

Megbízás teledermatológia szolgáltatásra

amely létrejött egyrészről, név: szül. év, hó, nap:

törvényes képviselő:, lakcím:
a továbbiakban, mint Megbízó között, másrészről a Laser-Derm Kft. (7632 Pécs, Keszüi út 43.) mint Megbízott között teledermatológia egészségügyi szolgáltatás tárgyában, az egészségügyről szóló 1997 évi CLIV. tv. alapján (különös tekintettel a tájékoztatáshoz való jogról szóló 13. §, és a tájékoztatási kötelezettségről szóló 134. § és 135. § szerint), a következő feltételekkel:

1.) A Megbízott tájékoztatja a Megbízót, hogy a teledermatológia szolgáltatást az arra jogosult dr. Schmelás Attila bőrgyógyász és kozmetológus szakorvos végzi.

2.) A Megbízó a kérdőívben feltett kérdések megválaszolásával tájékoztatja a Megbízottat a betegségéről. A Megbízó tudomásul veszi, hogy amennyiben valamelyik kérdésre nem válaszolt vagy nem a valóságnak megfelelően válaszolt, akkor a Megbízott által adott vélemény nem lehet megalapozott és emiatt a Megbízó nem alapozhat semmilyen keresetet a Megbízottal szemben.

3.) A Megbízott a Megbízó által kitöltött kérdőív és a küldött fotók alapján diagnózist állít fel, amelyről e-mailben elküldött Teledermatológia kezelési lapon tájékoztatja a Megbízót. Ebben tájékoztatja a Megbízót a javasolt terápiáról, a javasolt életmódról, a gyógyulás várható időtartamáról.

A Megbízó tudomásul veszi, hogy be kell tartania a Megbízott által megadott kezelési utasításokat, ennek elmulasztásából bekövetkező esetleges állapotromlásért a Megbízott felelősséget nem vállal.

Amennyiben a küldött kérdőív és a fotók alapján nem állapítható meg egyértelműen a diagnózis, akkor a Megbízott további kérdéseket fog feltenni a Teledermatológia hiánypótló kérdőív-en, ill. újabb fotókat fog kérni.

Amennyiben akár az első kitöltött kérdőív és a küldött fotók alapján, akár a további kérdések, ill. fotók alapján sem állapítható meg a diagnózis, akkor a Megbízott javaslatot tesz személyes vizsgálatra. Ebben az esetben nem kell külön díjat fizetnie.

A Megbízott indokolt esetben javaslatot tesz kontroll teledermatológiai vizsgálatra, amelyet a Megbízó a kontroll kérdőív kitöltésével és fotók beküldésével tud teljesíteni.

Amennyiben a Megbízó problémája műtéti megoldást igényel, akkor a Megbízott javaslatot tesz ennek módjára és időpontjára. Ebben az esetben a műtétnél nem kell fizetnie vizsgálati díjat.

Amennyiben a Megbízott anyajegyekről küldött fotót és azok alapján a Megbízó dermatoszkópos vizsgálatot tart szükségesnek, akkor időpontot fog ajánlani erre a vizsgálatra. Ekkor a két vizsgálat árkülönbségét, vagyis 3 000 Ft-t kell fizetnie a vizsgálatkor.

Amennyiben a Megbízott, egyéb szakorvosi vizsgálatot tart szükségesnek akkor ezt a Teledermatológia ellátási lapon teszi meg.

4.) Amennyiben a Megbízó nem él a következő lehetőségekkel: kontroll, műtéti megoldás, dermatoszkópos vizsgálat és emiatt esetlegesen állapotromlás lép fel, akkor a Megbízó nem alapozhat semmilyen keresetet a Megbízottal szemben.

5.) A Megbízott elfogadja, hogy a teledermatológiai vizsgálat során – a személyes vizsgálat hiánya miatt - előfordulhat téves diagnózis. Emiatt nem alapozhat semmilyen keresetet a Megbízottal szemben.

6.) Megbízott nyilatkozik, hogy a Megbízó egészségügyi állapotáról a teledermatológiai szolgáltatás során keletkezett adatokat (orvosi titok) csak az arra jogosulttal közölhet, azokat bizalmasan kezeli. A Megbízott nyilatkozik, hogy a teledermatológiai szolgáltatás során az adatvédelmi szabályokat a betartja.

7.) A szolgáltatás díja: 16 000 Ft, amely a következők schmelas.attila@borgyogyaszepecs.hu címre történő elküldésével esedékes: Megbízás teledermatológia szolgáltatásra nyilatkozat, Adatkérő lap a személyes adatok kezeléséhez, a kitöltött kérdőív, a fotók. A szolgáltatás díját banki átutalással tudja teljesíteni: Laser-Derm Kft, 10300002-24619592-00003285. A közlemény rovatban a következő adatok szerepeljenek: a páciens neve (nem a fizető neve), teledermatológiai szolgáltatás, első vizsgálat.

8.) A kontroll teledermatológiai szolgáltatás díja: 10 000 Ft, amely a következők schmelas.attila@borgyogyaszepecs.hu elküldését követően esedékes: kontroll kérdőív, kontroll fotók. A közlemény rovatban a következő adatok szerepeljenek: a páciens neve (nem a fizető neve), teledermatológiai szolgáltatás, kontroll vizsgálat.

9.) A Megbízott által az erre a célra kialakított Teledermatológiai ellátási adatlapon diagnózist, terápiás, valamint életmódi javaslatot ad a szolgáltatás díjának beérkezését követően 3 napon belül, e-mailben. Receptköteles gyógyszer esetében a receptet postázza Önnek.

10.) A Megbízó jelen megbízás kitöltésével és a schmelas.attila@borgyogyaszepecs.hu e-mail címre történő visszaküldésével elismeri az előzőekben leírtak szerinti tájékoztatást, feltett kérdéseinek megválaszolását, a válaszok megértését.

11.) A Megbízott tájékoztatja a Megbízót, hogy a teledermatológiai szolgáltatásban keletkezett adatok megőrzésére, ill. annak idejére az egészségügyi adatok megőrzésére vonatkozó általános előírások érvényesek. A Megbízott tájékoztatja a Megbízót, hogy a teledermatológiai szolgáltatásban keletkezett adatokat, fotókat a Megbízó jelszóval védetten, a számítógépén tárolja.

12.) A Megbízó az előzőek ismeretében szabadon döntött arról, hogy a teledermatológiai szolgáltatásra megbízta a Megbízottat.

13.) A Megbízott tájékoztatja, a Megbízó tudomásul veszi, hogy a kötelező orvosi felelősségbiztosítás alapján – kizárólag orvosi műhiba esetén – a Megbízott biztosítója a Generali-Providencia Biztosító Zrt.

14.) A felek megállapodnak abban, hogy a jelen megbízás alapján felmerülő vitákat elsődlegesen egyeztetés útján kísérik meg rendezni. Ha az egyeztetés nem vezet eredményre, a felek a jelen megbízással felmerülő viták rendezése céljából a Pécsi Járásbíróság illetékességét fogadják el. Jelen megbízási szerződésben nem szabályozott kérdésekben a Polgári Törvénykönyv megbízásra vonatkozó előírásai az irányadók.

Dátum: 20 év hó nap

A Megbízó (törvényes képviselő) saját kezű aláírása: