

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. Törvény végrehajtásáról szóló 217/1997 (XII.1.) Korm. Rendelet értelmében a területi ellátási kötelezettség alá nem tartozó biztosított felvételéhez.

A Dr. László Elek Kórház és Rendelőintézet, Orosháza.....osztálya/szakrendelése

A beutaló orvos neve:

Orvosi pecsét száma:

Címe:

Megkeresés időpontja:

kérésére vállalja, hogy

A beutalt beteg neve:

Születési helye, ideje:

TAJ/EU egészségbiztosítási kártya száma:

Lakcíme:

A beutalás szerint *(megfelelő aláhúzendó)*

járó

fekvő

szakellátás során tervezett vizsgálat/kezelés/műtét/beavatkozás megnevezése, a felvétel oka, melyhez jelen befogadó nyilatkozatot kéri:

.....
.....
.....

20.....évhónap.....nap felvételi időponttal fogadja és nevezett részére az egészségügyi állapotának megfelelő kórházi kivizsgálást, kezelést, beavatkozást – a rendelkezésre álló személyi és tárgyi feltételek mellett – az ellátásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást követően, valamint a betegnek a szakellátásra vonatkozó beleegyező nyilatkozata alapján biztosítja.

A biztosított beteg köteles az osztályunkon/ambulancián/szakrendelőben és intézményünkben alkalmazott szabályokat és házirendet szigorúan betartani és ahhoz alkalmazkodni.

Jelen befogadó nyilatkozat **217/1997 (XII.1.) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. Törvény végrehajtásáról szóló Korm. Rendelet 3/A. § (2) bekezdésében foglaltak szerint, a beutaló orvos megkeresése alapján** lett kiállítva 3 eredeti példányban.

A befogadó intézmény egyúttal nyilatkozik arról, hogy a beteg felvétele a rendelkezésre álló fekvőbeteg illetve járóbeteg kapacitás terhére történik, s a beteg ellátása nem veszélyezteti a területi ellátási kötelezettséggel történő betegellátást.

Orosháza,évhónapnap

.....
intézményvezető/orvosigazgató

.....
mátrix/szakág/osztályvezető főorvos

Készült: 3 példányban

Kapják:

- Beutaló orvos
- Beteg
- Befogadó egészségügyi szolgáltató