



4. sz.melléklet: **Egészségügyi dokumentációról készített másolat igénylése**

1. Igényelt dokumentációval kapcsolatos adatok:

Ellátott neve:

Születési idő: TAJ szám:

2. Igényelt dokumentum (aláhúzással jelölendő):

Ellátás időpontja:

Ellátás helye (osztály):

Dokumentáció típusa:

**Kórlap Lázlap Ápolási Dokumentáció Zárójelentés Járóbeteg vizsgálati lap
mammográfiai / röntgen / UH / CT felvétel / boncjegyzőkönyv/szövetteni lelet**

Egyéb, mégpedig:

Az Orvosigazgatóság tölti ki!

3. Igényelt másolatok száma:

A/4 papír (fekete-fehér, egyoldalas másolat):	100 Ft/lap	.....db
A/4 papír (fekete-fehér, kétoldalas másolat):	150 Ft/lap	.....db
A/3 papír (fekete-fehér, egyoldalas másolat):	100 Ft/lap	.....db
A/3 papír (fekete-fehér, kétoldalas másolat):	200 Ft/lap	.....db
A/4 papír (színes, egyoldalas másolat):	150 Ft/lap	.....db
A/4 papír (színes, kétoldalas másolat):	225 Ft/lap	.....db
A/3 papír (színes, egyoldalas másolat):	150 Ft/lap	.....db
A/3 papír (színes, kétoldalas másolat):	300 Ft/lap	.....db
CD:	700 Ft/db	.....db
DVD:	700 Ft/db	.....db

Sürgősségi igény (72 órán belüli kiadás), illetve színes másolat igénylése esetén a fenti díjakon felül a díj 50%-ának megfelelő mértékű felár fizetendő!

Az egészségügyi dokumentációról első alkalommal kért másolatok kiadása térítésmentesen történik!



Fizetendő összeg: Ft

Befizetés módja*:

Kézpénzes befizetés esetén:

Helye: Észak-budai Szent János Centrumkórház Pénztára, 1125 Budapest, Diós árok 1-3. Pénzügyi Főosztály, 4-es számú épület, földszint.

Banki átutalás esetén:

Az igénylő részére kiállított számla szerinti számlaszámra, az alábbi adatok feltüntetésével:

Kedvezményezett: Észak-budai Szent János Centrumkórház

Közlemény rovat: az igénylő neve és a „dokumentáció kikérés” kifejezés.

*kérjük a megfelelőt egyértelműen megjelölni.

Cég számára kiállítandó számla esetén

Cég neve:

Adószáma:

Székhelye:

4. A dokumentum-másolatot igénylő adatai – amennyiben más személy dokumentációjáról igényel másolatot:

Név:

Születési hely és idő:

Anyja születési neve:

Lakcím:

5. Igénylés jogalapja (aláhúzással jelölendő):

saját jogon

törvényes képviselő

örökös

közeli hozzátartozó (házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbe fogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbe fogadó, mostoha- és nevelőszülő, testvér, élettárs)

egyéb meghatalmazott:

6. Az igénylő azonosítása (az Intézmény tölti ki!):

Alulírott nyilatkozom, hogy az igénylő személyazonosságát a okiratszámú típusú személyazonosító okirattal azonosítottam.

Budapest,

.....

aláírás



7. Másolatok átvételének módja:

Az elkészült dokumentumokat

- a) személyesen,
- b) postai úton a kézbesítési címen,
- c) elektronikusan a e-mail címen (sms fogadására alkalmas telefonszám:))

kívánom átvenni.

Budapest,

.....

igénylő aláírása

Alulírott nyilatkozom, hogy az átvevő személyazonosságát a okiratszámú típusú személyazonosító okirattal azonosítottam.

Budapest,

.....

aláírás