

Terézvárosi Egészségügyi Szolgálat
1074 Budapest, Csengery u. 25.

BEFOGADÁSI NYILATKOZAT

a Terézvárosi Egészségügyi Szolgálat területi ellátási kötelezettsége alá nem tartozó biztosított ellátásához

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 3/A § (2) bekezdése alapján a Terézvárosi Egészségügyi Szolgálat

a beutaló orvos:..... és az egészségbiztosítással
rendelkező biztosított (név, TAJ szám, lakcím)

.....
.....

előzetes megkeresésére akként nyilatkozik, hogy a

..... járóbeteg szakellátás tekintetében az egészségügyi
szolgáltatást vállalja.

A TESZ a biztosított ellátására területileg nem kötelezett. Az egészségügyi szolgáltatás nyújtását a fogadási nyilatkozatban megjelölt időpontban szabad kapacitásának terhére vállalja.

A beteg fogadásának visszaigazolt időpontja:.....

Budapest, 20.....

A befogadó nyilatkozat aláírására jogosult személy:

.....
ellátást végző orvos neve, pecsétje, aláírás

Tájékoztatás!

A Befogadási nyilatkozatot 3 példányban szükséges kitölteni. Mindhárom példányt háziorvosa által aláírva, lepecsételve azon a szakrendelésen szükséges leadni, ahol az ellátást igénybe kívánja venni. A három példányból kettőt vissza fog kapni, az egyik az Ön példánya, a másik a háziorvosáé, a harmadik példány a szakrendelésen marad. A szakrendelésen történő ellátáshoz szükséges a Befogadási nyilatkozat 3 példánya, beutaló, és előjegyzési időpont foglalása. Amennyiben az intézet a visszaigazolt időpontban szabad kapacitással nem rendelkezik, az ellátás időpontját módosíthatja.