

Országos Mozgásszervi Intézet
1023. Budapest Frankel Leó út 25-29.
Főigazgató főorvos: Prof. Dr. Poór Gyula egyetemi tanár,
a Magyar Tudományos Akadémia levelező tagja
Tel: (+36) 1 438-8300, Fax: (+36) 1 212-26-76
E-mail: korhaz@orfi.hu, Web: www.orfi.hu

OORI-ORVOSIGAZGATÓSÁG
1121 Budapest, Szanatórium u. 19.
Dr. Cserháti Péter PhD. orvosigazgató
Telefon: +36 1 391-1901, e-mail: orvosigazgato.oori@omint.hu

JELENTKEZÉSI LAP

Az OMINT-OORI-ban letöltendő szakmai gyakorlathoz

(kitöltve megküldendő a Tapay.Gabriella@omint.hu e-mail címre)

A szakmai gyakorlat megkezdéséhez elengedhetetlenül szükséges

- vagy a mellékelt megállapodás megfelelő változatának aláírása és megküldése (**első szakvizsgára készülő rezidenseknek az 1/A számú mellékletet kell kitölteniük**, egyéb esetben az 1/B számú melléklet)
- vagy a küldő intézmény aláírt hivatalos kirendelő megállapodásának megküldése

Név: Pecsétszám:.....

Lakcím:.....

Telefonszám:..... Email:.....

Küldő intézmény (Munkáltató):
.....

Milyen gyakorlatra szeretne az OMINT-OORI-ba jönni (kérjük, jelölje a megfelelőt)

- Rehabilitációs medicina ELSŐ szakvizsgához gyakorlat
- Rehabilitációs medicina ÚJABB ELSŐként megszerzhető szakvizsgához szükséges gyakorlat
(első szakképesítése:.....)
-szakképesítés megszerzéséhez gyakorlat
- egyéb, mégpedig:.....

Mennyi időt szeretne az OMINT-OORI-ban tölteni?

Mikor jönne a gyakorlatra:

Melyik osztályokon szeretne gyakorlatot letölteni? (kérjük, jelölje)

- Ortopédia Sebészeti Osztály
- Szeptikus Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály
- Amputációs és Szeptikus Sebészeti Osztály
- Amputált Betegek Rehabilitációs Osztálya

- Stroke Utáni Vegyes Szervezésű Rehabilitációs Osztály
- Agysérültek Vegyes Szervezésű Rehabilitációs Osztálya
- Vegyes Profilú Vegyes Szervezésű Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály
- Ortopéd-traumatológiai Vegyes Szervezésű Rehabilitációs Osztály
- Gerincvelősérültek Vegyes Szervezésű Rehabilitációs Osztálya
- Nappali Kórház
- Pszichoszomatikus és Pszichoterápiás Rehabilitációs Osztály „Tündérhegy”

Szüksége van-e szállásra? IGEN / NEM

- A szállás lehetőségéről információkat a 061 391-1903-es telefonszámon, Tápay Gabriellától kérhet

Étkezési lehetőséget igénybe kívánja venni? IGEN / NEM

- Intézetünkben szakmai gyakorlatukat töltő vendégorvosoknak étkezési lehetőséget tudunk biztosítani. Az étkezés megrendelésével kapcsolatban (érkezést megelőző hetekben) kérem keresse az ételmezési osztályt, a (061) 391-1900/1103-as melléken, vagy a ebendredeles@omint.hu e-mail címen. Jelezze, hogy gyakorlatra érkezik, adja meg nevét és a pontos napokat, amikor étkezni szeretne.

Parkolási lehetőséget szeretné igénybe venni? IGEN (Rendszám:.....) / NEM

- Intézetünkben szakmai gyakorlatukat töltők részére –a gyakorlat időtartamára - az Intézmény területén érvényes parkolási kártya kiváltásának lehetőséget tudjuk biztosítani.
- Parkolási kártya díja: egyszeri 1.600,- Ft (érkezéskor fizetendő)

Budapest,

.....
aláírás

Adatvédelmi nyilatkozat

Alulírott jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az Országos Mozgásszervi Intézet -Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet (a továbbiakban: Adatkezelő) honlapon lévő adatkezelési tájékoztatóját megismertem és annak tartalmát tudomásul vettem.

Nyilatkozom továbbá, hogy hozzájárulok ahhoz, hogy az adatkezelő a személyes okmányaim másolatát/szkennelt példányát a külső képzőhelyi/ fogadó intézeti munkáltatói jogok gyakorlásához és kötelezettségek teljesítéséhez szükséges mértékben kezelje, azokat továbbítsa.

Budapest,

.....
aláírás

Országos Mozgásszervi Intézet
1023. Budapest Frankel Leó út 25-29.
Főigazgató főorvos: Prof. Dr. Poór Gyula egyetemi tanár,
a Magyar Tudományos Akadémia levelező tagja
Tel: (+36) 1 438-8300, Fax: (+36) 1 212-26-76
E-mail: korhaz@orfi.hu, Web: www.orfi.hu

OORI-ORVOSIGAZGATÓSÁG
1121 Budapest, Szanatórium u. 19.
Dr. Cserhádi Péter PhD. orvosigazgató
Telefon: +36 1 391-1901, e-mail: orvosigazgato.oori@omint.hu

1/A számú melléklet

Megállapodás külső képzőhelyen történő foglalkoztatásról (rezidensek)

mely létrejött egyrészről

Országos Mozgásszervi Intézet - Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet OMINT-OORI (székhely: 1023 Budapest, Frankel Leó út 25-29., telephely: 1121 Budapest, Szanatórium u. 19., adószáma: 15846042-2-41, bankszámlaszám: 10032000-00362739-00000000, képviseli: Prof. Dr. Poór Gyula főigazgató), mint a szakgyakorlati elem teljesítésére akkreditált külső képzőhely (továbbiakban **Külső Képzőhely**)

másrészről

.....
(cím:) mint elsődleges képzőhely (továbbiakban **Munkáltató**)

harmadrészről

Dr.

(szül: anyja neve:
lakcím:..... pecsétszám:) mint szakorvosjelölt,
(továbbiakban **Szakorvosjelölt**)

között az alulírott helyen és időben, az alábbi feltételekkel:

1. Felek rögzítik, hogy **Munkáltató egészségügyi szolgálati jogviszonyban foglalkoztatja Szakorvosjelöltet**. Szakorvosjelölt szakképesítést megszerezni kívánó szakorvosjelölt. Tekintettel arra, hogy Munkáltató a Szakorvosjelölt képzési tervében szereplő

..... **gyakorlat**

teljesítésére akkreditációval nem rendelkező egészségügyi szolgáltató, az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015 (VI.30.) Kormány rendelet 7.§ (1) bekezdés alapján Szakorvosjelöltnek a képző egyetem által meghatározott képzési tervében szereplő fenti elemeket külső képzőhelyen kell teljesítenie.

2. Felek az 1. pontban foglaltak céljából az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 15/A § alapján kötik meg jelen megállapodást.

3. Munkáltató **napjától** **napjáig**, hónapos időtartamban Szakorvosjelöltet a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 53. §- a szerint munkaszerződéstől eltérő foglalkoztatás keretében **Külső Képzőhelyre kirendeli**..... **gyakorlatra**.

A kirendeléshez Szakorvosjelölt hozzájárul.

4. Külső Képzőhely a 3. pontban meghatározott időtartamban köteles biztosítani Szakorvosjelölt számára a szakgyakorlati elem teljesítéséhez szükséges feltételeket. Ezen időtartamban Külső Képzőhely vezetője, illetve az általa kijelölt, szakképzést irányító orvos határozza meg Szakorvosjelölt tevékenységét, munkaidejét, Szakorvosjelöltre a Külső Képzőhelyen irányadó munkarend és munkaidő beosztás érvényes. A kirendelés egyebekben a munkáltatói jogkör gyakorlását nem érinti.

5. Szakorvosjelölt illetményének számfejtése és folyósítása kirendelés időtartamára változatlanul Munkáltató kötelezettsége. A kirendelés időtartamára Szakorvosjelölt havi alapbére (besorolási osztálya és fizetési fokozata) nem változik.

6. Munkáltató kijelenti, hogy egészségügyi tevékenységre érvényes felelősségbiztosítással rendelkezik.

7. A rendes szabadság kiadását a kirendelés ideje alatt a Külső Képzőhely engedélyezi. Szakorvosjelölt köteles a szabadságot az igénybe vétel előtt az Munkáltatónak, az Munkáltatónál érvényes rend szerint jelenteni.

8. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosokról támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet, a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény, az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény, az Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény és végrehajtási rendeletei, valamint a vonatkozó egyéb jogszabályok rendelkezései az irányadóak.

Kelt: Budapest,

.....
Külső Képzőhely **Szakorvosjelölt** **Munkáltató**

OMINT-OORI

Főigazgató
Ph.

Ph.

Országos Mozgásszervi Intézet
1023. Budapest Frankel Leó út 25-29.
Főigazgató főorvos: Prof. Dr. Poór Gyula egyetemi tanár,
a Magyar Tudományos Akadémia levelező tagja
Tel: (+36) 1 438-8300, Fax: (+36) 1 212-26-76
E-mail: korhaz@orfi.hu, Web: www.orfi.hu

OORI-ORVOSIGAZGATÓSÁG
1121 Budapest, Szanatórium u. 19.
Dr. Cserhádi Péter PhD. orvosigazgató
Telefon: +36 1 391-1901, e-mail: orvosigazgato.oori@omint.hu

1/B számú melléklet

Megállapodás szakmai gyakorlat megszerzéséhez

mely létrejött egyrészt az

Országos Mozgásszervi Intézet - Országos Orvosi Rehabilitációs Intézet OMINT-OORI (székhely: 1023 Budapest, Frankel Leó út 25-29., telephely: 1121 Budapest, Szanatórium u. 19., adószáma: 15846042-2-41, bankszámlaszám: 10032000-00362739-00000000, képviseli: Prof. Dr. Poór Gyula főigazgató, mint a szakgyakorlati helyet biztosító fogadó intézet, **(továbbiakban Fogadó Intézet)**,

másrészről a

.....,
(továbbiakban Munkáltató) között az alábbi feltételekkel:

A Munkáltató Dr. -t, (pecsétszám:.....)

szül.:

anyja neve:.....

lakcíme:.....

mint **Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban** állót a Fogadó Intézetbe
..... szakképesítés megszerzéséhez szükséges szakmai
gyakorlatra kihelyezi és így kinevezésétől eltérően foglalkoztatja.

1./Jelen megállapodás keretében a Fogadó Intézet szakgyakorlati helyet biztosít Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló részére.

2./A Munkáltató hozzájárul ahhoz, hogy Dr. Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló 2.....évhó.....naptól - 2.....év.....hó.....napig a Fogadó Intézet területén gyakorolja Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló jogviszonyából származó jogait és kötelességeit.

3./A kihelyezés ideje alatt az Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló ügyeleti szolgálatot szükség és megállapodás szerint a Fogadó intézetben is elláthat. A Fogadó Intézetben ellátott ügyeleti szolgálat bérét a Fogadó Intézet finanszírozza egyedi megállapodás szerint.

4./A szakmai gyakorlatát töltő Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló munkaidejét és tevékenységét a Fogadó Intézet vezetője, ill. az általa kijelölt szakképzést irányító orvos határozza meg.

5./A Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló köteles a Fogadó Intézet területén érvényes munkarend és munkaidő beosztás szerint az előírt munkavégzést a szakgyakorlat céljából megtenni.

6./A kihelyezés befejezésének utolsó napjával azonnal megszűnnek a Fogadó Intézet vezetőjének azon jogosultságai, melyeket a Munkáltató ideiglenesen átruházott.

7./A Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló illetményének meghatározása és folyósítása a kihelyezés időtartama alatt a Munkáltatót illeti, valamint terheli.

8./A kihelyezés idejére Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló kulcsszáma és bére változatlanul marad.

9./Munkáltató kijelenti, hogy egészségügyi tevékenységre érvényes felelősségbiztosítással rendelkezik.

10./A rendes szabadság kiadását a kihelyezés ideje alatt a Fogadó Intézet engedélyezi, az érvényes törvényi rendelkezéseknek megfelelően. Az Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyban álló köteles azonban az engedélyezett szabadságot az igénybevétel előtt a Munkáltatónak megfelelően jelenteni.

11./ Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosokról támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet rendelkezései, valamint az Egészségügyi Szolgálati Jogviszonyról szóló 2020. évi C. törvény és végrehajtási rendeletei az irányadóak.

Kelt: Budapest,

.....
főigazgató OMINT-OORI
Fogadó Intézet

Ph.

.....
Egészségügyi Szolgálati
Jogviszonyban álló

.....
Főigazgató
Munkáltató

Ph.