

SZERZŐDÉS KIEGÉSZÍTÉS

egészségterv készítése tárgyában

Amely létrejött az alábbi Felek között.

Egyrészről

Név: MBH Gondoskodás Egészség- és Önszegélyező Pénztár

Székhely: 1134 Budapest, Váci út 23-27.

Adószám: 18232761-1-41

Bankszámlaszám: 10300002-20177920-00003285

Szervezet nyilvántartási száma: 01-04-0000198

Képviselőre jogosult személy(ek): dr. Nagyiványiné Fodor Katalin ügyvezető igazgató, Bodó Emese általános operatív vezető

Levelezési cím: 1396 Budapest Pf. 453.

Kapcsolattartási e-mail cím, telefonszám: szolgáltato@mbhep.hu, 06 1 999 5050

továbbiakban, mint **Pénztár,**

másrészről

Cégnév																				
Székhely																				
Levelezési cím:																				
Képviselőre jogosult(ak) neve és beosztása																				
Adószám:										-						Cégjegyzékszám/ nyilvántartási szám:				
Bankszámlaszám																				
Kapcsolattartó(k) Pénztári (belső) ügyintézéshez																				
Név és beosztás																				
E-mail cím											Telefonszám	+	3	6						
Név és beosztás																				
E-mail cím											Telefonszám	+	3	6						

továbbiakban, mint **SZOLGÁLTATÓ** között alulírott helyen és időben az alábbi feltételekkel:

A Pénztár és Szolgáltató között egészségpénztári szolgáltatás tárgyában a sorszámú szerződés az alábbiakkal egészül ki:

- A Pénztár az Öpt. 51/E §-a szerint szervezi az egyéni egészségterv készítését tagjai és jogosultjai számára.
A Szolgáltató vállalja, hogy az átadott Egészség- és Önszegélyező Pénztári Szolgáltatási Szabályzat vonatkozó előírásai alapján, a Pénztár nyomtatványainak alkalmazásával jelen szerződés 1. sz. mellékletében felsorolt szolgáltatási helyeken **egészségügyi állapotfelmérő vizsgálatokat, szűréseket végez, ennek eredményeként egyéni egészségtervet, illetve orvosi javaslatot készít az igénylő tagok, illetve jogosultjai számára.**

2. A Szolgáltató az egészségterv készítésekor a következők betartására vállal kötelezettséget:
- a) A Pénztártag (vagy Szolgáltatásra jogosultja) állapotát, panaszait kérdőíves előszűréssel felméri.
 - b) Belgyógyászati alapvizsgálatokat végez a tag (vagy szolgáltatásra jogosultja) állapotának megfelelően, de legalább fizikális vizsgálatot, vérnyomásmérést, testsúlymérést.
 - c) Amennyiben szükségesnek itéli, további vizsgálatokat végez, vagy végeztet más szervezettel, s az egyéb vizsgálatok eredményeit begyűjti.
 - d) Az a)-c) pontok szerinti vizsgálatok összefoglaló értékelését elvégzi.
 - e) A d) pont alapján javaslatot készít további vizsgálatokra, szűrővizsgálatokra és ellenőrzésekre, esetleg gondozásba vételre.
 - f) A d) pont alapján életvezetési javaslatot készít a tag (vagy szolgáltatásra jogosultja) részére, mely kiterjed:
 - 1. a táplálkozási javaslatokra;
 - 2. az esetlegesen javasolt sporttevékenységekre;
 - 3. az esetlegesen javasolt gyógyászati szolgáltatásokra;
 - 4. az esetlegesen javasolt szenvedélybetegségekről való leszoktatásra irányuló kezelések kúraszerű ellátásaira.
 - g) A Szolgáltató az a)-f) pontokban felsorolt adatokat, megállapításokat a Tag (vagy szolgáltatásra jogosultja) Egészségtervében írásban rögzíti. Az Egészségterv alapján a Szolgáltató Kódlapot állít ki a Tag (vagy szolgáltatásra jogosultja) részére, a Pénztárhoz történő benyújtáshoz, az egészségterv elkészítésének dokumentálására.
 - h) Szolgáltató kifejezetten kötelezettséget vállal arra, hogy a Kódlapot kizárólag abban az esetben készíti el, adja át a tagnak (vagy szolgáltatásra jogosultjának), amennyiben a tag (vagy szolgáltatásra jogosultja) az egészségterven aláírásával nyilatkozik, hogy az f) pont szerinti életvezetési javaslatot megértette, a javaslatokat elfogadja és azok megvalósítására együttműködő készségétgazolja.
 - i) A vizsgálati anyagok, leletek, kérdőív, egyéni egészségterv a pénztártag/jogosult és az orvos birtokában marad, a Pénztár kizárólag az ún. Kódlapot ismeri meg nyilvántartási célból.
 - j) A Szolgáltató vállalja, hogy
 - a kérdőíves felmérést, az Egészségtervet és a Kódlapot a Pénztár által a Pénztár honlapján (www.mbhep.hu Nyomtatványok menüpont) rendelkezésre bocsátott tartalommal készíti el,
 - amennyiben nem a Pénztár által elkészített formanyomtatványt használja, az abban szereplő tartalom a Szolgáltató által rendszeresített nyomtatványokon szerepel.
 - k) Az egyéni egészségtervvel, orvosi javaslattal kapcsolatos szakmai felelősséget a Szolgáltatási Szabályzat 6.2. pontja tartalmazza.

Az Egészség- és Önségélyező Pénztári Szolgáltatói szerződés a jelen kiegészítéssel egységes egészként értelmezendő. A jelen szerződés kiegészítés az aláírása napján lép hatályba.

A szerződő felek a jelen szerződés kiegészítést - mely 2 eredeti példányban készült – és annak mellékleteit, mint akaratukkal mindenben megegyezőt elolvasás és együttes értelmezés után képviselőjük útján cégszerűen jóváhagyólag írták alá.

....., 20.....

.....
Szolgáltató

.....
Pénztár

SZOLGÁLTATÓ TELEPHELYEI
ahol az egészségterv készítését vállalja

1. sz. melléklet

2. sz. Szolgáltatási hely neve (fantázianév): (ahogy a nyilvános adatbázisban megjelenjen)	
Szolgáltatási hely kódja (A Pénztár tölti ki!):	
A hely működési engedély / ÁNTSZ engedély száma:	
Szolgáltatás telephelye: ir. sz.: település: utca: Megye:	
Bankszámlaszám : _ _ _ _ _ - (ha más, mint az 1. oldalon megadott)	
Kapcsolattartó neve:	
Nyitvatartás: H: -, K: -, SZe: -, CS: -, P: -, SZO: -, V: -	
Telefonszám (a nyilvános adatbázisban megjelenő):	
E-mail: (a nyilvános adatbázisban megjelenő)	
POS terminál(ok) azonosítója (ha van terminál):	
POS terminált kihelyező bank(ok) (ha van terminál):	
3. sz. Szolgáltatási hely neve (fantázianév): (ahogy a nyilvános adatbázisban megjelenjen)	
Szolgáltatási hely kódja (A Pénztár tölti ki!):	
A hely működési engedély / ÁNTSZ engedély száma:	
Szolgáltatás telephelye: ir. sz.: település: utca: Megye:	
Bankszámlaszám : _ _ _ _ _ - (ha más, mint az 1. oldalon megadott)	
Kapcsolattartó neve:	
Nyitvatartás: H: -, K: -, SZe: -, CS: -, P: -, SZO: -, V: -	
Telefonszám (a nyilvános adatbázisban megjelenő):	
E-mail: (a nyilvános adatbázisban megjelenő)	
POS terminál(ok) azonosítója (ha van terminál):	
POS terminált kihelyező bank(ok) (ha van terminál):	
4. sz. Szolgáltatási hely neve (fantázianév): (ahogy a nyilvános adatbázisban megjelenjen)	
Szolgáltatási hely kódja (A Pénztár tölti ki!):	
A hely működési engedély / ÁNTSZ engedély száma:	
Szolgáltatás telephelye: ir. sz.: település: utca: Megye:	
Bankszámlaszám : _ _ _ _ _ - (ha más, mint az 1. oldalon megadott)	
Kapcsolattartó neve:	
Nyitvatartás: H: -, K: -, SZe: -, CS: -, P: -, SZO: -, V: -	
Telefonszám (a nyilvános adatbázisban megjelenő):	
E-mail: (a nyilvános adatbázisban megjelenő)	
POS terminál(ok) azonosítója (ha van terminál):	
POS terminált kihelyező bank(ok) (ha van terminál):	

(3-nál több telephely esetén a lapot kérjük fénymásolni)