

## KÖTELEZVÉNY A TÉRÍTÉSKÖTELES EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBE VEVŐ BETEGEINK RÉSZÉRE

Alulírott,.....nyilatkozom arról, hogy a Tolna Megyei Balassa János Kórházban olyan egészségügyi szolgáltatást vettem igénybe, melynek díját **megtéríteni vagyok köteles**, mert az egészségügyi ellátás igénybevételekor, az ellátás befejezéséig nem igazoltam a térítésmentes egészségügyi ellátásra való jogosultságomat.

Kellő tájékoztatást kaptam az igénybe vett szolgáltatás díjával és annak befizetési módjával kapcsolatban. Megértettem, és elfogadom, hogy az ellátás befejezésekor átvett „Elszámolási Nyilatkozat” a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) által megállapított költséget tartalmazza, e dokumentumon szereplő térítési díj összege nem egyenlő az általam fizetendő összeggel.

Elfogadom, hogy az ellátás díját a mindenkori, érvényben lévő Térítésköteles szolgáltatások díjszabása alapján állapítják meg részemre, és a végleges térítési díj összegét az intézmény pénzügyi osztálya által kiállított számla fogja tartalmazni.

Tájékoztatást kaptam a pénztár nyitvatartási rendjéről, fizetési módokról, tudomásul veszem, hogy a rendelési időben, és az ügyeleti időben történt ellátás díját is csak munkanapokon, a pénztár nyitvatartási idejében van lehetőségem személyesen kifizetni.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a térítési díjat az intézmény pénzügyi osztálya által, az ellátás befejezését követően kiállított számla alapján, a kézhezvételtől számított 7 napon belül az intézmény pénztárába/bankszámlájára befizetem, ellenkező esetben vállalom a jogi következményeket.

Dátum .....

Név .....

Születési dátum .....

Lakcím .....

Levelezési cím .....

Egyéb betegazonosító amennyiben rendelkezésre áll (Útlevekszám) .....

.....  
beteg aláírása

.....  
orvos aláírása

Jelen kötelezvényt, a fent nevezett beteg előttem írta alá:

.....  
.....  
1. tanú (olvasható név, beosztás, aláírás)

.....  
.....  
2. tanú (olvasható név, beosztás, aláírás)

Jelen dokumentum 2 példányban készül. 1. példány a beteg részére átadásra kerül a Tájékoztatóval, és az Elszámolási Nyilatkozattal együtt. A 2. példány az egészségügyi dokumentációval együtt kerül tárolásra.