



## Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő



Ellátási és Koordinációs Főosztály I.

Finanszírozási és Ártámogatási Osztály I.1

6726 Szeged, Bal fasor 17-21. Postacím: 6701 Szeged, Pf. 606.

Telefon: (62) 561-200 Fax: (62) 561-201

Iktatószám: ET01211/2034-1/2019.

Hív. sz.: -

Tárgy: Rendelési idő változás

Ügyintéző: Seres Ákos Dániel (6123-as mellék)

Melléklet: -

**Dr. Makai-Kis Szabina**  
egyéni vállalkozó részére

Csanytelek  
Árpád u. 35.  
6647

### Tisztelt Szolgáltató!

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet (továbbiakban: Korm.Rend) 23.§ (2) bekezdésében foglaltak szerint a fogászati alapellátási körzet lakosságszámát az előző év december 31-i állapotnak megfelelően a település jegyzője igazolja a NEAK számára minden év március 31-ig.

A fentiek alapján a jegyző által lejelentett lakosságszám figyelembevételével a rendelési idő az ellátandó lakosok számával arányosan változhat a Korm.Rend 22. § (6) bekezdése értelmében. Ennek megfelelően kerülnek a finanszírozási szerződések módosításra 2019. június 1-i hatállyal az alapidíjas finanszírozásra vonatkozóan.

Az Önök esetében a **060096006** finanszírozási kódú **szervezeti egységen** a lejelentett lakosságszám alapján számított közfinanszírozott rendelési idő 2019. június hónaptól kezdődően heti 21 órára változik.

Kérjük, hogy a szerződésmódosítás zavartalan lebonyolítása érdekében, a számított heti rendelési időnek megfelelően határozza meg a napi rendelési időt, és erről legkésőbb 2019. május 20-ig írásban szíveskedjen nyilatkozni.

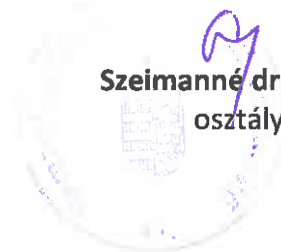
A fentieken túl felhívjuk szíves figyelmét, hogy a folyamatos finanszírozás biztosítása érdekében, a finanszírozott heti óraszám és a rendelési idő vonatkozásában **az Önkormányzattal és a működési engedélyt kiadó hatósággal egyeztetni szíveskedjen.** Szükség esetén a megkötött feladat-ellátási szerződés (az önálló orvosi tevékenységről szóló

2000. évi II. törvény 2/B. §-ra való tekintettel), illetve a működési engedély módosítását kezdeményezni szíveskedjen, összhangban az írásbeli nyilatkozata szerinti adatokkal.

Megértését és együttműködését előre is köszönjük!

Szeged, 2019. május „14....”

Tisztelettel:



Szeimanné dr. Berta Erika  
osztályvezető