **MEGBÍZOTT** kijelenti, hogy a vizsgálatokat megfelelő képzettséggel rendelkező szakemberekkel bonyolítja le, az elvárható legnagyobb szakértelemmel, körültekintéssel és gondossággal, a vonatkozó hatályos egészségügyi és egyéb előírások szerint.

2.2. **MEGBÍZÓ** jogai és kötelezettségei

2.2.1. A **MEGBÍZÓ** a 2.1.3 pontban hivatkozott koordinátora telefonon egyezteti az igényelt vizsgálatok időpontját a **MEGBÍZOTT**-al, majd arról minden esetben írásos megerősítést küld a **MEGBÍZOTT** részére a *jelen szerződés 3.sz. mellékletének* kitöltésével.

2.2.2. A **MEGBÍZOTT** ellátja a vizsgálatokra vonatkozó előjegyzéssel kapcsolatos feladatokat. Felek megállapodnak, hogy előjegyzés csak a **MEGBÍZÓ** koordinátora által egyeztetett időpontokra történhet, azaz a beteg magának nem egyeztethet jelen szerződés keretein belül időpontot magának.

2.2.3. **MEGBÍZÓ** tudomásul veszi, hogy térítésmentesen legkésőbb a vizsgálatot megelőző 24 órával mondhat le egy előzetesen lefoglalt időpontot.

3. Díjak

3.1. **MEGBÍZÓ** a jelen szerződésben meghatározott szolgáltatás ellátásáért havonta díjat

fizet a MEGBÍZOTT részére a jelen szerződésben meghatározottak szerint.

3.2. A Felek megállapodnak, hogy az adott hónapot követő hónap 5. napjáig a MEGBÍZOTT által az adott hónapban elvégzett szolgáltatásokat egyeztetik, és az adott hónapot követő hónap 5. napjáig a MEGBÍZÓ az adott havi teljesítményt igazolja. A szolgáltatás díját a MEGBÍZOTT által az adott hónapra vonatkozó teljesítmény-egyeztetést követően kiállított számla ellenében, a számla kibocsátásának napjától számított 10 (tíz) napon belül banki átutalás útján fizeti meg.

3.3. MEGBÍZÓ részéről a számlák jóváhagyásáért és utalásáért felelős neve: Szobonya Tünde, e-mail címe: szobonya.tunde@primamedica.hu, telefonszáma: +36 70 431 9728

3.4. A MEGBÍZOTT a MEGBÍZÓ által igénybe vett vizsgálatok térítési díjából 5%, azaz öt százalék kedvezményt biztosít, mely az adott hónapra kiállított számlában kerül elszámolásra.

3.5. Amennyiben a MEGBÍZÓ a fizetési kötelezettségét nem, vagy késedelmesen teljesíti, a MEGBÍZOTT jogosult a jelen szerződés alapján nyújtott valamennyi szolgáltatását felfüggeszteni és a késedelmes fizetés időtartamára - a hatályos PTK szerint meghatározott mértékben - késedelmi kamatot számít.

4. A szerződés időtartama, megszűnés

4.1. A jelen szerződés annak mindkét Fél általi aláírásával lép hatályba és határozatlan ideig marad érvényben. Felek bármelyike jogosult a Szerződést indoklás nélkül, 30 napos felmondási idővel írásban megszüntetni.

4.2. Valamely Fél súlyos szerződésszegése esetén a másik Felet megilleti az azonnali hatállyal történő felmondás joga, a másik Félhez intézett egyoldalú írásbeli nyilatkozat útján.

5. Vegyes rendelkezések

5.1. Felek kijelentik, hogy a jelen szerződéssel kapcsolatban, valamint a szolgáltatás

ellátása során tudomásukra jutott információkat szigorú üzleti titokként kezelik. Tudomásul veszik, hogy mind a szerződéses kapcsolat során tudomásukra jutott üzleti titkokról, mind pedig egyéb, a másik Félre vonatkozó bármilyen jellegű – egyébként nem nyilvános – adatról, üzleti titokról, továbbá a beteganyagokról harmadik személy részére az érintett Fél előzetes írásbeli engedélye nélkül semmiféle információt nem adhatnak. A jelen titoktartási megállapodás Feleket a jelen szerződés fennállása alatt és annak megszűnése után is kötelezi.

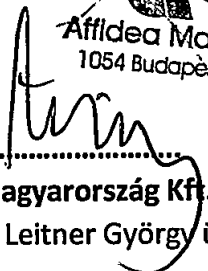
5.2. Jelen szerződés módosítására csak mindkét Fél beleegyezésével, írásban kerülhet sor.

5.3. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv és a vonatkozó egyéb hatályos magyar jogszabályok rendelkezései irányadóak.

5.4. Felek a jelen szerződéssel kapcsolatban felmerülő esetleges jogvitájukat megkísérik egymás között eldönteni. Ennek sikertelensége esetére a Felek jogvitájukat az illetékességgel rendelkező általános bíróságok hatáskörébe utalják.

Felek a jelen szerződést, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, elolvasás és értelmezés után jóváhagyólag írják alá.

2019 SZEP 17
Budapest, 2019.

 **affidea**
Affidea Magyarország Kft.
1054 Budapest, Szabadság tér 7.
9. ...

.....
Affidea Magyarország Kft.
Képviseli: Leitner György ügyvezető


New Health Kft. ⑤
1015 Budapest, Ostrom u. 16.
Adószám: 24157041-2-41
MEGBÍZÓ
Képviseli: dr. Babai László István

VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ

Vizsgálatra beutaló intézmény neve:

.....

Alábbiakban nyilatkozunk, hogy a kért vizsgálat teljes költségeit a páciens helyben, az Affidea telephelyén fizeti

Páciens adatai:

Név: _____

Szül.idő: _____

Kért vizsgálat és beutaló diagnózis:

(A kért vizsgálatoknál kérjük pontosan megjelölni a vizsgált régiót/régiókat)

CT, MRI esetén kérjük a megfelelőt jelölni:

- natív
- natív és kontrasztos
- szükség esetén adható kontrasztanyag, amennyiben a vizsgálatot végző orvos indokoltnak tartja.

Kelt Budapesten, 2019.hó.....napján

.....
beutaló orvos aláírása

Affidea Magyarország Kft. 2019. Január 1-jétől

ÖSSZESÍTETT ÁRLISTA

Az árlistában feltüntetett árak forintban és euróban értendő bruttó árak.

RÖNTGEN	PRIVÁT KÖZPONTOK	EUR
	15 000 Ft	55 €
Röntgen felvétel testtájanként (2 irány)	8 000 Ft	30 €
Röntgen (mellkas szűrő, 1 irány)	7 500 Ft	30 €
Minden további felvétel	23 000 Ft	85 €
Teljes gerinc röntgen (2 irány)	25 000 Ft	90 €
Gyomor röntgen (kontrasztanyaggal)	18 000 Ft	65 €
Nyelési röntgen (kontrasztanyaggal)	13 000 Ft	50 €
Átvilágítás		

MAMMOGRÁFIA	PRIVÁT KÖZPONTOK	EUR
	16 000 Ft	60 €
Mammográfia	18 000 Ft	65 €
Mammográfia tomoszintézissel*	8 000 Ft	30 €
Mammográfiai kiegészítő felvételek felvételenként	35 000 Ft	125 €
Komplex emlővizsgálat (fizikális vizsgálat, mammográfia, emlő és nyirokrégiók UH vizsgálata)	39 000 Ft	140 €
Komplex emlővizsgálat (fizikális vizsgálat, mammográfia, emlő és nyirokrégiók UH vizsgálata) tomoszintézissel*	25 000 Ft	90 €
Mintavétel – aspirációs cytológia esetén, 1-2 minta (3. mintától +5000 Ft)	36 000 Ft	130 €
Mintavétel – core biopszia esetén, 1 minta (minden további minta +20.000 Ft)	50 000 Ft	180 €
Komplex mammográfia + aspirációs cytológia szakorvosunk által, 1-2 minta esetén (3. mintától +5000 Ft)	60 000 Ft	215 €
Komplex mammográfia + core biopszia 1 minta (minden további minta +20.000 Ft)	52 000 Ft	190 €
Kontrasztanyagossal mamográfiai vizsgálat - Csak a Váci Greensben		
* Csak a BankCenterben és a Váci Greensben elérhető		

UH VIZSGÁLAT	PRIVÁT KÖZPONTOK	EUR
	20 000 Ft	75 €
1 régió célzott UH vizsgálata	20 000 Ft	75 €
UH Lágyrész	22 500 Ft	85 €
UH Has-kismedence vizsgálat		

UH Medence		75
	20 000 Ft	€
UH Pajzsmirigy + nyaki lágyrész		75
	20 000 Ft	€
UH Izület (térd, váll, boka, csukló, könyök) izületenként		75
	22 500 Ft	€
UH Here áramlásvizsgálattal		85
	23 000 Ft	€
UH Emlő + nyirokregiók		85
	20 500 Ft	€
UH Hüvelyi vizsgálat**		75
	22 000 Ft	€
Vénás Color Doppler UH végtagonként		80
	23 000 Ft	€
Vese artériák Color Doppler UH vizsgálata		85
	23 000 Ft	€
Color Doppler UH nyaki erek vizsgálat		85
	25 000 Ft	€
UH Újszülött szűrés (csípő, has, kutacs)		90
	14 000 Ft	€
UH Csecsemő csípő szűrés		50
	35 000 Ft	€
Has-kismedence és hüvelyi UH		125
	22 000 Ft	€
UH Prostatata rectalis vizsgálata *		80
	25 000 Ft	€
Mintavétel – aspirációs cytológia esetén, 1-2 minta (3. mintától +5000 Ft)		90
	36 000 Ft	€
Mintavétel – core biopszia esetén, 1 minta (minden további minta +20.000 Ft)		130
		€
* csak a Mammut II. egészségközpontban elérhető		
** csak a Mammut II. és a Megyeri úti egészségközpontban elérhető		

MR VIZSGÁLAT	PRIVÁT KÖZPONTOK	EUR
MR vizsgálat natív, régióként* (agykoponya, arckoponya, sella, belső fül, orbita, nyaki lágyrész, nyaki gerinc, háti gerinc, lumbalis gerinc, keresztcsonti izület, csípő, váll, könyök, csukló, kézfej, térd, boka, lábfej, comb, felkar, alkar, emlő, mellkas, has, medence, prosztata)	43 000 Ft	155 €
MR vizsgálat natív+ kontrasztos régióként* (agykoponya, arckoponya, sella, belső fül, orbita, nyaki lágyrész, nyaki gerinc, háti gerinc, lumbalis gerinc, keresztcsonti izület, csípő, váll, könyök, csukló, kézfej, térd, boka, lábfej, comb, felkar, alkar, emlő, mellkas, has, medence, prosztata)	93 000 Ft	335 €
Máj specifikus kontrasztanyag MR vizsgálat**	130 000 Ft	465 €
MR Agypoponya natív + angio	48 000 Ft	175 €
MR Agypoponya natív+ kontrasztos + angio	99 000 Ft	355 €
MR Teljes gerinc natív	105 000 Ft	375 €

MR Teljes gerinc natív + kontrasztos		520
		€
Emlő MR szilikon mérésekkel	55 000 Ft	200
		€
Emlő MR szilikon mérésekkel natív + kontrasztos	98 000 Ft	350
		€
MR Teljes test natív	140 000 Ft	500
		€
MR Vese artéria angio - natív	43 000 Ft	155
		€
MR Has-medence natív	76 000 Ft	275
		€
MR Has-kismedence vizsgálat natív + kontrasztos	105 000 Ft	375
		€
Kolangiográfia/ MRCP	28 000 Ft	100
		€
MR Enterográfia	100 000 Ft	360
		€
MR Kiegészítő vizsgálatok és urografia****	14 000 Ft	50
		€
Csak kontrasztos vizsgálat régióként ***	58 000 Ft	210
		€
*Mammut II. Egészségközpontban kedvezmény	15%	
** Csak a Váci Greensben elérhető		
*** Csak kiegészítő vizsgálatként végezhető		
**** Csak alapvizsgálat kiegészítéseként		

EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK	PRIVÁT KÖZPONTOK	EUR
Vérvételi díj	2 500 Ft	10
		€
Utólagos leletmásolat	2 500 Ft	10
		€
Utólagos képi dokumentáció másolat (digitális)	5 000 Ft	20
		€
Angol nyelvű konzultáció	20 000 Ft	75
		€
Angol nyelvű leletezés	20 000 Ft	75
		€
Angol nyelvű teljes test MR leletezés	30 000 Ft	110
		€
Konzultáció, orvos választási díj (kiegészítő)	15 000 Ft	55
		€
Előzetes tájékoztatás radiológiai vizsgálatok diagnosztikai szerepéről (max. 10 perc)	10 000 Ft	40
		€

CSONTSÚRÚSÉG VIZSGÁLAT	PRIVÁT KÖZPONTOK	EUR
Csontsűrűség mérés (csont denzitometria, DEXA), osteoporosis vizsgálata (ágyéki gerinc és csípő)	10 000 Ft	40
		€

CT VIZSGÁLAT	PRIVÁT KÖZPONTOK	EUR
CT vizsgálat natív, régióként (agykoponya, arckoponya, sella, belső fül, nyaki lágyrész, orbita, nyaki gerinc, háti gerinc, lumbalis gerinc, csípő, végtag, mellkas, has, medence)	24 000 Ft	90 €
CT vizsgálat natív + kontrasztos régióként (agykoponya, arckoponya, sella, belső fül, nyaki lágyrész, orbita, nyaki gerinc, háti gerinc, lumbalis gerinc, csípő, végtag, mellkas, has, medence)	53 000 Ft	190 €
CT koponya angio	63 000 Ft	225 €
CT Carotis angio	63 000 Ft	225 €
CT koponya + carotis angio	83 000 Ft	300 €
CT urográfia	65 000 Ft	235 €
CT Mellkas natív vizsgálat - csökkentett sugárterheléssel	20 000 Ft	75 €
CT Has - medence vizsgálat natívan	40 000 Ft	145 €
CT Has - medence vizsgálat, natívan és kontrasztanyaggal	69 000 Ft	250 €
CT Mellkas-has-medence vizsgálat natívan	60 000 Ft	215 €
CT Mellkas-has-medence vizsgálat natívan és kontrasztanyaggal	86 000 Ft	310 €
CT Angiográfia mellkas/has/végtag rekonstruálva - régióként	65 000 Ft	235 €
CT Aorta angió teljes hossz - mellkas-has-kismedencei vizsgálattal	102 000 Ft	365 €
CT Aorta célzott kontroll angió vizsgálata	65 000 Ft	235 €
CT Vastagbél vizsgálat natívan - virtuális kolonoszkópia	48 000 Ft	175 €
CT Vastagbél vizsgálat natívan előkészítéssel - virtuális kolonoszkópia	52 000 Ft	190 €
CT Vastagbél vizsgálat natív + kontrasztos, komplex hasi és kismedencei vizsgálattal - virtuális kolonoszkópia	75 000 Ft	270 €
CT Vastagbél vizsgálat natív + kontrasztos, komplex hasi és kismedencei vizsgálattal, előkészítéssel - virtuális kolonoszkópia	82 000 Ft	295 €
CT Kiegészítő vizsgálat (2-3 D rekonstrukció)	13 000 Ft	50 €
Csak kontrasztos vizsgálat régióként*	35 000 Ft	125 €
CT szív koszorúér vizsgálat natívan és kontrasztanyaggal **	170 000 Ft	610 €
CT szív koszorúér vizsgálat natívan és kontrasztanyaggal, kardiológiai konzíliummal kiegészítve	190 000 Ft	680 €



Affidea Magyarország Kft.
1054 Budapest, Szabadság tér 7.
Tel: +36 1 317 8610
Fax: +36 1 870 0601
e-mail: info@affidea.hu

* Csak kiegészítő vizsgálatként végezhető

** Szegeden 25 % kedvezménnyel kínáljuk a visszavonásig.

FELÁRAK - DIAGNOSZTIKAI VIZSGÁLATOK ESETÉN	PRIVÁT KÖZPONTOK	
Aznapra kért (sürgős) vizsgálati felár, azonnali lelettel	12 000 Ft	45 €