

E-mailből iktatott irat

XIV/002927-000001/2022

Iktatószám: XIV/2927-1/2022

XIV/002927-000001/2022

Tárgy: FW: Kérelem (hozzájárulás kérése helyettesítő orvosok személyében történő változáshoz)

Feladó: Kövesdi Gabriella

Érkezett: 2022.10.24. 8:07:26

Címzett: Döbörhegyi Csilla

Másolatot kap:

Ügyintéző: Döbörhegyi Csilla

Készült: 2022.10.24 10:31:19

E-mail csatolmányok: Szkennelt dokumentum.pdf, Szkennelt dokumentum 2.pdf

From: Éva Szarvas

Sent: Friday, October 21, 2022 1:05 PM

To: Kövesdi Gabriella <Kovesdi.Gabriella@budaors.hu>

Subject: Kérelem (hozzájárulás kérése helyettesítő orvosok személyében történő változáshoz)

Tisztelt Kövesdi Gabriella!

Alulírott, dr. Szarvas Éva (a 4. sz. körzet fogorvosa, Budaörs, Kossuth u.9.) azzal a kéréssel fordulok Önhez, hogy a helyetteseimként megjelölt fogorvosok személyében történt változáshoz hozzájárulni szíveskedjen.

Dr. Kövári Marietta doktornő helyett dr. Péter Csilla és dr. Radányi Éva doktornőket szeretném megjelölni.

(Dr. Tibold Zsuzsanna személyében nincs változás, többnyire ő szokott helyettesíteni szükség esetén.)

Szeretném még megkérni, hogy amennyiben lehetséges, szíveskedjen jelezni a változás tudomásul vételét az ÁNTSZ felé (hogy amíg nincs bizottsági ülés, ők azért el tudják kezdeni az ügyintézését.)

Segítségét nagyon köszönöm!

A kért dokumentumot mellékelem.

Tisztelettel:

Dr. Szarvas Éva

MEGYE KÓD: 12

SZOLGÁLTATÓ NEAK kódja: M332

SZOLGÁLTATÓ neve: DENTIMENT KFT.
DE SZARVAS ÉVA

A FOGORVOSI SZOLGÁLAT HELYETTESÍTÉSI RENDJE

Hatályos: 2022. év.....hó...01...naptól

Fogorvosi szolgálat ÁNTSZ kódja:

DENTIMENT KFT.
1112 Budapest, Brassy út 36.
Adószám: 11792452-1-43
Cégj. sz.: 09-09-020088

Székhelye:

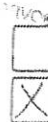
1112 BUDAPEST, BRASSÓ UT 36.

1.) A helyettesítő fogorvos neve: DR. TIBOLD ZSUZSANNA

Orvosi bélyegző száma: 39524

Helyettesítés ellátásának helye:

1. A helyettesítendő szolgálat rendelője:
2. A helyettesítő fogorvos főtevékenysége szerinti rendelő:



Helyettesítő orvos aláírása, bélyegzője:

Dr. Csilla Zsuzsanna
KÖRBEÍRT
2040 Budapest, Brassy út 36.
ÁNTSZ kód: 001046356
Cégj. sz.: 09-09-010954

2.) A helyettesítő fogorvos neve: DR. PÉTER CSILLA

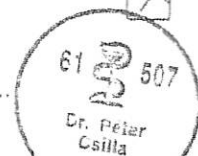
Orvosi bélyegző száma: 61507

Helyettesítés ellátásának helye:

3. A helyettesítendő szolgálat rendelője:
4. A helyettesítő fogorvos főtevékenysége szerinti rendelő:



Helyettesítő orvos aláírása, bélyegzője:



Kelt: 2022. év 09. hó 01. nap

MEGOSZTÓ - DENT KFT.
Sz. 2040-Budapest, Brassy út 148.
Adószám: 13345930-2-13
Műk. Eng. Sz.: PE-06/NEO/04510-2/2016
ÁNTSZ kód: 001046356
Cégj. sz.: 09-09-010954

Dr. Anna El

Szolgáltató

DENTIMENT KFT.
1112 Budapest, Brassy út 36.
Adószám: 11792452-1-43
Cégj. sz.: 09-09-020088

MEGYE KÖD: 12
SZOLGÁLTATÓ NEAK kódja:
SZOLGÁLTATÓ neve:

A FOGORVOSI SZOLGÁLAT HELYETTESÍTÉSI RENDJE

Hatályos: 2022. év.....hő...01...naptól

Fogorvosi szolgálat ÁNTSZ kódja:

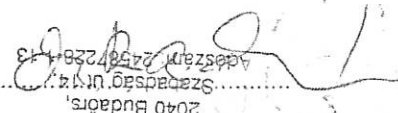
Székhelye:

3. A helyettesítő fogorvos neve: DR. RADÁNYI ÉVA

Orvosi bélyegző száma:

Helyettesítés ellátásának helye:

1. A helyettesítendő szolgálat rendelője: ☐
2. A helyettesítő fogorvos főtevékenysége szerinti rendelő: ☒

Helyettesítő orvos aláírása, bélyegzője: 
A-MEDICAL BT.
2040 Budapest,
Szabadság út 147.
Adószám: 22507250-13

2.) A helyettesítő fogorvos neve:

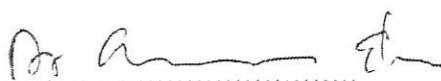
Orvosi bélyegző száma:

Helyettesítés ellátásának helye:

3. A helyettesítendő szolgálat rendelője: ☐
4. A helyettesítő fogorvos főtevékenysége szerinti rendelő: ☐

Helyettesítő orvos aláírása, bélyegzője:

Kelt: Bű 2022. év. 09. hó. 01. nap


Szolgáltató

DENTIMENT KFT.
1112 Budapest, Bródsó ut 36.
Adószám: 14792452-1-43
Cég. sz.: 01-09-920083