

MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS
EGÉSZSÉGÜGYI TEVÉKENYSÉG VÉGZÉSÉRŐL
(a továbbiakban: **Szerződés**)

amely létrejött

egyrésztől **West Health Kft** (székhely: **1015 Budapest, Ostrom .16.**, cégjegyzékszám: **01-09-997158** Cg. , adószám: **24237961-2-41**) mint egészségügyi tevékenységet végző (a továbbiakban: „**Megbízó**”),

másrésztől **Sejtdiagnosztika Budapest Egészségügyi Kft.** (székhely: **1112 Budapest, Süveg u. 10/b.**, cégjegyzékszám: **Cg.01-09-.161884**, ÁNTSZ engedély szám: **2274/2013/1/13/2013.**) mint egészségügyi tevékenységet végző (a továbbiakban: „**Megbízott**”),

(a továbbiakban Megbízó és Megbízott együttesen: „**Felek**”)

között, az alulírt helyen és időpontban, feltételek szerint:

1. Megbízott, illetve alvállalkozói elvégzik a megbízó által levett cervix cytologiai minták vizsgálatát és értékelését orvosi felügyelet biztosításával, az ambulanciákon járóbeteg-ellátás formájában történt sebészi beavatkozások, valamint endoscopos, ill. műtéti beavatkozások következtében kivett humán sejtek, szövetek, ill. szervek kórszövettani vizsgálatát. A feladatokat a megbízott laboratóriumában, vagy a megbízottal szerződésben álló laboratóriumban kell végezni.
2. A vizsgálatok mennyiségét az adott hóban kért (és folyamatosan elvégzett) vizsgálatok darabszáma határozza meg, melyet megbízott juttat el a számlájával számlaigazolásként, a tárgyhót követő hó 10. napjáig a megbízó gazdasági igazgatóságára. Szükség esetén a megbízó kérésére részletes, név szerinti listát küld az adott hónapban kért és elvégzett vizsgálatokról.
3. Megbízott vállalja az 1. pontban felsorolt feladatok elvégzését, kijelenti, hogy rendelkezik a megfelelő szakképesítéssel és az ANTSZ. 45-795/2004, 9233/2010-I sz. határozatai alapján szükséges engedéllyel a vizsgálatok végzéséhez, valamint a vizsgálati eredmények értékeléséhez, az ezt igazoló iratokat fénymásolatban a megbízónak átadja, kijelenti, hogy tevékenységére felelősség biztosítást kötött.

4. A munka végzésével kapcsolatos technikai kérdéseket, a vizsgálatra átvett anyagok tárolását, mind a szövettani, mind a cytologiai vizsgálatok esetében, azok értékeléséről készítendő írásos leletek leadási rendjét jelen megállapodás melléklete részletezi. Megbízó a megbízott által végzett vizsgálatok ellenértékéeként **cervix cytologiai** minták esetében **1100 Ft-ot**, beküldött **aspirációs cytologiai** minták után **2500. Ft-ot**, **szövettani vizsgálatok** után **5000 Ft-ot** fizet azon kikötéssel, hogy egy betegből származó több anyag több vizsgálatnak számít értelemszerűen.

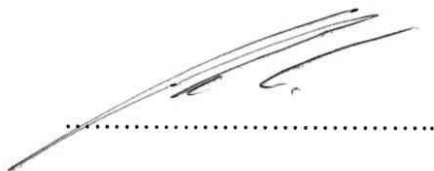
A vizsgálatok díja magában foglalja a mintavételi eszközök és megfelelő tárgylemezek és fixáló anyagok beszerzését, a vizsgálati anyag laboratóriumi feldolgozását, pathológiai értékelését, valamint a lelet elkészítését, valamint az esetleges kiegészítő vizsgálatok költségeit is.

5. Megbízó a 4. pont szerinti árral, a 2. pont szerinti mennyiséggel számított, adott hónapra esedékes díjat megbízott számlája és teljesítésigazolása alapján, annak benyújtását követő 15 banki napon belül átutalással teljesíti megbízott számláján feltüntetett számla számára.

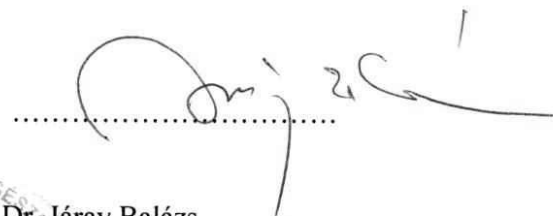
6. Jelen megállapodás határozatlan időre szól, a megállapodást módosítani közös megegyezéssel, felmondani csak írásban, 1 havi felmondással lehet.

7. Jelen szerződés a 1. pont szerinti, a mellékletben részletezett feladatok ellátására érvényes. A jelen szerződésben nem szabályozott kérdésekben a PTK vonatkozó rendelkezései, valamint a tevékenység ellátásával kapcsolatos jogszabályok és szakmai előírások az érvényesek. A melléklet a megállapodás szerves részét képezi, csak ezzel együtt érvényes. Felek a szerződést mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag aláírják.

Budapest, 2014. 10.01



Dr. Babai László
ügyvezető
West Health Kft.



Dr. Járny Balázs
ügyvezető
Sejt diagnosztika Kft.

A cytologiai és szövettani vizsgálatokkal kapcsolatos megjegyzések

a./ A leletforduló / amely a vizsgálati anyag laborba való érkezésétől a lelet postázásáig vagy megegyezés szerinti kiadásáig terjedő időt jelenti / kis biopsiás anyagok esetében 96 óra, nagyobb preparatumok esetén 5-8 munkanap. Az aspirációs cytologiai vizsgálatok átfutási ideje 48 óra, nőgyógyászati szűrővizsgálatok 5 munkanap.

b./ Dokumentáció

Egységes vizsgálatkérő lap használata javasolt, valamint egységes számítógépes leletformula bevezetése, mely tartalmazza a beteg adatait, klinikai adatokat, a preparatum részletes makroszkopos leírását, mikroszkopos leírását, szövettani diagnózisokat, malignus daganatok esetén differentialsági fokot és pTNM beosztást. A lelet tartalmaz szöveges véleményt, ritka elváltozások esetén rövid ismertetést, terápiás javaslatot.

c. /Nőgyógyászati cytologia

Egységes nőgyógyászati cytologiai leletformula használatos, /Bethesda klasszifikáció/ lásd mellékelt leletformula, mely tartalmazza a fejlécen kívül a beteg adatait, klinikai adatokat, a kenet minőségének, értékelhetőségének pontos jellemzését, igény esetén hormon cytologiai státuszt, a hüvelyflóra jellemzését, kórokozók jelenlétét, a sejteltváltozások jellemzését mind a Papanikolau, mind a Bethesda klasszifikáció alapján, továbbá javaslatot ad a további diagnosztikus tevékenységre.

d./Korszerű diagnosztikus szövettani diagnosztikus tevékenységhez nélkülözhetetlen immunhistochemiai vizsgálatok végzése szintén a vállalások között szerepel. A lelet kiadásán kívül MEDSERV Kft vállalja a klinikopathológiai konferenciák szervezését /4-6 havi ciklusokban/, tudományos előadásokban, közleményekben való együttműködést.