

TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT

Jóváhagyta és a kiadást elrendelte:

Ügyvezető

Érvénybe lép: 2018. október 01.

A szabályzat a Csurgói Egészségügyi Centrum Szolgáltató Nonprofit Korlátolt Felelősségű Társaság
szellemi tulajdona.

Továbbadása, sokszorosítása engedélyhez kötött.

Jelen szabályzat mindenkor érvényes változata a számítógépes hálózaton érhető el. A kinyomtatott példány nem hivatalos, csak a nyomtatás időpontjában igazolható annak érvényessége, ezért felhasználás előtt a változások nyilvántartásában ellenőrizze az utolsó kiadás dátumát.

A Csurgói Egészségügyi Centrum Szolgáltató Nonprofit Kft. alap és járóbeteg szakellátásában a térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásoknak bizonylatolását és a térítési díjak mértékét az alábbiak szerint szabályozom:

I. Fejezet

A Szabályzat hatálya

A Térítési Díj Szabályzatban írottakat kell alkalmazni az Csurgó Kistérségi Járóbeteg Szakrendelő telephelyén, járóbeteg szakrendelésein és központi orvosi ügyelet ellátó helyén.

A jelen szabályzat kihirdetését követően valamennyi intézményi alkalmazott, illetve az intézménnyel egyéb jogviszony alapján szerződésben levő személy, aki a Térítési Díj Szabályzatban - továbbiakban Szabályzat - meghatározott, térítési díj ellenében végzendő ellátást, beavatkozást végezhet, a szabályzatban írottak szerint köteles eljárni térítésköteles szolgáltatás végzése, illetve annak bizonylatolása, adminisztrálása során.

II. Fejezet

Irányadó jogszabályok és fogalom meghatározás

- A Magyar Köztársaság területén tartózkodó külföldi állampolgárok betegellátásáról és betegellátási díjakról szóló 2/1980. (III. 6.) EüM rendelet,
- A kötelező egészségbiztosítás ellátásáról szóló 1997. évi LXXXIII. törvény,
- Az 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII.1.) Korm. rendelet,
- Az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről,
- A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet.
- 2000. évi XXX. tv. a Magyar Köztársaság és a Németországi Szövetségi Köztársaság között a szociális biztonságról szóló, 1998. május 2-án Budapesten aláírt Egyezmény kihirdetéséről
- 25/1998. (II. 18.) Korm. rendelet a menedékjogról szóló 1997. évi CXXXIX. törvény hatálya alá tartozó a külföldiek ellátásáról és támogatásáról.
- 52/2006 (XII.25) EüM rendelet A sürgősségi betegellátásról
- 1408/71 EGK rendelet 2004 május 1-től érvényes, az EGK tagállamaiban lakó és ott egészségbiztosítással rendelkező személyek egészségügyi ellátásáról

Biztosítási státusz értelmezése

1997. évi LXXX. Törvény 5 §-a valamint az 1997. évi LXXXIII. Törvény 6-7 §-a szerint

(1) Magyar állampolgárságúak biztosítási státuszai

(2) Külföldi állampolgárok biztosítási státuszai

a) Magyar biztosításra jogosultak

- Magyarországon munkát vállaló, egészségügyi hozzájárulást fizető külföldi
- Biztosításra jogosult közeli hozzátartozója, élettársa

b) Menedékes státuszúak a 25/1998. II. 18. Korm. rendelet alapján

c) Nemzetközi egyezmény alapján jogosultak

d) Uniós polgárként jogosultak

- Diákok, küldöttségek dolgozói
- Lakóhelyüket áthelyező nyugdíjasok és közeli hozzátartozóik
- Előzetesen engedélyezett gyógykezelés

- Azonnali orvosi ellátás

2004. május 1.-től az európai uniós szabályok (1408/71 EKG rendelet) értelmében az Európai Gazdasági Térség tagállamaiban (valamennyi régi, új tagállam, továbbá Norvégia, Izland, Liechtenstein) lakó és ott egészségbiztosítással rendelkező személyek magyarországi tartózkodásuk során, a megfelelő európai formanyomtatvány bemutatása esetén a magyar biztosítottakkal azonos feltételek mellett vehetik igénybe az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral szerződött szolgáltatónál.

III. Fejezet

TAJ szám érvényességének ellenőrzése

A NEAK online rendszeréből történő jogviszony ellenőrzésre kizárólag a 217/1997. (XII. 1.)Kormányrendelet által előírt célból, módon és időben kerülhet sor.

- a **jogviszonyadatok személyes adatnak számítanak**, ezért a szolgáltató a jogviszonnyal nem rendelkező személyekről listát nem tehet közzé, telefonon tájékoztatást nem adhat, a jogszabály keretein túlmenően egyéb formában és egyéb személyeknek információt nem szolgáltathat a jogviszony adatokról

- kizárólag az ellátásra jelentkező beteggel, és csak a saját jogviszonyára vonatkozó információ közölhető!

- a beteg - a **jogviszony-ellenőrzés eredményétől függetlenül** - érvényes TAJ számmal továbbra is a szabályoknak megfelelően, **térítésmentesen jogosult igénybe venni** az egészségbiztosítási törvény szerint járó egészségügyi szolgáltatásokat.

- a **biztosított beteg az ellátás megkezdése előtt a TAJ kártyáját köteles bemutatni**

TAJ számmal nem rendelkező beteg ellátása

Amennyiben az ellátott beteg TAJ számát az ellátáskor nem tudja igazolni az ellátás Kötelezvény kitöltésével vehető igénybe, a TAJ számot igazoló okmányt a beteg vagy hozzátartozója 15 napon belül köteles bemutatni. (a „Kötelezvény” formáját a 2. sz. melléklet tartalmazza).

Amennyiben semmilyen személyazonosító okmánnyal nem rendelkezik a beteg, az ellátásáról az adott rendelés orvosa dönt, amelyik szakrendelésen a beteg az ellátást igénybe kívánja venni.

Online TAJ ellenőrzés állapotinformációk:

- **Zöld:** Érvényes TAJ
- **Kék:** Külföldön biztosított, a TAJ átmenetileg érvénytelen
- **Barna:** TAJ egyéb okból érvénytelen
- **Sárga:** korlátozott ellátásra jogosult
- **Egyéb:** Nem azonosítható a személy a megadott adatok alapján

IV. Fejezet

Térítésköteles szolgáltatások és térítési díj fizetésére kötelezett személyek

1. Térítésköteles minden olyan egészségügyi szolgáltatás amelyet

- az Egészségbiztosítási Pénztár nem finanszíroz,
- jogszabály térítésköteles szolgáltatásként nevesít,
- a szolgáltatást igénybe vevő saját kezdeményezésére (beutaló köteles ellátásnál) és költségére végez az intézmény,
- a magyar társadalombiztosítási és finanszírozási szabályok szerint nem biztosított igénybevevő részére végez az intézmény
- a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet tételesen felsorol.

2. A térítési díj megfizetése mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatás térítési díjának megfizetésére kötelezett személyek meghatározását, valamint a fizetendő díjat a Szabályzat 1. sz. melléklete tartalmazza.

3. Biztosítottak nem minősülő külföldi állampolgár csak akkor jogosult térítésmentes ellátásra, amennyiben a Szabályzat 7. sz. mellékletében feltüntetett ország állampolgára és az **ellátásra sürgős szükség esetében** került sor.

4. Teljes térítési díjat kell kifizetni az államközi egyezményrel nem rendelkező országok állampolgárai számára minden elvégzett egészségügyi ellátásért, valamint államközi egyezményrel rendelkező külföldi állampolgár nem sürgős ellátása esetében.

(„4-es” térítési kategória: mint „egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján a magyar egészségügyi ellátásra nem jogosult személyek egyéb NEAK által nem térített ellátása)

A fizetendő díj járóbeteg ellátás esetén a (azonos ellátás NEAK finanszírozás szerinti) német pontszám 6Ft/ponttal szorzott értéke.

V. Fejezet

A térítési díj megfizetésének és a megfizetés eljárásának rendje

1. Az Intézmény a térítés köteles szolgáltatás fedezetének biztosítása érdekében a szolgáltatás megkezdése előtt előleget kérhet, valamint a szolgáltatás teljesítése közben részszámlát adhat ki.

Az előleg mértéke a szolgáltatás teljes díjának max. 50 %-a lehet

A szolgáltatás díját, valamint a javasolt vizsgálat szükségességét a szolgáltatás megkezdése előtt kell közölni a szolgáltatást igénybe venni szándékozónak, illetve kísérelőjével.

A Térítési díj szabályzatot az ellátó szakrendeléseken hozzáférhetően kell tárolni, az igénybevevők kérésére be kell mutatni.

1.1. **„3” térítési kódot** kell alkalmazni sürgősségi ellátás esetében a 6. számú mellékletben felsorolt országok állampolgárai esetében

1.2. **„4” térítési kódot** kell alkalmazni a fizetős külföldi állampolgár illetve a IV.fejezet 1. pontjában meghatározott esetekben. Az egészségügyi ellátást végző szakterületnek el kell végezni a kódolást ezzel egy ütemben értesíteni kell a gazdasági irodát. A németpontot, mint számlázási alapadatot továbbítják a gazdasági ügyintéző felé. (lsd.5.pont).

2. Nem lehet előleget fizettetni sürgős szükség (életveszély) esetén.

3. Nem lehet előleget fizettetni a szolgáltatásért, ha nem állapítható meg teljes bizonyossággal a szolgáltatás igénybevétele megkezdése előtt a várható teljes térítési díj.

A 2. és 3. pontban írottak vonatkozásában az akadályoztatás megszűnését követően a szolgáltatás teljes díját az igénybe vevővel, vagy a térítési díj megfizetését átvállalóval haladéktalanul meg kell fizettetni.

4. A térítési díj megfizetésének kezdeményezése az ellátást végző orvos kötelessége.

Leletet addig nem lehet kiadni, amíg a fizetés meg nem történik. Ennek érdekében a külföldi beteget, illetve annak hozzátartozóját a kísérelővel kell a fizetőhelyre küldeni. A Főnix programból is adható ki számla, így az ellátó helyen is megtörténhet a fizetés és számlakibocsátás.

5. Nem az ellátó helyen kiállított számla esetén a térítési díj megfizetése a szolgáltatást nyújtó orvos által kiállított feladás (2. és 3. sz. melléklet) alapján történik az alábbiak szerint:

Pénztári nyitvatartási időben a térítési díj megfizetése a pénztárban, pénztári nyitvatartási időn kívüli időben a térítési díj megfizetése a betegellátó helyen történik – nyugta ellenében vagy számla kiadása mellett-, az átvett pénzt a következő munkanapon a pénztárba be kell fizetni.

5.1. A térítési díj megfizetéséről, amennyiben a betegellátó helyen számla nem készült, a pénz átvételét követően a pénztárosnak számlát kell kiállítania. A számla kiállítási kötelezettség a postai úton megfizetett térítési díjra is vonatkozik. A számlának hatályos pénzügyi jogszabályok által előírt adatokat kell tartalmaznia:

- az intézmény és a vevő (igénybe vevő) nevét, székhelyét (lakcímét),
- az intézmény adóigazgatási azonosító számát,
- a számla keltét,
- a végzett szolgáltatás SZJ számát (8622) megnevezését,
- az értéket,
- a számla végösszegét,
- a fizetendő végösszeg általános forgalmi adó tartalmát százalékban kifejezve.

5.2. A készpénzfizetési számlát átírással 3 példányban kell kiállítani, amelyből:

- az első példány az igénybe vevőé (vagy a hozzátartozóé),
- a második példány a bevételi pénztárbizonylat alapbizonylata, így annak melléklete, könyvelési bizonylat
- a harmadik példány a tömbben marad.

6. Abban az esetben, ha a szolgáltatás előtt egyértelműen nem tisztázott, hogy az igénybevevő fizetőköteles-e vagy sem – az azonnali életveszély elhárítását kivéve – a szolgáltatás nem végezhető el.
7. Azon fizetőköteles igénybe vevők esetében, akik az egészségügyi szolgáltatást az Intézménnyel kötött szerződés alapján veszik igénybe, a térítési díj és a fizetési feltételek a szerződésben írottak szerint alakulnak. A szerződés egy példányát minden esetben a vezető asszisztens számára biztosítani kell.
8. Abban az esetben, ha a szolgáltatást hatóság (Rendőrség, Bíróság, stb.) rendeli meg (pl. látlelet), arról a fizetés banki átutalás útján történik a hatóság kérésére.
9. Azokban az esetekben, mikor a KFT. más egészségügyi intézménnyel kötött megállapodást egészségügyi szolgáltatás fizetés ellenében történő elvégzésére, a megállapodásban rögzítettek szerint történik a fizetés a szolgáltatás végzéséért.
10. Indokolt esetben lehetőség van az egészségügyi szolgáltatás térítési díjának elengedésére, mérséklésére, részletfizetésre. A mérséklés nem haladhatja meg az 50 %-ot.

Mérsékelhető a térítési díj:

- méltányossági okból,
- egészségügyi dolgozó közeli hozzátartozó esetén (közeli hozzátartozó: a házastárs, az élettárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha és nevelt gyermek, az örökbefogadó, a mostoha és nevelőszülő, a testvér. (Ebtv. 5. §. h. pont)

Az ügyvezető igazgató írásos kérelem esetén engedélyezheti a térítési díj legfeljebb három részletben, legfeljebb három hónap alatti megtérítését.

Ezeket a kedvezményeket az intézmény ügyvezető igazgatója engedélyezheti.

Az engedélyezést a szolgáltatást igénylő a ügyvezető igazgatóhoz intézett írásbeli kérelemmel kezdeményezheti, melyben fel kell tüntetni a kérelem részletes indokát és az azt igazoló okmányok másolatát.

Az engedélyezési nyomtatványt a szabályzat 4. számú melléklete tartalmazza, melyet a feladáshoz (2., 3. sz. melléklet) kell csatolni a benyújtott írásbeli kérelemmel és a csatolt okmányok másolatával együtt kell továbbítani a gazdasági ügyintézőhöz.

A jelen szabályzatban írottakat az érvénybelépést követően a megkezdett ellátások tekintetében kell alkalmazni. Jelen szabályzat és mellékleteinek aktualizálására évente kerül sor.

VI. fejezet

Záró rendelkezések

- 1) Jelen szabályzat a jóváhagyás napján lép életbe.
- 2) A térítési díjak számításához a teljesítmény megállapítása (WHO pontszám) a mindenkori hatályos jogszabályok, s a vonatkozó szabályok alapján történik.

A Térítési Díj Szabályzat 1. sz. melléklete

I. A kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díja (284/1997 Korm. rend. alapján)

- Lőfegyvert munkakörükből eredően tartani szándékozó, illetve tartó személyek (I. csoport) lőfegyvertartásra való egészségi alkalmasságának pszichológiai vizsgálata
1. a) első fokon 7 200 Ft
- b) másodfokon 12 000 Ft
2. ²³ Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó személyek (II. csoport) lőfegyvertartásra való alkalmassági vizsgálata
- A. orvosi alkalmassági vizsgálat
- a) ha a 40. életévét még nem töltötte be:
- aa) első fokon 7 200 Ft
- ab) másodfokon 10 800 Ft
- b) ha a 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:
- ba) első fokon 4 800 Ft
- bb) másodfokon 7 200 Ft
- c) ha a 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem érte el:
- ca) első fokon 2 500 Ft
- cb) másodfokon 4 800 Ft
- d) ha a 70. életévét betöltötte:
- da) első fokon 1 700 Ft
- db) másodfokon 3 200 Ft
- B. pszichológiai alkalmassági vizsgálat
- a) első fokon 7 200 Ft
- b) másodfokon 12 000 Ft
3. ²⁴ Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat
- a) ha 40. életévét még nem töltötte be:

aa) első fokon	7 200 Ft
ab) másodfokon	10 800 Ft
b) ha 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:	
ba) első fokon	4 800 Ft
bb) másodfokon	7 200 Ft
c) ha a 60. életévét betöltötte: de a 70. életévét még nem érte el:	
ca) első fokon	2 500 Ft
cb) másodfokon	4 800 Ft
d) ha a 70. életévét betöltötte:	
da) első fokon	1 700 Ft
db) másodfokon	3 200 Ft
4. Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvételek	4 800 Ft
5. Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett	
a) vérvétel	3 200 Ft
b) vizeletvételek	1 600 Ft
6. Láttelek készítése és kiadása	3 500 Ft
7. Részeg személy detoxikálása	7 200 Ft
8. Kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása	7 200 Ft
9. Tengeri hajózási egészségi alkalmassági vizsgálat	
a) tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy alkalmassági vizsgálata	
aa) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	19 200 Ft
ab) az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	15 600 Ft
b) I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata	
ba) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	12 000 Ft
bb) az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	9 700 Ft
c) III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők	

	alkalmassági vizsgálata	
	ca) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	9 700 Ft
	cb) az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	7 200 Ft
10.	Igazságügyi szakértői tevékenység kivételével jogszabály által elrendelt vagy egyéb háziorvosi, orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása céljából kerül sor	7 200 Ft
11.	Hivatásos sportolók sportegészségügyi vizsgálata	9 700 Ft
12.	Hivatásos sportolók további sportegészségügyi szakvizsgálata	Az adott ellátásnak a közfinanszírozásban érvényesíthető díja
13.	Repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálat	
	a) 1. egészségügyi osztály	
	aa) első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
	ab) időszakos vizsgálat	16 100 Ft
	b) 2. egészségügyi osztály	
	ba) első, illetve kibővített (terheléses EKG vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	13 800 Ft
	bb) időszakos vizsgálat	9 200 Ft
	c) 3. egészségügyi osztály	
	ca) első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
	cb) időszakos vizsgálat	16 100 Ft
14.	Az a mellkas-szűrővizsgálat (tüdőszűrés), melynek igénybevételére nem az egészségügyi hatóság által a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló miniszteri rendelet szerint kötelezően elrendelt szűrővizsgálat keretében, vagy nem a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló miniszteri rendelet szerinti korhoz kötött szűrővizsgálat keretében, vagy nem jogszabály által előírt, a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény 4. § (1) bekezdés a)-b) pontja szerinti szakképzési	1 700 Ft

intézményekben és felsőoktatási intézményben oktatásban részesülők szakmai alkalmassági vizsgálatai keretében kerül sor.

15. ²⁵ A foglalkoztathatóság szakvéleményezése

- a) közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén 1900 Ft/fő/ eset
- b) ²⁶ a büntetésként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén 1900 Ft/fő/ eset
- c) az a) és a b) pontban nem említett esetben 3300 Ft/fő/ eset

16. Járványügyi érdekből nem kötelező védőoltással történő immunizálás, kivéve
a) a térítésmentes védőoltással történő immunizálást és 2 000 Ft
b) ²⁷ - az a) pont hatálya alá nem tartozó körben is - a pneumococcus baktérium, a human papilloma vírus és az influenza megbetegedés elleni immunizálást

II. Egyéb térítési díjak:

Masszázs –beutaló nélküli 300,- Ft/10 perc

Járóbeteg szakellátásban, laboratóriumban végzett vizsgálatok térítési díja:

a teljesített német pontszám * 4 Ft értékével

Foglalkozás egészségügyi vizsgálat kapcsán rendelt vizsgálatok a kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehetők, térítési díj számítás a fentiek alapján.

Egészségügyi dokumentáció rendelkezésre bocsátásának térítési díja:

Az intézetünkben keletkezett egészségügyi dokumentáció másolati példánya: 1.000,- Ft
+ fénymásolt oldalanként A₄ méret esetén: 20,- Ft
Fizetés módja: készpénzben a gazdasági irodán a dokumentum átvétele előtt

Röntgen vizsgálat képi dokumentációjának CD-re való másolása
c) Beteg kérésére történő másolás és kiadás 300,- Ft
Fizetés módja: készpénzben a radiológiai szakrendelésen a dokumentum átvétele előtt

A Térítési Díj Szabályzat 1-ügy. sz. melléklete

Térítési díjak

A kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díja (284/1997 Korm. rend. alapján)

4.	Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvételel	4 800 Ft
5.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett	
	a) vérvétel	3 200 Ft
	b) vizeletvételel	1 600 Ft
6.	Láttelel készítése és kiadása	3 500 Ft
7.	Részeg személy detoxikálása	7 200 Ft
8.	Kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása	7 200 Ft
10.	Igazságügyi szakértői tevékenység kivételével jogszabály által elrendelt vagy egyéb háziiorvosi, orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása céljából kerül sor.	7 200 Ft

Egészségügyi dokumentáció rendelkezésre bocsátásának térítési díja:

Az intézetünkben keletkezett egészségügyi dokumentáció másolati példánya:	1.000,- Ft
+ fénymásolt oldalanként A ₄ méret esetén:	20,- Ft
Fogdába helyezés előtti orvosi vizsgálat:	7.200,- Ft

A Térítési Díj Szabályzat 2.számú melléklete

KÖTELEZVÉNY (UTÓLAG BEMUTATANDÓ TAJ KÁRTYA ESETÉN)

Alulírott:

Születési neve:

Anyja leánykori neve:

Születési hely:

Születési idő:

Lakóhelye:

A mai napon – ellátásom alkalmával – társadalombiztosításomat igazoló TAJ kártyámat bemutatni nem tudom.

Felelősségem teljes tudatában kötelezem magam arra, hogy az ellátás után az Csurgói Egészségügyi Centrum Szolgáltató Nonprofit Kft. Irodáján 15 napon belül a TAJ kártyámat bemutatom.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a TAJ szám ellenőrzése kapcsán az NEAK TAJ ellenőrző rendszere a „TAJ egyéb okból érvénytelen” jelzést adja, a hatályos jogszabályok alapján meg kell térítenem az igénybe vett egészségügyi szolgáltatásnak az Egészségügyi Intézmény Térítési Szabályzatában meghatározott díját.

Vállalom, hogy tartozásomat az Egészségügyi Intézmény felszólítására feltétlenül és haladéktalanul kiegyenlítem. Ennek elmulasztása esetén a tartozás behajtás útján érvényesíthető.

Csurgó, 20.....

.....
Igénybe vevő/ aláírása

Tanúk:

Tanú neve:Tanú neve:

Születési hely: Születési hely:

Születési idő: Születési idő:.....

Lakcíme:..... Lakcíme:

Aláírás Aláírás

A Térítési Díj Szabályzat 3. sz. melléklete

FIGYELEM! Lelet, vizsgálati eredmény kizárólag a térítési díj igazolt megfizetése után adható ki!
Alábbi számlamelléklet a Főnix programból nyomtatott „Páciensen végzett beavatkozások” c
nyomtatvánnyal (orvosi aláírással) helyettesíthető. A szakrendelésen ill. az ügyeleten közvetlenül
kiadott számla esetén kitöltése nem szükséges.

SORSZÁM:...../...../ Pü.

.....Szakrendelés

FELADÁS

Pénztár részére térítésköteles egészségügyi ellátásért, beavatkozásért történő (magyar állampolgár)

SZÁMLÁZÁSRA

Kérem, hogy az alábbi adatok alapján készítsen számlát a hatályos szabályozásnak megfelelő
összegekről.

Név: Állampolgárság:

Szül. hely, idő: Személyi igazolvány szám*:.....

*Külföldi állampolgár:Útlevel szám/Tartózkodási hely

Lakcím*:

Az ellátás, beavatkozás, vizsgálat módja: **járó betegként.**

Vizsgálatok, beavatkozások részletezése a hatályos szabályozásban meghatározottak szerint:

.....Ft

Egyéb fizetendő:Ft

Összesen fizetendő:Ft

A fentebb felsoroltakért, azaz

Forintot a számú pénztári bevételezési bizonylaton átvettem.

Számlaszám:

Csurgó, év hó nap

.....
pénztáros (pénzkezelő) aláírása

FIGYELEM! Készül 2 példányban!

- Egy példány a Pénztárban marad alapbizonylatként,

- Egy példányt a fizetésre kötelezett fizetés után visszajuttat az érintett szakrendelésnek!

A Térítési Díj Szabályzat 4. sz. melléklete

Térítési díj elengedésére, mérséklésére, részletfizetésre, ill. a térítési díj előleg elengedésére vonatkozó kérelem és engedélyezés

Az alább felsorolt kedvezmények közül a megfelelő aláhúzendó!

Térítés díj:

elengedése mérséklése részletfizetés előleg elengedése

Mérséklés esetén töltendő ki!

A térítési díj mérséklésének mértéke: %

A térítési díj mérséklése után fizetendő összeg: Ft

Részletfizetés esetén töltendő ki!

A térítési díj részleteinek száma:

A térítési díj részleteinek összege: Ft

_____, ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

A fent kérelmezett kedvezményt

engedélyezem

nem engedélyezem

ügyvezető igazgató

A Térítési Díj Szabályzat 5. sz. melléklete

Ellátási helyen történő számlakiadás.

Pénztár nyitás : akinek van nyitott pénztára, az tud számlát nyomtatni.

Napi munka/ Pénztár kezelés menüpontban: Pénztár nyitás gomb.

„Biztosan megnyitja a pénztárat a köv. felhasználóval: ...?” - Igen után lehet számlázni.

Fizetős beteg

1. Napi forgalom felvitel ablakban : tér.kat. :04
2. Beavatkozások felvitele
3. **Nyomtatások menü/ Páciensen végzett beavatkozások** menüpont: a kinyomtatott lapot aláíratni szakorvossal (számlamelléklet irodára) - **innen a mind összesen pontértéket kell beírni:**
4. **Egyéb szolgáltatások / Számlázás** menüpontból nyíló Új számla ablakba:
 - középső szürke mezőbe („Kód” felírat alá) kattintás, majd „Új tétel” gomb megnyomása
 - szolgáltatás kódja: „térkö” kiválasztani
 - darabszáma mezőbe: a nyomtatott papíron szereplő **mind összesen pontértéket ide kell írni**
 - „Kiválasztás” gomb megnyomása
 - ha jó lett: Számla tárolása, 2 példány nyomtatása: első a betegnek, második az irodára.

1-2-3 pont MINDEN esetben!

A Térítési Díj Szabályzat 6. sz. melléklete

Külföldi betegek térítésmentes ellátása egyezmények alapján

Biztosítás	Biztosítás igénybevételének feltétele	Ellátás típusa	E-adatlap	Térítési kategória	Országok	
Európai Gazdasági Térség tagállamainak biztosítói	EU kártya vagy Kártyahelyettesítő nyomtatvány Útlevélszám (TAJ mezőben)	Sürgősségi ellátás Orvosiilag szükséges ellátás Dialízis Oxigénterápia Szülés, szüléshez kapcsolódó ellátás	EUCARD	E	Ausztria	Belgium
					Ciprus	Cseh Köztársaság
					Dánia	Észtország
					Finnország	Franciaország
					Görögország	Izland
					Írország	Olaszország
					Lettország	Liechtenstein
					Litvánia	Luxemburg
					Németország	Norvégia
					Málta	Hollandia
					Lengyelország	Portugália
					Spanyolország	Svédország
					Szlovákia	Szlovénia
Nagy-Britannia	Svájc					
Bulgária	Románia					
Magyar-montenegrói szociális egyezmény a Magyarországra kiküldött montenegrói munkavállalók és családtagjai részére	CG/HU 111A nyomtatvány Útlevélszám (TAJ mezőben)	Sürgősségi ellátás Orvosiilag szükséges ellátás Dialízis Oxigénterápia Szülés, szüléshez kapcsolódó ellátás	CG 111A	E	Montenegrói kiküldött munkavállaló és családtagjai részére	
Magyar-horvát szociális egyezmény	HR/HU 111 nyomtatvány	Sürgősségi ellátás	HR 111	E	Horvátország	
	HR/HU 112 nyomtatvány	Dialízis kezelés	HR 112			
	Útlevélszám (Taj mezőben)					

Magyar-montenegrói szociális egyezmény	CG/HU 111 nyomtatvány	Sürgősségi ellátás	CG 111	E	Montenegró	
	CG/HU 112 nyomtatvány	Dialízis kezelés	CG 112			
	Útlevélszám (Taj mezőben)					
Magyar-bosznia és hercegovinai szociális egyezmény	BH/HU 111 nyomtatvány	Sürgősségi ellátás	BH 111	E	Bosznia-Hercegovina	
	BH/HU 112 nyomtatvány	Dialízis kezelés	BH 112			
	Útlevélszám (Taj mezőben)					
Területi elven nyugvó államközi egyezmények	Útlevélszám (TAJ mezőben)	Sürgősségi ellátás	-	3	Angola	Észak-Korea
					Irak	Jordánia
					Szerbia	Macedónia
					Koszovó	Mongólia
					Kuba	Kuvait
					Szovjetunió utódállamai	
					Ukrajna	Kazahsztán
					Kirgíztán	Oroszország
Örményország	Tadzsikisztán					

A Térítési Díj Szabályzat 7.számú melléklete

SEGÉDLET

ORSZÁGKÓDOK AZ EURÓPAI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÁRTYA ALKALMAZÁSÁHOZ

1.	AT	Ausztria
2.	BE	Belgium
3.	CY	Ciprus
4.	CZ	Cseh Köztársaság
5.	DK	Dánia
6.	EE	Észtország
7.	FI	Finnország
8.	FR	Franciaország
9.	GR	Görögország
10.	IS	Írország
12.	IT	Olaszország
13.	LV	Lettország
14.	LI	Liechtenstein
15.	LT	Litvánia
16.	LU	Luxemburg
17.	DE	Németország
18.	NO	Norvégia
19.	MT	Málta
20.	NL	Hollandia
21.	PL	Lengyelország
22.	PT	Portugália
23.	ES	Spanyolország
24.	SE	Svédország
25.	SK	Szlovákia
26.	SI	Szlovénia
27.	UK	Egyesült Királyság (Nagy-Britannia)
28.	CH	Svájc
	*	
29.	BG	Bulgária
	**	
30.	RO	Románia
	**	

*2006. április 01-től

**2007. január 01-től