

ALAPELLÁTÁSFEJLESZTÉSI IGAZGATÓSÁG

Dr. Papp Antal
polgármester
részére

Iktatószám: OKFŐ/25696-2/2024.
Ügyintéző: Csiki Hajnal
Telefonszám: +36-1-354 5343

Martfű Város Önkormányzata

Megküldve kizárólag hivatali kapun keresztül az ONKMARTFU 357119997 címre.

Tárgy: előzetes vélemény feladat-ellátási előszerződés megkötéséhez

Tisztelt Polgármester Úr!

Az M/115-55/2024. hivatkozási számú levelében tájékoztatást adott arról, hogy **dr. Kondoros Hermina** (alapnyilvántartási száma: 87215) fogorvossal a Martfű 1. számú **betöltetlen** vegyes fogorvosi körzet ellátására feladat-ellátási szerződést kíván kötni és ehhez a praxisjog engedélyezésére jogosult államigazgatási szerv **véleményét kérte**.

A leveléhez csatolta dr. Kondoros Hermina fogorvosdoktori diplomájának és annak fordításról szóló dokumentumának, valamint az egészségügyi szakmai alkalmassági véleményének másolatát.

A fentiek alapján dr. Kondoros Hermina fogorvosi körzetre szóló feladat-ellátási előszerződés, illetve feladat-ellátási szerződés megkötésére alkalmas.

Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII. 23.) Korm. rendelet alábbi rendelkezésére külön is felhívjuk szíves figyelmüket:

13/A. § (3) A feladat-ellátási szerződés megszűnésének, illetve az egészségügyi szolgálati jogviszony megszűnésének időpontjáról az érintett települési önkormányzat értesíti az engedélyező szervet (Országos Kórházi Főigazgatóság).

Kérjük, hogy az értesítési kötelezettségének az önkormányzat a feladat-ellátási szerződés megszűnésekor tegyen eleget.

Budapest, 2024. április 15.

Tisztelettel:


Dr. Végvári Tamás
igazgató

