


# Mohácsi Kórház

7700 Mohács, Szepessy tér 7.



## TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT

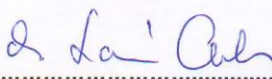
A módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt Térítési Díj Szabályzat a fenntartói jogok gyakorlására kijelölt szervezet, az Állami Egészségügyi Ellátó Központ jóváhagyásával lép hatályba.

  
.....  
**Dr. Csizmadia Csaba**  
Főigazgató



Jóváhagyta:

Pécs, 2020. november 11.

  
.....

**Dr. Laczó Andrea**

Állami Egészségügyi Ellátó Központ képviselőjeként  
Dél- Dunántúli térségi igazgató



E példány sorszáma:


## Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata Sz 25


Készítette:

  
Engert Ferenc  
gazdasági igazgató



Jóváhagyta és kiadását elrendelte:

  
Dr. Csizmadia Csaba  
főigazgató főorvos



Jelen központi utasítás mindenkor érvényes változata a számítógépes hálózaton érhető el. A kinyomtatott példány nem hivatalos csak a nyomtatás időpontjában igazolható annak érvényessége, ezért felhasználás előtt a belső szabályzatok listáján ellenőrizze az utolsó kiadás dátumát.

## 1. A szabályzat célja

Az Egészségbiztosítási Alap, továbbá az állami költségvetés által nem térített egészségügyi szolgáltatások térítési díjának szabályozása.

## 2. Hivatkozások

- az 1997. évi LXXXIII. Törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól,  
——→ a végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII.1.) Korm. rendelet
- az 1997. évi CLIV. Törvény az egészségügyről
- az 1408/71 EGK. sz. rendelet  
——→ a végrehajtásáról szóló 574/72 EGK sz. rendelet
- a 46/1997. (XII.17.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátásokról
- 1992. évi LXXIX. Törvény a magzati élet védelméről
- a végrehajtásáról szóló 32/1992. (XII.23.) NM. rendelet
- 89/1995. (VII.14.) Kormányrendelet a foglalkozás-egészségügyi szolgálatról
- **1997. évi XLVII. Törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről**
- 284/1997. (XII.23.) Kormányrendelet a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról
- 301/2016. (IX.30.) Korm. rendelet a közérdekű adat iránti igény teljesítéséért megállapítható költségtérítés mértékéről
- **Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete**
- **28/2020. (VIII.19.) EMMI rendelet a Magyarország területén tartózkodó, egészségügyi szolgáltatásra a társadalombiztosítás keretében nem jogosult személyek egészségügyi ellátásának, valamint az egészségügyi szolgáltatás biztosítására kötött megállapodás egyes szabályairól**

## 3. Alkalmazási terület

A Mohácsi Kórház Szervezeti és Működési Szabályzatában szereplő valamennyi betegellátást végző fekvő-és járóbeteg ellátó, valamint diagnosztikai munkahely.

## 4. Tartalma

A magyar biztosítással nem rendelkező betegek részére nyújtott szolgáltatások, a magyar biztosítással rendelkező betegek részére is csak térítés ellenében végezhető egészségügyi szolgáltatások, a magyar biztosítással rendelkező betegek részére saját kérésükre biztosítható többlétszolgáltatások köre, a befizetés rendje és az úgynevezett méltányossági kedvezmények.

A betegellátás térítési díjainak meghatározása a 2. pont szerinti jogszabályokra, valamint az Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) teljesítmény szerinti finanszírozási rendszerére épül.

A térítési díjakat a mellékletek tartalmazzák. A térítési díjakat évente egyszer felül kell vizsgálni és az Intézmény által megállapított térítési díjakat szükség esetén korrigálni kell.

### 4.1 Magyar biztosítással nem rendelkező betegek ellátásának térítési díjai

Mind a járó-, mind a fekvőbeteg ellátásban nyújtott szolgáltatásokért a magyar biztosítással nem rendelkező betegeknek (nem biztosított betegek, -olyan országokból

érkező betegek, melyekkel nincs nemzetközi egyezmény, vagy ellátásuk nem esik a biztosított szolgáltatások körébe, vagy nem rendelkeznek a szükséges igazolásokkal) a jelen szabályzatban és mellékleteiben meghatározott díjtételeket kell fizetniük. A fizetési kötelezettségről és a várható fizetendő összegről a beteget a szolgáltatás nyújtása előtt tájékoztatni kell. (8. számú melléklet)

Egyes külföldi állampolgárok térítésmentes sürgősségi ellátására vonatkozóan az érvényes nemzetközi egyezmények az irányadóak. A jogosultságot a betegnek igazolnia kell. (7. számú melléklet)

Nem EU országból érkező állampolgár esetében, amennyiben nem tud készpénzes magyar fizetőeszközben fizetni, meg kell győződni arról, hogy rendelkezi-e érvényes betegbiztosítással. Érvényes betegbiztosítás esetén az ellátásra jelentkező nevét, születési helyét, idejét, lakcímét, betegbiztosítója nevét, székhelyét, címét, betegbiztosítási igazolványa számát, továbbá útlevelének számát a 9. számú melléklet szerinti formanyomtatványon kell feljegyezni és az ellátásra jelentkezővel aláírni. A formanyomtatványon (Elismervényen) szereplő adatok hiányos kitöltése az ellátási díj behajthatatlanságát vonja maga után.

#### **4.1.1. Fekvőbeteg szakellátás térítési díjai**

4.1.1.1. Aktív osztályon történő ellátás esetén az ellátási díj alapja az adott eset „Homogénbetegség Csoport” (HBCS) szerinti aktuálisan érvényes besorolása. A HBCS forintértékét az 1. számú melléklet tartalmazza. A súlyszám-érték az 1. sz. melléklet szerinti forintértékkel szorozva adja az ellátás díját, amely tartalmazza az ellátással kapcsolatos valamennyi kiadást, viszont nem tartalmazza a saját kérésre történő többlétszolgáltatások díját (pl. emelt szintű hotelszolgáltatás, nem az orvos által elrendelt diéta).

4.1.1.2. **Krónikus osztályon** a teljesített ápolási napokra egységes napi ellátási díj fizetendő, amelyet az **1. számú melléklet** tartalmaz. A napi ellátási díj tartalmazza a diagnosztikai eljárások díját is.

#### **4.1.2. Járóbeteg szakellátás és diagnosztikai szolgáltatás térítési díjai**

A járóbeteg ellátáson és diagnosztikai munkahelyen egészségügyi szolgáltatást járóbetegként igénybe vevőnek tételes elszámolás alapján térítési díjat kell fizetni. A térítési díj számításának alapja az ellátás során végzett tevékenységek (vizsgálatok, beavatkozások, WHO) össz-pontértéke.

#### **4.2. Nem az Egészségbiztosítási Alap terhére igénybe vehető, ezért a biztosított számára is csak térítési díj ellenében nyújtható egészségügyi szolgáltatások többek között az alábbiak:**

- A külön jogszabályban meghatározott munka higiénés szűrő-és ellenőrző vizsgálatok
- A külön jogszabályban meghatározott foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatások, amennyiben azok nem az ellátást igénybevevő biztosított foglalkozási megbetegedése, illetőleg üzemi balesete miatt váltak szükségessé

A külön jogszabály által elrendelt orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre, illetve egészségbiztosítási ellátásra való jogosultság megállapítása céljából került sor.

- A külön jogszabályban meghatározott különösen veszélyes (extrém) sportolás, szórakoztató-szabadidős tevékenység közben bekövetkezett baleset miatt szükségessé vált ellátások
- Hivatásos sportolók sportegészségügyi ellátása
- A nem gyógyító célú kizárólag esztétikai vagy rekreációs célból nyújtott egészségügyi szolgáltatás
- A nem egészségügyi indokból végzett művi meddővé tétel
- Az egészségi állapotot pozitív irányban alapvetően nem befolyásoló, szakmailag nem bizonyítottan hatásos ellátás
- A méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások kivételével a Magyarországon szakmailag elfogadott, de a finanszírozásba még be nem fogadott eljárás, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz alkalmazása, illetve a befogadott egészségügyi szolgáltatás befogadásától eltérő alkalmazása
- A kizárólag orvostudományi kutatás keretében nyújtott ellátások
- A biztosított kísérőjének részére az egészségügyi szolgáltató által biztosított szállás és étkezés, kivéve ha a biztosított fogyatékos személynek minősül
- A Polgári perrendtartásról (Pp.) szóló, az alperes elmeállapotára vonatkozó szakorvosi véleményezés
- A nem kötelező védőoltások, kivéve, ha a külön jogszabály szerinti védőoltás térítésmentes,
- A fentiekben meghatározott ellátások keretében, annak részeként kezdeményezett további járóbeteg-szakellátások

#### **4.2.1. A 284/1997.(XII.23.) Korm. rendeletben meghatározott térítési díj befizetése ellenében igénybe vehető szolgáltatások (2. számú melléklet):**

- Gépjárművezetői időszakos és soron kívüli alkalmassági vizsgálatok
- Lőfegyvertartásra vonatkozó alkalmassági vizsgálatok
- Hivatásos sportolók sportegészségügyi vizsgálata
- Alkohol, ill. kábítószer hatása alatt állás esetén detoxikálás
- Alkohol ill. kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvizsgálat
- Kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása
- Tengeri hajózási egészség alkalmassági vizsgálat
- Láttelek kiadása

#### **4.2.2. Terhesség megszakítás térítési díjai**

A nem orvosi indikáció alapján végzett terhesség megszakítás térítési díjáról a 32/1992. (XII.23.) NM rendelet intézkedik, amely a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. Törvény végrehajtását szabályozza (2. számú melléklet)

A terhesség megszakítás díját a kérelmező közvetlenül az Egészségbiztosítási Alap számlájára fizeti be. A beavatkozás elvégzésének feltétele a térítési díj befizetésének igazolása.

#### **4.2.3. Halott hűtéssel, öltöztetéssel kapcsolatos költségek**

Kórházunk halott hűtési és öltöztetési díjat számít fel, melynek díját a 3. számú melléklet tartalmazza.

#### **4.2.4. A különböző adatszolgáltatásokkal kapcsolatos térítési díjakat a 4. számú melléklet tartalmazza**

#### **4.2.5 Foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat**

A foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat keretében az intézménnyel szerződésben nem álló munkavállalók részére –munkáltatójuk megkeresésére, vagy azok önálló

kezdeményezésére - elvégzendő vizsgálatokért a 89/1995. (VII. 14.) Kormányrendelet alapján a 6. számú melléklet szerinti térítési díjakat kell alkalmazni.

#### **4.2.6. A Magyarország területére érkező menekült, menedékes, oltalmazott státuszt igénylők egészségügyi ellátásai**

Magyarországra érkező menekült, menedékes és oltalmazott státuszt igénylő személyek egészségügyi ellátásra vonatkozó jogosultsága a menekülti, menedékesi és oltalmazotti státuszának elismerésére (együttesen: elismerési eljárás) vonatkozó hatósági eljárás függvényében alakul. E szabályokat a menedékjogról szóló 2007. évi LXXX. törvény, valamint annak végrehajtásáról szóló 301/2007. (XI. 9.) Korm. rendelet, továbbá az 1997. évi CLIV. törvény, a **2019. évi CXXII. törvény**, az 1997. évi LXXXIII. törvény és a 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet tartalmazza.

#### **4.3. Biztosítottaknak kiegészítő térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatások az 1997. évi LXXXIII. Törvény és a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet szerint**

**A biztosított az Ebtv. 23/A.§-a alapján kiegészítő térítési díj mellett jogosult:**

- 1. amennyiben állapota indokolja, az e feladatra finanszírozott szolgáltatónál ápolás céljából történő elhelyezésre és ápolásra, ideértve a szükséges gyógyszereket és az étkezést is**
2. az egészségügyi ellátás keretében saját kezdeményezésére igénybe vett egyéb kényelmi szolgáltatásokra.

#### **4.4. Emelt szintű hotelszolgáltatás**

Intézetünkben kiegészítő térítési díj ellenében néhány fekvőbeteg szakellátást nyújtó osztály körtermében emelt szintű hotelszolgáltatást tudunk biztosítani.

A beteg saját kérésére emelt szintű hotelszolgáltatást vehet igénybe, mely magába foglalja a klimatizált, egy vagy két ágyas, fürdőszobás körtermi elhelyezést, televíziót.

Amennyiben a beteg nem saját kérésre kerül ilyen szobába, az emelt szintű hotelszolgáltatásért nem kell külön fizetnie. Az emelt szintű hotelszolgáltatást biztosított és nem biztosított beteg egyaránt igénybe veheti. Az intézmény akkor biztosíthatja az emelt szintű hotelszolgáltatást, ha ezen többlétszolgáltatás nyújtása mellett a finanszírozási szerződés szerinti kapacitáson folyamatosan és teljes körűen ellátást tud nyújtani. Az emelt szintű hotelszolgáltatás térítési díját a 5. számú melléklet tartalmazza.



## **5. AZ EURÓPAI UNIÓ TAGÁLLAMAIBÓL, SVÁJCBÓL, VALAMINT MAGYARORSZÁGGAL EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSRA VONATKOZÓ EGYEZMÉNYT KÖTÖTT ÁLLAMOKBÓL ÉRKEZŐ SZEMÉLYEK EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSA**

- 5.1** Az EU tagállamaiban lakó és ott egészségbiztosítással rendelkező személyek magyarországi tartózkodásuk során, a megfelelő igazolás bemutatása esetén a magyar biztosítottakkal azonos feltételek mellett vehetik igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat.
- 5.2** 2006. április 1-jétől az Európai Unióban alkalmazott szabályok Svájccal kapcsolatban is alkalmazandók.
- 5.3** Az ellátásra jogosító igazolás az Európai Egészségbiztosítási Kártya (továbbiakban kártya). A kártyát az Európai Unió minden tagállama saját hivatalos nyelvén állítja ki, a kártya külalakja azonban az Európai Bizottság által kiadott szabványokhoz igazodik.
- 5.4** Amennyiben a kártya kiadása valamilyen okból, átmenetileg nem lehetséges az illetékes egészségbiztosítási intézmény ún. Ideiglenes Kártyahelyettesítő Nyomtatványt ad ki.
- 5.5** A fenti igazolásokkal Magyarországon a külföldi egészségbiztosítás terhére vehetők igénybe azok az egészségügyi szolgáltatások, amelyek a magyarországi átmeneti tartózkodás során orvosilag szükségessé válnak.

A külföldi biztosított az Európai Egészségbiztosítási Kártyával közvetlenül a magyar egészségbiztosítással szerződéses kapcsolatban álló egészségügyi szolgáltatóhoz fordul, akinek a Kártya alapján úgy kell ellátnia a külföldi biztosítottat, mintha magyar biztosított lenne.

A tervezett magyarországi tartózkodásukra való tekintettel orvosilag szükségessé váló szolgáltatásokban részesülhetnek a magyar biztosítottaknak megfelelő feltételekkel. Az orvosi szükségesség fennállásáról elsődlegesen a kezelőorvos dönt.

Amennyiben az illető személy nem rendelkezik az EU állampolgárok részére kiadott tartózkodási engedéllyel, csak azon szolgáltatások nyújthatók, amelyek 3 hónapon belül feltétlenül szükségessé válnak. Egyéb esetekben a tartózkodási engedély ill. az igazolás érvényességének lejárata kell figyelembe venni.

- 5.6** Az Európai Egészségbiztosítási Kártya nem használható fel akkor, ha a biztosított valamilyen egészségügyi szolgáltatás igénybe vételének céljából utazott a másik tagállamba.
- 5.7** Az E 112 jelű nyomtatvánnyal egészségügyi szolgáltatásra jelentkező személy (amennyiben meg van jelölve) a nyomtatványon megjelölt szolgáltató, ill. ellátás esetében ugyanolyan feltételek mellett jogosult az igénybevételre, mint a magyar biztosítottak. Amennyiben a nyomtatványon sem szolgáltató, sem konkrét ellátás nincs megjelölve az érvényességi időn belül bármilyen egészségbiztosítási szolgáltatás nyújtható a jogosult részére.

**5.8** A kártya, a kártyahelyettesítő nyomtatvány, ill. az E 112 jelű nyomtatvány alapján kizárólag csak azok érvényességi idején belül megkezdett ellátásokat lehet nyújtani.

**5.9** A szolgáltatónak a fenti igazolásokat az ellátásra jelentkező biztosítottól az adatok rögzítése céljából át kell venni. Az igazolásról –amennyiben a technikai feltételek lehetővé teszik- a későbbi ellenőrzés megkönnyítése céljából másolat készítendő. Az igazolás teljes adattartalmát (családi név, utónév, születési dátum, biztosítási azonosító szám,

intézményazonosító, kártyaazonosító szám, érvényességi idő) azonban minden esetben maradéktalanul rögzíteni és tárolni kell.

Az igazolás másolatát vagy az igazolás adatait tartalmazó iratot az egészségügyi dokumentáció vezetésére vonatkozó szabályok szerint kell megőrizni.

A jogosultság igazolása utólag is elfogadható. Az utólagosan benyújtott igazolást a 43/1999 (III.3.) Korm. rendelet 4.§ (5) bekezdésben megjelölt határidőn belül a szolgáltatónak el kell

fogadnia és a nyújtott ellátást finanszírozandó teljesítményként jelenti, és az 5.10. alapján beszedett térítési díjat vissza kell fizetni a beteg részére.

**5.10** Az EU állampolgárok, akik nem rendelkeznek a fenti igazolások (kártya, kártyahelyettesítő nyomtatvány, E 112 nyomtatvány) valamelyikével, kötelesek megfizetni az ellátás teljes díját, melyet a szolgáltató saját hatáskörében állapít meg. A szolgáltató a díjról számlát bocsát ki, melynek összegét a beteg köteles megfizetni. A szolgáltató az ilyen ellátást 4-es térítési kategóriában, mint „egyéb magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján a társadalombiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybevevő személyek térítésköteles ellátását” köteles lejelenteni.

## **6.0. A TÉRÍTÉSI DÍJAK BEFIZETÉSÉNEK RENDJE**

**6.1.** A magyar biztosítással nem rendelkező beteget az ellátás megkezdése előtt az ellátását végző köteles felvilágosítani arról, hogy az ellátásért várhatóan mennyit kell fizetni. A jelen szabályzat 8. számú melléklete szerinti formanyomtatvány több nyelven tartalmazza azon információkat, amelyből a beteg az általa ismert nyelven tájékoztatást kap az ellátás várható költségeiről.

A beteg aláírásával igazolja, hogy az ellátás költségeiről tájékoztatást kapott és a fizetési kötelezettséget tudomásul veszi. A nyomtatványt 2 példányban kell kitölteni, egyik példány a betegé (általa ismert nyelvű), a másik (magyar nyelvű) a betegdokumentáció részét képezi.

**A beteg a térítési díjat számla ellenében távozását megelőzően a házipénztárban köteles befizetni. A zárójelentés kiállításának feltétele a befizetett számla felmutatása. Ennek megkövetelése a zárójelentést kiállító orvos felelőssége.**

### **6.2. Részleges térítési díjfizetés rendje**

**A biztosított által is csak részleges térítés mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások körét az Ebtv. 23. §., a kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások körét az Ebtv. 23/A. §. tartalmazza. A részleges térítési**



díjak az egészségügyi szolgáltató bevételeit képezik azzal, hogy a szolgáltató a finanszírozási szerződés alapján nem számolhatja el a részleges térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatás részleges térítési díjjal fedezett részét.

### **6.3. TEENDŐK A SÜRGŐS SZÜKSÉG ESETÉN VÉGZETT ELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJÁNAK ELMARADÓ BEFIZETÉSE ESETÉN**

(1) A beteg köteles megtéríteni a sürgős szükség esetén végzett ellátásának a díját (a térítési díj szabályzat díjtételei szerint, 4-es térítési kategóriában jelentve, személyazonosító adatokkal rendelkező beteg esetén), amennyiben

a) nem rendelkezik érvényes TAJ-számmal, és TAJ kártyáját az ellátástól számított 15 napon belül nem mutatta be, annak érvényességét a Kormányhivatal nem igazolja vissza,

b) nem EGT biztosított, és ilyen biztosított jogosultságát a NEAK nem igazolja vissza,

c) sürgősségi ellátása egyezmény, nemzetközi szerződés által nem biztosított (így költségének nincs fedezete),

d) sürgősségi ellátásának költségét egyéb biztosítás nem fedezi.

(2) Ismeretlen, azaz sem személyazonosító adatokkal, sem (érvényes) TAJ kártyával nem rendelkező beteg ellátását a „900 000 007” informatikai kód (kvázi TAJ-szám) alatt kell jelenteni a NEAK felé.

(3) Amennyiben a beteg a számla befizetési határidejét követő 15 napon belül az ellátása térítési díját nem fizeti be, úgy az Intézmény legfeljebb 3 munkanapon belül a számlát hivatalosan regisztrált postai úton, fizetési felszólítással együtt megküldi a beteg részére (tértivevényes fizetési felszólítás, emlékeztető).

(4) Nem lehetséges a regisztrált fizetési felszólítás, amennyiben a beteg nem rendelkezik lakhellyel, tartózkodási hellyel (hajléktalan), mely a postai kézbesítéshez szükséges.

(5) Amennyiben a számla befizetési határidejét követő 45 napon belül az ellátás díja nem kerül befizetésre, úgy az Intézmény külső követeléskezelő bevonásával behajtási eljárást indít.

(6) Amennyiben az ellátás díja ezt követően nem kerül befizetésre, a pénzügyi osztály legfeljebb 3 munkanapon belül a behajtás eredménytelenségéről írásbeli nyilatkozatot kér a külső követeléskezelést végző cégtől.

(7) A külső követeléskezelést végző cégnek a behajtás eredménytelenségéről szóló írásbeli nyilatkozatát a pénzügyi osztály legfeljebb 3 munkanapon belül, vagy, amennyiben ennél rövidebb idő áll rendelkezésre ahhoz, hogy az még időben jelentésre kerüljön a NEAK felé „S” térítési kategóriában (lásd: következő pont), úgy azon időpontot megelőzően továbbítja az intézmény finanszírozási feladatokat ellátó dolgozójának.

**(8) Amennyiben a követelés nem behajtható vagy behajtása eredménytelen, az Intézmény az ellátást a NEAK felé „S” térítési kategóriában jelenti. Erre legkésőbb az ellátást követő 6. hónap 5. munkanapjáig van lehetőség. (A NEAK felé igazolni kell a térítési díj megfizetésének és a behajtásnak az eredménytelenségét.)**

7. HATÁLYBA LÉPÉS, KIFÜGGESZTÉS

- 7.1. A jelen szabályzat **15. kiadása** a fenntartó jóváhagyását követően lép hatályba.
- 7.2. Jelen szabályzat hatálybalépését követően megjelenésre kerül a Kórház saját honlapján ([www.mohacskorhaz.hu/közérdekű\\_adatok](http://www.mohacskorhaz.hu/közérdekű_adatok))
- 7.3. A hatályba lépéssel egy időben az „Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata” című korábbi szabályzat **14. kiadása** érvényét veszti.

## **8. KAPCSOLÓDÓ MELLÉKLETEK**

### **1. számú melléklet**

Aktív és krónikus fekvőbeteg ellátás, valamint járóbeteg szakellátás és diagnosztikai ellátás díjtételei

### **2. számú melléklet**

Biztosított beteg számára is csak térítés ellenében nyújtható szolgáltatások

### **3. számú melléklet**

Halotthútési, öltöztetési díj

### **4. számú melléklet**

Adatszolgáltatással kapcsolatos térítési díjak

### **5. számú melléklet**

Emelt szintű hotelszolgáltatás térítési díjai

### **6. számú melléklet**

Foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat térítési díjai

### **7. számú melléklet**

Nyilatkozat EU állampolgár térítésmentes ellátásra jogosultságáról

### **8. számú melléklet**

Felvilágosítás várható költségekről

### **9. számú melléklet**

Elismervény

### **10. számú melléklet**

Költségtérítési Laboratóriumi vizsgálatkérő lap

### **11. számú melléklet**

Orvosi beutalás alapján ápolás céljából történő **elhelyezés**

**Az Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata  
4.1.1, 4.1.2 pontjainak térítési díjairól**

**AKTÍV ÉS KRÓNIKUS FEKVŐBETEG ELLÁTÁS VALAMINT JÁRÓBETEG  
SZAKELLÁTÁS ÉS DIAGNOSZTIKAI SZOLGÁLTATÁS DÍJTÉTELEI**  
(Magyarországon érvényes biztosítással nem rendelkezők – nincs érvényes TAJ, EU Kártya,  
Kártyahelyettesítő Nyomtatvány, E 112 nyomtatvány, nemzetközi egyezmény)

**4.1.1.1. aktív fekvő beteg osztályon a HBCS besorolás súlyszáma x HBCS aktuális  
forint értéke (2020. évben 198.000Ft/súlyszám) x 2**

4.1.1.2. pont krónikus kórházi osztályon a napi ellátás díja 12.600,-Ft

**4.1.2. pont járóbeteg szakellátás és diagnosztikai szolgáltatás**  
**Az ellátás német pont értéke x a mindenkori német pont forintértéke**  
**(2020. évben 1,98 ft/német pont) x 2**

Munka-alkalmassági vizsgálat keretében végzett  
tüdőszűrés díja 2.500,-Ft

Előírtakon túli terhes UH vizsgálat (videóval) 10.000,-Ft

E-alap által nem finanszírozott kísérő  
(szállás, étkezés) 4.000,-Ft/nap

**Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata**  
**4.2.1. 4.2.2. pont térítési díjairól**

**BIZTOSÍTOTT BETEG SZÁMÁRA IS**  
**CSAK TÉRÍTÉS ELLENÉBEN NYÚJTHATÓ SZOLGÁLTATÁSOK**

1) Lőfegyvert munkakörükből eredően tartani szándékozó ill. tartó személyek (I. csoport) lőfegyvertartására való egészségi alkalmasságának pszichológiai vizsgálata

- |               |            |
|---------------|------------|
| a) első fokon | 7 200,-Ft  |
| b) másodfokon | 12 000,-Ft |

**2) Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó, valamint előltöltő fegyvert vadászati célra használni szándékozó, illetve használó személyek alkalmassági vizsgálata (II. csoport)**

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) Gépjárművezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat

a) ha a 40. - gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálat esetén az 50. - életévét még nem töltötte be:

- |                |            |
|----------------|------------|
| aa) első fokon | 7 200,-Ft  |
| ab) másodfokon | 10 800,-Ft |

b) ha a 40. - gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálat esetén az 50. - 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 vizeletvétel	4 800,-Ft
5.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett	
a.)	vérvétel – mintavétel díja:	3 200,-Ft
b.)	vizeletvétel – mintavétel díja:	1 600,-Ft
A mintavételten felül a konkrét laborvizsgálat elvégzéséért a külön táblázatban meghatározott díjat kell fizetni.		
6.	Látlelet 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 vezetői 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 házi orvosi, orvos szakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és a 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: <i>Az adott ellátásnak a közfinanszírozásban érvényesíthető díja</i>	
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
bd) 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. <b>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 szakképző intézményben és felsőoktatási intézményben oktatásban részesülők szakmai alkalmassági vizsgálati keretében kerül sor.</b>	1 700,-Ft
15. A foglalkoztathatóság szakvéleményezése	
a) közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén	1 900,-Ft/fő/ eset
b) a büntetésként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén	1 900,-Ft/fő/ eset
b) az a) és a b) pontban nem említett esetben	3 300 Ft/fő/ eset
16. Járványügyi érdekből nem kötelező védőoltással történő immunizálás, kivéve a.) a térítésmentes védőoltással történő immunizálást és b) - az a) pont hatálya alá nem tartozó körben is – a pneumococcus , a human papilloma vírus és az influenza megbetegedés elleni immunizálást	2 000,-Ft
17. 46/1997. (XII. 17.) NM. rendelet alapján:	
a.) Terhességmegszakítás, nem orvosi indikációra:	
<b>a NEAK finanszírozás szerinti mindenkori összeg, melyet a kérelmező átutalási postautalványon fizet meg a 32/1992. (XII. 23.) NM rendelet előírásai szerint. Az ellátás csak a befizetett postautalvány bemutatását követően végezhető el. Amennyiben a kérelmező nem rendelkezik érvényes egészségbiztosítással, a postautalvány megfizetésén felül az ellátás díját is köteles megtéríteni a kórház számára. A térítési díj összege ebben az esetben: az ellátás HBCS súlyszáma x HBCS forint értéke x 2.</b>	
<b>18. Művi meddővé tétel (nem egészségügyi indokból végzett)</b>	
- Férfi	40 000,-Ft
- Női	80 000,-Ft
<b>19. Down-szűrés (Kombinált teszt)</b>	<b>13.000,-Ft</b>
<b>20. Quartett teszt</b>	<b>17.500,-Ft</b>
<b>21. Szekvenciális szűrés</b>	<b>16.000,-Ft</b>



---

---

**22. Integrált teszt 22.500,-Ft**

23.E-alap által finanszírozott kísérő személy osztályon történő étkezési díja	
a.) reggeli	100,-Ft/fő
b.) ebéd	500,-Ft/fő
c.) vacsora	180,-Ft/fő

24. E-alap által finanszírozott kísérő személy 1.000,-Ft/nap

25. A bevándorlási, illetve a huzamos tartózkodási kérelemhez kapcsolódó orvosi vizsgálatok térítési díjai:

- AIDS szűrő vizsgálat 5.000,-Ft
- Luers szerológiai vizsgálat 3.000,-Ft
- Lepra (bőrgyógyászati vizsgálat) 8.000,-Ft
- Széklet szűrővizsgálat (tifusz, paratífusz) 4.000,-Ft
- Tbc szűrővizsgálat, ernyőfénykép 2.500,-Ft

26. Magzatról készült ultrahang felvételtől nyomtatott fénykép 700,-Ft/db

27. Magzatról készült ultrahang felvétel DVD lemezen 1.000,-Ft/lemez  
(a lemezt a kórház biztosítja)

28. Beutaló nélkül (nem orvosi indikációra) igénybe vehető CT térítéses vizsgálatok díjai:

<b>Koponya (natív)</b>	<b>15.000,- Ft</b>
<b>Koponya (natív+kontrasztanyag)</b>	<b>30.000,- Ft</b>
<b>Mellkas (natív)</b>	<b>15.000,- Ft</b>
<b>Mellkas (natív+kontrasztanyag)</b>	<b>30.000,- Ft</b>
<b>Teljes has+kismedence (natív)</b>	<b>25.000,- Ft</b>
<b>Teljes has+kismedence (natív+kontrasztanyag)</b>	<b>45.000,- Ft</b>
<b>Gerinc (natív)</b>	<b>15.000,- Ft</b>
<b>Gerinc (natív+kontrasztanyag)</b>	<b>30.000,- Ft</b>
<b>Mellkas, has és kismedence – natív</b>	<b>40.000,-Ft</b>
<b>Mellkas, has és kismedence - natív+kontrasztanyag</b>	<b>65.000,-Ft</b>
<b>Végtag, csípőízület (medence) – natív</b>	<b>25.000Ft</b>
<b>Végtag, csípőízület (medence) - natív+kontrasztanyag</b>	<b>45.000Ft</b>

**A fenti árlistában nem szereplő régiók vizsgálatának ára régiónként:**

- natív vizsgálat régiónként **15.000Ft**
- natív + kontrasztanyag vizsgálat régiónként **30.000Ft**

CD másolat 2.000,- Ft/darab

29. Beutaló nélkül (nem orvosi indikációra) igénybe vehető EMG térítéses vizsgálatok díjai:

- Carpalis alagút szindróma (CTS)\*  
nervus medianus motoros és sensoros neurographia F válasszal 10 000 Ft  
nervus ulnaris motoros és sensoros neurographia F válasszal 10 000 Ft

~~összehasonlító motoros vezetési vizsgálat csukló magasságában [nincs finanszírozás]~~

▪ Cubitalis alagút szindróma (ulnaris neuropatis a könyök magasságában)*	
nervus medianus motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
nervus ulnaris motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
inching technika a könyök magasságában [nincs finanszírozás]	
▪ Nervus peroneus károsodása a fibulafej magasságában*	
nervus peroneus motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
nervus tibialis motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
1-3 alsó végtagi nervus peroneus illetve L5 gyök által ellátott izom EMG vizsgálata	
7 350 Ft (1) 14 700Ft (2) 22 050Ft (3)	
▪ Polineuropathia	
nervus medianus motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000Ft
nervus ulnaris motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
nervus peroneus motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
nervus tibialis motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
1-4 izom EMG vizsgálata	7 350 Ft (1) 14 700 Ft (2) 22 050 Ft (3) 29 400 Ft (4)
▪ Brachialis plexopathia(teljes vagy részleges)*	
nervus medianus motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000 Ft
nervus ulnaris motoros és sensoros neurographia F válasszal	10 000Ft
nervus radialis motoros és sensoros neurographia	4 570Ft
n. axilaris motoros vezetési vizsgálata ellenoldali összehasonlítással	4 570 Ft
n. musculocutaneus motoros vezetési vizsgálata ellenoldali összehasonlítással	4 570 Ft
1-4 felső végtagi izom EMG vizsgálata	7 350Ft (1) 14 700Ft (2) 22 050 Ft (3) 29 400 Ft (4)
▪ Myopathia	
2-4 izom EMG vizsgálata	14 700 Ft (2) 29 400 Ft (4)
2-4 ideg motoros vezetési vizsgálata F válasszal [2-4x12082+2-4x12085]	20 000 Ft (2) 40 000Ft (4)

Megjegyzés: A 2. melléklet 1-16. pontjaiban szereplő térítési díjakat a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet határozza meg. A 17-29. pontokban szereplő térítési díjakat a jogszabályi keretek között az Intézmény saját hatáskörben állapította meg.

3. számú melléklet

**Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata  
4.2.3. pont térítési díjairól**

**HALOTTHÚTÉSI, ÖLTÖZTETÉSI DÍJ**

Intézményünkben a halott hűtési, öltöztetési díj az alábbi:

A halott hűtés díja a halottvizsgálati bizonyítvány kiállítását követő első munkanapot követő naptól:

**3 500,-Ft/nap**

Öltöztetés:

5 000,-Ft/alkalom

4. számú melléklet

**Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata  
4.2.4. pont térítési díjairól**

**ADATSZOLGÁLTATÁSSAL KAPCSOLATOS  
TÉRÍTÉSI DÍJAK**

1. Egészségügyi dokumentum másolat(ok) – A/4-es méret

- **Az első alkalommal kért másolat térítésmentes, azt követően:**

- Minden megkezdett A/4-es oldal 100,- Ft

2. Röntgenfelvétel képi másolat 2 000,-Ft/felvétel

3. Közérdekű adatokat tartalmazó dokumentum másolat(ok) – A/4-es méret

- Papír alapon nyújtott fekete-fehér másolat esetén 12,- Ft/másolt A/4-es oldal  
**24 Ft/másolt A/3-as oldal**
- Papír alapon nyújtott színes másolat esetén 130,- Ft/másolt A/4-es oldal  
**260 Ft/másolt A/3-as oldal**
- Optikai adathordozón nyújtott másolat esetén 580,- Ft/adathordozó

**Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata**  
**4.3. pont 2. alpontja szerinti kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatásokról**

**EMELT SZINTŰ HOTELSZOLGÁLTATÁS**

Intézményünkben térítési díj ellenében a beteg saját kérésére emelt szintű hotelszolgáltatást vehet igénybe.

Emelt szintű hotelszolgáltatás:

- egy vagy két ágyas kórtermi elhelyezés
- klimatizált helyiség
- televízió
- szobához tartozó fürdő- ill., WC használat

**1. Térítési díj mértéke:**

- *Kórházi dolgozó* részére (kórházzal közalkalmazotti jogviszonyban, közreműködői szerződéssel, megbízási szerződéssel, közhasznú szerződéssel alkalmazott dolgozó és önkéntes segítő esetében)  

*1.000,- Ft/ ápolási nap*
- *Kórházi dolgozó közeli hozzátartozója* részére (hozzátartozó: szülő, nagyszülő, gyermek, unoka, házasárs, vér szerinti testvér)  

*1.500,- Ft/ ápolási nap*
- *Minden egyéb esetben*  

*3.200,-Ft/ ápolási nap*

Ápolási nap: minden megkezdett emelt szintű ápolási nap

Egyedi esetekben a jelen pont szerint megállapított térítési díjat a Kórház Főigazgatója – valamennyi VIP szobát beleértve – mérsékelheti, vagy a térítési díj megfizetésétől akár el is tekinthet különösen olyan személyek esetében, akik a Kórházat vagy annak Alapítványát befizetéseikkel támogatták, vagy más módon jelentős mértékben segítettek.

**2. Befizetés módja:**

Az osztály által kiállított igazolás alapján, legkésőbb a beteg távozásakor a Gazdasági Hivatal pénztárába kell a díjat befizetni.

***Igazolás tartalma:***

- 1) Betegadatok (név, születési dátum, anyja neve, lakcím, TAJ)
- 2) Osztály megnevezése
- 3) Ellátás kezdete (év, hónap, nap)
- 4) Kezelőorvos neve, pecsétszáma
- 5) Általános nyilatkozat:
  - a) *„Igazoljuk, hogy fent nevezett beteg osztályunkon kiemelt hotelszolgáltatásban részesült pl.: 2011.10.01-2011.10.10” (a dátum a kiemelt szolgáltatás igénybe vételének idejét jelenti, amely eltérhet a beteg tényleges ápolás kezdetétől)*

b) Amennyiben kórházi dolgozó: „*Fent nevezett beteg kórházi dolgozó*”

- 6) Osztályvezető főorvos és főnővér aláírása
- 7) Beteg aláírása

### 3. Befizetések nyilvántartása:

A pénzügyi osztály a VIP illetve a nem orvosi indikációra történő betegelhelyezésből származó befizetésekről –adatvédelmi szabályokat és betegjogokat betartva- nyilvántartást vezet.

#### *Nyilvántartás tartalma:*

- 1) Osztály neve
- 2) A befizetés alapbizonylat alján szereplő dokumentum azonosító száma
- 3) Elszámolt napok száma
- 4) Befizetett összeg
- 5) Kórházi dolgozó igen/nem
- 6) Osztály részére járó összeg
- 7) Pénztári befizetés számla száma
- 8) Osztály részére történő elszámolás dátuma (havi összesítéskor, elszámoláskor kerül kitöltésre)

### 4. Elszámolás módja:

A pénzügyi osztály a VIP illetve a nem orvosi indikációra történő betegelhelyezésből származó befizetések összegéről minden hónap 5-ig az előző hónap bevételéről, osztályos bontásban összesítést készít, és kiszámolja az adott osztálynak járó összeget, melyet a gazdasági igazgató hagy jóvá.

*(beteg felvételekor kell kitölteni)*

### ***Magasabb szintű kórházi betegelhelyezés igénybevétele***

A szolgáltatás magában foglalja a magasabb szintű kórházi betegelhelyezést:

- egy ágyas szoba
- két ágyas szoba
- klimatizált helyiség
- szobához tartozó fürdő,- ill. WC használat
- televízió

Alulírott: .....

Születési dátum: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

TAJ szám: .....

Adószám: .....

202. év.....hó.....naptól 202. év .....hó.....napig.....osztályon igénybe veszem a magasabb szintű fekvőbeteg szolgáltatást, melynek feltételeit tudomásul veszem.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy

- ellátási napnak minősül minden, a kórházban megkezdett ápolási nap
  - a befizetés a kórház pénztárában történik, a magasabb szintű fekvőbeteg szolgáltatás igénybevételenek utolsó napján.
-

Várható ellátási napok száma: .....  
Várható térítési díj (össz.): .....Ft

A beteg aláírása: .....  
Kezelőorvos aláírása: ..... (aláírás, pecsét)

---

*(szolgáltatás igénybevételének utolsó napján kell kitölteni)*

Tényleges ellátási napok száma: .....  
Fizetendő térítési díj (össz.): .....Ft  
Számlaszám: .....

Beteg aláírása: .....

Osztályvezető főorvos aláírása: .....(aláírás, pecsét)  
Főnővér aláírása: .....

Mohács, 202. ....

Készült 2 példányban. Egyik példány a betegdokumentáció része, a másik a beteg példánya.



**Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata  
4.2.5. pont térítési díjairól**

**FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI  
ALKALMASSÁGI VIZSGÁLATOK TÉRÍTÉSI DÍJAI**

„D” foglalkozás-egészségügyi osztály esetén	5 000,-Ft/fő/év
„C” foglalkozás-egészségügyi osztály esetén	6 800,-Ft/fő/év
„B” foglalkozás-egészségügyi osztály esetén	8 400,-Ft/fő/év
„A” foglalkozás-egészségügyi osztály esetén	10 000,-Ft/fő/év

Kórház fenntartja magának a jogot arra, hogy ettől eltérő, kedvezményes díjazást állapítson meg, illetve egyedi megállapodás alapján kedvezőbb díjszabást alkalmazzon.

**Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata  
4.1. pontjához**

**NYILATKOZAT EU ÁLLAMPOLGÁR  
TÉRÍTÉSMENTES ELLÁSÁTRA JOGOSULTSÁGÁRÓL**

Alulírott Európai Unió állampolgár elismerem, hogy Mohácsi Kórház ..... osztály/egységében kapott kezelést térítésmentesen vettem igénybe. A kezelés megkezdésekor és annak teljes időtartama alatt a térítésmentes egészségügyi ellátásokra való jogosultságot nem tudtam igazolni. Ezért jelen nyilatkozattal kötelezem magam arra, hogy 15 naptári napon belül a térítésmentes ellátáshoz szükséges nyomtatványt, ill. biztosítási kártyát kitöltve fax útján és ajánlott levélben is eljuttatom a Mohácsi Kórház ..... ellátást végző osztályának/egységének. (fax:69/311-913, H-7700 Mohács, Szepessy tér 7.) Ugyanakkor tudomásul veszem, hogy a vállalt határidő lejártá után a kezelést nyújtó osztály/egység a költségek jogi úton történő behajtását kezdeményezi és az eljárás költségeit is rám terheli.

**BETEGADATOK**

Vezetéknév:.....  
Utónév (1):.....  
Utónév (2):.....  
Lakcím:.....  
Ország:.....  
Város:.....  
Utca, házszám:.....

**BIZTOSÍTÁSI ADATOK:**

Költségviselő:.....  
Költségviselő címe:.....  
Biztosítás kezdete:.....  
Biztosítás ügyintéző elérhetősége:.....

Kelt: Mohács .....év .....hó .....nap

Jelen okirat tartalmát az általam beszélt nyelven megismertem és megértettem. Az abban foglaltakért teljes mértékben felelősséget vállalok.

.....  
**beteg aláírása**

Mellékletek: útlevel másolat, személyi igazolvány másolat, jogosítvány másolat (megfelelő rész aláhúzandó)

**Előttünk mint tanúk előtt:**

1. tanú..... 2.tanú.....  
.....  
(név, lakcím) (név, lakcím)

**Az egészségügyi szolgáltatások térítési szabályzata  
6.1. pontjához**

**FELVILÁGOSÍTÁS  
(az ellátás várható költségeiről)**

Beteg neve:.....  
Születési idő:.....év .....hó .....nap  
Állampolgárság:.....  
Lakcím:.....  
Dokumentum: (útlevél, személyi igazolvány, jogosítvány, biztosítási kártya).....

**Tisztelt Betegünk!**

A magyarországi biztosítással vagy államközi egyezményrel nem rendelkező betegek ellátásának költsége az érintett beteget ill. annak biztosítóját terheli. A költség meghatározása a Kórház érvényben lévő „Egészségügyi szolgáltatások térítési díj” szabályzatában foglaltak alapján történik.

Ennek megfelelően az Ön kezelésének várható költsége:.....HUF

Köszönjük, hogy kórházunkat megtisztelte bizalmával!

Mohács, 20..... év .....hó .....nap

.....  
**felvilágosító orvos aláírása**

P.H.

A fentieket tudomásul vettem, a felajánlott kezeléseket elfogadom, az ellátásom során felmerülő költségek megfizetését vállalom.

.....  
**beteg aláírása**

**Kitöltendő 2 példányban**

1. példány a beteg által ismert nyelven, a beteg példánya
2. példány magyarul, a betegdokumentáció része

### Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata

#### 4.1. pontjához ELISMERVÉNY

Alulírott.....  
(Születési hely..... Születési idő.....  
Lakcím.....  
.....(ország, irányítószám, város, utca, hászám)  
Biztosító neve és címe.....  
Biztosítás száma.....)  
elismerem, hogy.....tól.....ig (nap, hónap, év)  
összesen.....napot a .....kórházban  
.....(város) gyógykezelés alatt álltam.

A kórházból való távozásom alkalmával a kezelési és ápolási költségeket a csatolt „ADATLAP” alapján nem térítettem meg.

Elismerem és megerősítem, hogy a tartozásomat a követelésbehajtásra felhatalmazott ..... felszólítására feltétlenül megfizetem, amennyiben előbb nem rendeztem volna.

.....  
szolgáltatást igénybevevő aláírása

.....  
útlevélszáma

Mohács, 20.....év .....hó .....nap

.....  
Kezelőorvos aláírása

P.H.

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú

Név:.....

Cím:.....

Aláírás:.....

2. Tanú

Név:.....

Cím:.....

Aláírás:.....

Készült: 2 példányban

1. példány: Pénzügyi Osztály

2. példány: betegdokumentáció része



**Az egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata**  
**4.3. pont 1. alpontja szerinti kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatásokról**

**Orvosi beutalás alapján ápolás céljából történő elhelyezés**

A 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet - térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról 1. számú melléklet 5. pontja: az Ebtv. 23/A. § c) pontja (A biztosított kiegészítő térítési díj mellett jogosult - amennyiben állapota indokolja - , az e feladatra finanszírozott szolgáltatónál ápolás céljából történő elhelyezésre és ápolásra, ideértve a szükséges gyógyszereket és az étkezést is) alapján az ápolási osztályon orvosi beutalás alapján történő elhelyezés és ápolás esetén, illetve krónikus fekvőbeteg-ellátásban ápolási díjjal finanszírozott biztosított után a kiegészítő térítési díj 800 Ft/nap, mely tartalmazza a gyógyszert, orvosi ellátást és étkezést..

A szolgáltatás – amennyiben a beteg kéri - ezen felül magába foglalja az emelt szintű hotelszolgáltatást ( 5. számú melléklet részletezi).

**Ennek megfelelően a díja:**

	kiegészítő térítési díj	hotelszolgáltatás	összesen
<i>Kórházi dolgozó részére</i>	<i>800,-Ft/nap/ápolt</i>	<i>1.000,- Ft/nap/ápolt</i>	<i>1.800,-Ft/nap/ápolt</i>
<i>Kórházi dolgozó közeli hozzátartozója részére</i>	<i>800,-Ft/nap/ápolt</i>	<i>1.500,-Ft/nap/ápolt</i>	<i>2.300,-Ft/nap/ápolt</i>
<i>Minden egyéb esetben</i>	<i>800,- Ft/nap/ápot</i>	<i>3.200,-Ft/nap/ápolt</i>	<i>4.000,-Ft/nap/ápolt</i>

A beteg felvételekor az alábbi formanyomtatványt kell kitölteni:

Alulírott: .....  
Születési dátum: .....  
Anyja neve: .....  
Lakcím: .....  
TAJ szám: .....

Tájékoztatót kaptam arról, hogy

- ellátási napnak minősül minden, a kórházban megkezdett ápolási nap
- a betegelhelyezés időtartama max. 30 nap (kivéve, Főigazgatói engedély esetén)
- a befizetés a kórház pénztárában történik az utolsó kórházban töltött napon.

Várható ellátási napok száma: .....

Várható térítési díj (össz.): .....Ft

A beteg aláírása: .....

Kezelőorvos aláírása: ..... (aláírás, pecsét)

Tényleges ellátási napok száma: .....

Fizetendő térítési díj (össz.): .....Ft

Számlaszám: .....

Beteg/hozzá tartozó aláírása: .....

Osztályvezető főorvos aláírása: .....(aláírás, pecsét)

Főnővér aláírása: .....

Mohács, .....

Készült 2 példányban. Egyik példány a betegdokumentáció része, a másik a beteg példánya.