

SZÁNDÉKNYILATKOZAT

Alulírott **DR. KONCZ ISTVÁN** (Születési hely és idő: Kecskemét, 1971. február 13., Anyja neve: Dr. Bézi Katalin Erzsébet, adóazonosító jel: 8380280164) 6044 Kecskemét, Helikon u. 40. szám alatti lakos az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvény 2. §. (8) bekezdése alapján

nyilatkozom

hogy a **6000 Kecskemét, Kada E. u. 4/a. szám alatti rendelőben**, területi ellátási kötelezettséggel bíró felnőtt háziiorvosi praxisban (ÁNTSZ azonosító: **030090014**) végzett háziiorvosi tevékenységre szerzett praxisjogomat át kívánom ruházni **DR. SZABÓ ANITA** (Születési hely és idő: Kecskemét, 1983. október 23., Anyja neve: Kis Julianna, adóazonosító jel: 8426631207) 6000 Kecskemét, Petőfi Sándor u. 4. IV/10. szám alatti lakos – orvos - részére legkésőbb 2016. május 06. napjáig abban az esetben, ha a praxisjog megszerzéséhez való jogosultságának feltételeit igazolja.

Kelt Kecskeméten, 2015. november 06. napján.

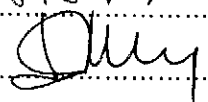
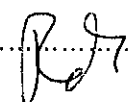


Dr. Koncz István
praxisjog jogosultja

Alulírott tanuk kijelentjük, hogy fenti nyilatkozatot nyilatkozó előttünk, saját kezűleg írta alá.

1. tanú

2. tanú

Neve:	DR. SZŐKE FERENC	DR. SZABÓ ANITA
Lakcíme:	6000 Kecskemét, Leire J. u. 20.	6000 Kecskemét, Zsigmond T. u. 5.
SZIG.szám:	064 878 MA	638646 KA
Aláírása:		

TP-20044		
Kecskeméti ÁNTSZ és Járási Hivatalok Orvosi Szolgálat		
Kecskeméti Járási Hivatal		
2015. NOV. 09		
Tervezési szám: 32511-1/2015.		Létszám: 5 db.
Létszám:	Előadó:	Rzerv.egység:
-	Dr. V.N.	Tp. 8.

2015 NOV. 17 P41



Egészségügyi és Szociális Intézmények Igazgatósága
Szegedi Tudományegyetem Háziorvosi Oktató Központja
Főigazgató főorvos: Dr. Kellermann Péter címzetes egyetemi docens
6000 Kecskemét Piaristák tere 7. Telefon: 514-002 Fax: 76/494-884

Dr. Vess N.

Iktatószám: 4112-1/2015

Ügyintéző: Marton Szabina
Tel.: 76/514-002
Fax: 76/494-884
e-mail: igazgatosag@alapellatas.hu

11. 17.
aig

**Kecskemét Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Humánszolgáltatási Iroda
Társadalompolitikai Osztály**

**Csonka Imre
Osztályvezető részére**

**Kecskemét
Kossuth tér 1.
6000**

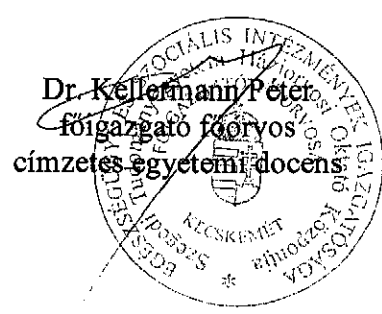
Tárgy: Dr. Koncz István praxisának értékesítése

Tisztelt Osztályvezető Úr!

32.511-3/2015. ügyiratszámú levelére az alábbiakat válaszolhatom:

Dr. Szabó Anita végzettsége háziorvosi praxis ellátására megfelelő, így alkalmasnak tartom háziorvosi állás betöltésére.

Kecskemét, 2015. november 16.



KECSKEMÉTI MEGYEI JOGÚ VÁROS POLGÁRMESTERI HIVATALA		
2015 NOV. 17		
H. l.: év hó nap		
Iktatószám: 32511-4/2015	Mell.:	
Lászám: -	Előadó: Dr. V. N.	Szerv. egys.: T.p. 5.

Kapják: Címzett
Eü. és Szoc. Int. Ig. Ápolási igazgató, Irattár

2015 NOV 19

2015 NOV 19

Handwritten signature

2015 NOV 23
Handwritten signature
Handwritten signature



Kecskeméti Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Központi Postázó

Érkezett: 2015 -11- 19

Sorszám: *SP-201019*

BÁCS-KISKUN MEGYEI KORMÁNYHIVATAL
KECSKEMÉTI JÁRÁSI HIVATALA

Ügyiratszám: BK-05R/004/07449-2/2015

Tárgy: tájékoztatás praxisjog megszerzéséhez

Ügyintéző: Schweibertné Dr. Sólyom Ildikó
Tf.: 76/500-032

Hiv. szám:
Melléklet:
Válaszadás esetén szíveskedjék a fenti iktatószámra hivatkozni!

Szemereyné Pataki Klaudia
polgármester

Kecskemét Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala

Kecskemét
Kossuth tér 1.
6000

Tisztelt Polgármester Asszony!

Hivatkozott számú Dr. Szabó Anita (71538), praxisjogot megszerezni kívánó orvossal kapcsolatos megkeresésükre az alábbi véleményt adom:

Dr. Szabó Anita érvényes orvosi kamarai tagsággal, és érvényes működési nyilvántartással rendelkezik, tevékenység végzésétől történő eltiltással kapcsolatban a működési nyilvántartást vezető hivatal (ENKK) nyilvántartásában nincs bejegyzés, végzettsége megfelelő. Az általa benyújtott foglalkozás-egészségügyi szakellátó szolgáltató által kiállított elsőfokú orvosi alkalmassági vélemény alapján egészségügyileg alkalmas. Ellene panaszbejelentés Osztályunknál nem történt.

Fentiek alapján a praxisjog megszerzése ellen kifogást nem emelünk.

A praxisjog megszerzésének személyi feltételeivel rendelkezik.

Fenti véleményt az *önálló orvosi tevékenységről* szóló 2000. évi II. törvény 2/A. § (2) bekezdés alapján adtam ki.

Kérem fenti tájékoztatásom szíves elfogadását.

Kecskemét, 2015. november 17.

Dr. Kerégyártó-Minda Mária Judit
hivatalvezető
nevében és megbízásából

2015 NOV 23

325M-6/2015

Dr. V.N. Tj-01

Handwritten signature
Dr. Oláh László
járás titkifőorvos

