

Igazgatóság
igazgatosag@sopronigyogykozpont.hu

Iktatószám: 232-1-2026.

TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI ÉS EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

Készítette: Farkas Katalin gazdasági igazgató

Farkas

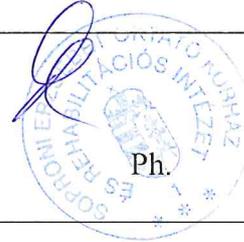
Ellenőrizte: Dr. Zsirai Erzsébet igazgatási főosztályvezető, jogtanácsos

Szalayné Pausits Ibolya minőségirányítási vezető

Zsirai Erzsébet
Szalayné Pausits Ibolya

Jóváhagyta: Dr. Molnár Sándor PhD. főigazgató

Intézményi jóváhagyás dátuma: 2026. *marcius. 04.*



Az egységes szerkezetbe foglalt „**Térítési díj ellenében igénybevehető egészségügyi és egyéb szolgáltatások szabályzata**” a fenntartói jogok gyakorlására kijelölt szervezet, az Országos Kórházi Főigazgatóság jóváhagyását követően lép hatályba.

Országos Kórházi Főigazgatóság képviselőjében jóváhagyta:

Dr. Révész János Országos kórház-főigazgató:

Jóváhagyás dátuma: 2026.

Ph.

Jelen intézményi szabályzat mindenkor érvényes változata a számítógépes hálózaton érhető el.

A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. § (6) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet (Sopron, Győri út 15.), mint egészségügyi szolgáltató, az egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díját az alábbiakban állapítja meg:

A szabályzat „A kötelező egészségbiztosítás ellátásai”-ról szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (továbbiakban: Ebtv.) és a végrehajtására kiadott 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet, a 28/2020. (VIII.19.) EMMI rendelet, valamint a fenti Korm. rendeletben foglaltak alapján készült.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV törvény 26.§ (2) bekezdés alapján a beteg köteles a jogszabály által előírt vagy a szolgáltató által megállapított térítési díjat megfizetni.

I. Egészségügyi szolgáltatások igénybevételének szabályai

Térítésmentes az egészségügyi szolgáltatás azon magyar és külföldi állampolgárnak, aki Magyarországon érvényes és igazolt társadalombiztosítási jogviszonnal rendelkezik, az ellátást az egészségi állapota által indokolt mértékben, a biztosított a bejelentett lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti intézményben, társadalombiztosítás által finanszírozott ellátást vesz igénybe.

Térítésköteles minden olyan egészségügyi szolgáltatás:

- amelyet az Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő nem finanszíroz,
- az Egészségbiztosítási alap (továbbiakban E. Alap) terhére nem számolható el,
- a vonatkozó jogszabályok térítésköteles szolgáltatásként nevesítenek (1997 LXXXIII tv. 18 § (6), 284/1997. (XII.23.) Kormányrendelet),
- a térítésmentes ellátásra jogosító dokumentumokkal, biztosítási jogviszonnal nem rendelkező betegek ellátása,
- társadalombiztosítási jogviszony mellett is csak kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások,
- az ellátás igénybe vétele a beteg vagy hozzátartozója saját kezdeményezésére történő ellátás,
- a beutaló nélküli vagy beutalási rendtől eltérő ellátás,
- a foglalkozás- egészségügyi szolgáltatók számára nyújtott szakorvosi és diagnosztikai vizsgálatok,
- a krónikus ellátás esetén az E. alap által meghatározott ápolási idő letelte utáni további ápolás, (43/1999 (III. 3) Kormányrendelet szerinti kiegészítő díjazás),
- a saját kezdeményezésére igénybe vett kényelmi és többletszolgáltatás,
- az ápolás céljából történő elhelyezés.
- a 28/2020. (VIII.19.) EMMI rendelet 2§ (2) alapján a sürgősségi ellátás

1. Térítésmentesen igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások

1.1. A biztosított a betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokat térítésmentesen jogosult igénybe venni (lásd részletesen az Ebtv. 10.§)

1.2. Járóbeteg-, illetve fekvőbeteg szakellátás, együtt: gyógykezelés céljából végzett ellátások (lásd részletesen: Ebtv. 11-14.§)

1.3. Szülészeti ellátás, orvosi rehabilitáció, betegszállítás, mentés, együtt: egyéb egészségügyi szolgáltatások (lásd részletesen: Ebtv. 15-17.§)

- 1.4. EU általános adatvédelmi rendelet 15 cikk (3), valamint az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 7.§ (3) bekezdése alapján az egészségügyi dokumentum másolatát első alkalommal ingyenesen az érintett rendelkezésére bocsátjuk, erről a Titkárság nyilvántartást vezet. Az érintett által kért további másolatokért adminisztratív költségeken alapuló díjat számítunk fel. (lsd.1. sz. melléklet 10. pontja)
2. **A beutalás nélkül igénybe vehető ellátások és a beutalásra jogosult orvosok**
- 2.1.A biztosított orvosi beutaló nélkül is jogosult igénybe venni (lásd részletesen: 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 2-5.§)
- 2.2.A fentiekén kívül járóbeteg szakellátásra a jogosultat beutalhatja (lásd részletesen: 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 2.§ (2) bekezdése)
- 2.3.A külön jogszabály által gyógyító céllal rendelt ellátások közül nem az egészségbiztosítás terhére vehetők igénybe (lásd részletesen: Ebtv. 18. § (6) bekezdése)
- 2.4.A kórházon belüli orvosválasztás lehetősége biztosított (lásd részletesen: Ebtv. 19. § (3) bekezdés, 217/1997. (XII.1.) Korm. rendelet 11./A §)
- 2.5.A kötelező egészségbiztosítás terhére nem vehetők igénybe: a 46/1997.(XII.17.) NM rendeletében meghatározott beavatkozások.
3. **A biztosított által részleges térítés mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások (Ebtv. 23.§)**
- 3.1.A biztosított részleges térítés mellett jogosult:
- 18 éves életkor alatt fogszabályozó készülékre (a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. sz. melléklet 1. pontja és a 14/2007. (III. 14.) EüM rendelet alapján) (jelen szabályzat 5. számú melléklete)
- 3.2.A biztosított kiegészítő térítési díj mellett jogosult (jelen szabályzat 2. sz. melléklete):
- az egészségügyi ellátás keretében saját kezdeményezésére igénybe vett egyéb kényelmi szolgáltatásokra, és
 - amennyiben állapota indokolja, az e feladatra finanszírozott szolgáltatónál ápolás céljából történő elhelyezésre és ápolásra, ideértve a szükséges gyógyszereket és az étkezést is.
4. **A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe nem vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjai** (a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 2. sz. melléklete alapján) (lsd. jelen szabályzat 3. számú melléklete)
5. Amennyiben magánszemély a Tbj. 43. (1) a.) pontja szerinti fizetési kötelezettségét nem teljesíti, és az ebből keletkező hátralék összege meghaladja az egészségügyi szolgáltatási járulék havi összegének hatszorosát, abban az esetben az egészségügyi szolgáltatás igénybe vétele vonatkozásában a Társadalombiztosítási Azonosító Jelét (a továbbiakban TAJ

kártya) inaktíválják, a TAJ kártya érvénytelenné válik. Érvénytelen TAJ kártya esetén egészségügyi szolgáltatás térítésmentesen nem vehető igénybe.

6. Az intézményben saját hatáskörben megállapított térítési díjtételeket az 1. számú melléklet tartalmazza.

II.

Az egészségügyi szolgáltatások térítési díjaival kapcsolatos rendelkezések

1. A térítési díj megállapításának általános módszere

A kötelező egészségbiztosítás keretében térítésmentesen igénybe nem vehető egészségügyi ellátások díjainak kialakításához az intézmény a következő tényezőket veszi figyelembe:

➤ Az ellátás tényleges bekerülési költségei: orvosi eljárás (diagnosztikai beavatkozás), gyógyszer és terápiás költségek, implantátumok, ápolási tevékenység és hotel szolgáltatás költségei, valamint minden egyéb előbbiekhöz kapcsolódó egyéb szakmai és kiegészítő tevékenységek költségei.

➤ A Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) finanszírozott egészségügyi szolgáltatások aktuális teljesítményértékei a

- járóbeteg szakellátásban az orvosi eljárások nemzetközi osztályozása (OENO) szerinti pontszám aktuális NEAK finanszírozott Ft értékének,
- aktív fekvőbeteg szakellátásban a homogén betegcsoport (HBCS) szerinti súlyszám aktuális NEAK finanszírozott Ft értékének,
- krónikus fekvőbeteg szakellátásban a krónikus ápolás szakmai szorzóval súlyozott napidíja,
- a rehabilitációs fekvőbeteg szakellátásban a rehabilitációs ápolás szakmai szorzóval súlyozott napidíja.

100%-kal megnövelt összege (NEAK finanszírozás kétszerese), kivéve a jelen szabályzat I.3. pontja hatálya alá tartozó ellátásokat.

Fekvőbeteg szakellátás esetén a nagyértékű diagnosztikai vizsgálatok (CT, MRI, Angiográfia) külön fizetendő jelen szabályzat 1. sz. melléklete alapján.

- A megállapított németpont forint összegét vizsgálatonként, tételesen, 5 és 10 Ft-értékre, felfelé kell kerekíteni.
- A vizsgálatok, kezelések elvégzéséhez az Igénylő és a Kórház között érvényes „Tartozás elismerő nyilatkozat” (lsd. 1. függelék), megállapodás szükséges.
- Sürgősségi ellátások esetén a Tbj. 46. (1) bekezdés szerinti személyek számára a térítési díj összege a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) által fizetett finanszírozási díjjal megegyező összeg, de legfeljebb ellátási esetenként hétszázötvenezer forint.

2. A térítési díj felülvizsgálata

A térítési díjakat évente egy alkalommal, a **tárgyévet követő március 31-ig** kell felülvizsgálni, figyelembe véve a KSH által közzétett előző éves fogyasztói árindexet továbbá NEAK finanszírozást. Jogszabályváltozás és finanszírozási szabályok változása esetén a díjak felülvizsgálatát soron kívül el kell végezni, és a változásokat át kell vezetni.

A felülvizsgálat a gazdasági igazgató hatáskörébe tartozik, aki feladatát a KITEO által előkészített számítások alapján látja el.

3. A térítési díjak nyilvánosságra hozatalának rendje

A térítési díj ellenében igénybe vehető szolgáltatások díjtételeit a betegek részére hozzáférhetővé kell tenni.

Ezen túlmenően az érintetteket a szolgáltatás teljesítésének megkezdése előtt szóban és/vagy írásban külön tájékoztatni kell a térítési díj várható mértékéről.

4. A szolgáltatások térítési díjának fizetési szabályai

4.1. A számlázáshoz szükséges adatok

4.1.1. *Belföldi betegek esetében*

A járó- és fekvőbeteg ellátás területén végzett térítési díjköteles szolgáltatásokról, az ellátást végző szervezeti egység az ellátás kezdetekor kiállítja az „Adatlap térítésköteles ellátásról” című nyomtatványt (lsd. 3. függelék). A nyomtatványon kötelezően ki kell tölteni: az ellátást igénybe vevő adatait, az ellátás helyét (egység, szakrendelő), az elvégzett térítésköteles beavatkozásokat, diagnosztikai vizsgálatokat, műtéteket, német pont, súlyszám vagy ápolási nap feltüntetésével, a fizetendő térítési díj összegét, orvos aláírását és pecsétjét, beteg aláírását. Fenti adatlapot kell kitölteni a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet hatálya alá nem tartozó ellátások esetében.

4.1.2. *Külföldi betegek esetében:*

Az ellátás megkezdésekor (sürgős ellátást követően utólag) az ellátó kiállítja a „Külföldi állampolgárok elszámolási és nyilvántartó lapja – járóbetegellátás” (ld. 2/B. számú függelék,) vagy „Fekvőbeteg külföldi állampolgárok nyilvántartó és elszámoló lapja” (ld. 2/A számú függelék) nyomtatványt, mely részletesen tartalmazza az ellátást igénybe vevő adatait, a várhatóan elvégzendő térítésköteles beavatkozásokat, diagnosztikai vizsgálatokat, műtéteket stb.

Az EGT/svájci biztosított¹ EU kártyával vagy az azt helyettesítő lappal, valamint az érvényes brit EU kártyával rendelkező brit biztosítottak az orvosilag szükséges és indokolt ellátásokra ingyenesen jogosultak, EU kártya hiányában a külföldi személy ellátása fizetőköteles. ***A nem olvasható, csillagozott vagy más helyettesítő karakterrel feltöltött mezőket tartalmazó kártya NEM ÉRVÉNYES Európai Egészségbiztosítási Kártya! Ilyen kártya felmutatása esetén is fizetőkötelezettként kell nyújtani az egészségügyi ellátást és a felírt gyógyszer/gyógyászati segédeszköz/gyógyászati ellátás csak teljes áron elérhető.***

Utólag 15 napig hozhat a beteg EU kártyát helyettesítő igazolást (E111).

Az EU kártya nem használható fel akkor, ha a biztosított valamilyen egészségügyi szolgáltatás igénybevételének céljából utazott Magyarországra (→ **S2 vagy E112 nyomtatvány**).

Az orvosi szükségesség fennállásáról elsődlegesen – a körülmények mérlegelésével – a kezelőorvos dönt. Az Európai Bizottság határozatai értelmében átmeneti magyarországi tartózkodás során az alábbi ellátásokat minden esetben az EU Kártya alapján nyújtandó szükséges ellátásnak kell minősíteni:

- dialízis
- oxigénterápia
- speciális asztmakezelés
- kemoterápia
- szülés, a szüléshez és anyasághoz kapcsolódó ellátások

¹ Ausztria, Bulgária, Belgium, Ciprus, Csehország, Dánia, Egyesült Királyság, Észtország, Finnország, Franciaország, Görögország, Horvátország, Hollandia, Írország, Izland, Lengyelország, Lettország, Liechtenstein, Litvánia, Luxemburg, Málta, Németország, Norvégia, Olaszország, Portugália, Románia, Spanyolország, Svájc, Svédország, Szlovákia, Szlovénia.

Az EGT ill. svájci biztosított Magyarországon született gyermeke részére a szükséges ellátások a szülést követő 3. hónapig az anya EU Kártyája alapján nyújthatók.

S2/E112 – Tervezett ellátás

Az EGT tagállamaiból és Svájcból az E112 vagy S2 jelű egészségügyi szolgáltatásra jelentkező személy a nyomtatványon megjelölt szolgáltató (amennyiben meg van jelölve), illetve ellátás esetében ugyanolyan feltételek mellett jogosult az igénybevételre a társadalombiztosítóval szerződött egészségügyi szolgáltatónál, 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. A nyomtatványt az Európai Gazdasági Térség minden tagállama saját hivatalos nyelvén állítja ki. Az S2 vagy E112 jelű nyomtatvány funkcióját tekintve nem más, mint a külföldi biztosító által kiállított költségátvállalást tanúsító igazolás.

Egészségügyi ellátás egyezmények alapján

- ***Ukrán állampolgárok ellátása***

Az ukrán állampolgárok átmeneti magyarországi tartózkodásuk alatt sürgősségi ellátásokra jogosultak a társadalombiztosítóval szerződött egészségügyi szolgáltatónál. A sürgősségi ellátásokat ukrán útlevél felmutatásával vehetik igénybe (**szociálpolitikai egyezmény**).

A munkavállalási tart. eng.-el rendelkezők ellátása TAJ szám alapján történik.

Háború elől menekülő ukránok

Humanitárius tartózkodási engedély alapján (*egységes lejáratidő: 2026. márc. 4-ig*) menedékes és menedékes kérelmezőként, befogadó igazolvány alapján (1 évig érvényes), vagy a belépéskor kiállított regisztrációs kártyával rendelkezők ellátása ingyenes.

- ***Orosz állampolgárok ellátása***

2020. december 1. napjától az orosz állampolgárokra vonatkozóan megszűnt a szociálpolitikai egyezmény, ellátásuk **fizetőköteles** e szabályzat alapján.

- ***Szociálpolitikai egyezmény alapján***

Kosovó állampolgárai a magyar-jugoszláv szociálpolitikai egyezmény alapján az adott állam útlevelének felmutatásával heveny megbetegedés és sürgős szükség esetén térítés nélkül jogosultak egészségügyi ellátásokra.

Angola, Észak-Korea, Irak, Jordánia, Kuvait állampolgárai útlevél felmutatásával ingyenes ellátásra jogosultak heveny megbetegedés vagy halaszthatatlan orvosi beavatkozást igénylő esetekben az egészségügyi együttműködési egyezmények alapján. A nem átmenetileg, hanem életvitelszerűen Magyarországon élő, pl. tartózkodási engedéllyel rendelkező személyek ellátása érvényes biztosítás nélkül fizetőköteles.

- ***Szociális biztonsági egyezmények alapján nyújtott egészségügyi ellátás***

Szerb állampolgár SRB/HU 111-es nyomtatvánnyal ingyenesen jogosult sürgősségi ellátásra Magyarországon átmeneti tartózkodása során.

A **montenegrói** állampolgár **CG/HU 111-es** nyomtatvánnyal ingyenesen jogosult sürgősségi ellátásra Magyarországon átmeneti tartózkodása során.

A **bosnyák** állampolgár (Bosznia-Hercegovina) **BH/HU 111-es** nyomtatvánnyal térítés nélkül **jogosult** sürgősségi ellátásra Magyarországon az átmeneti tartózkodása során.

A **Macedón Köztársaság** állampolgárai ingyenes sürgősségi ellátásra jogosultak **RM/HU 111-es** nyomtatvánnyal a Magyarországon való átmeneti tartózkodásuk során.

Az **Albániában** biztosított magyarországi átmeneti tartózkodása során **AL/HU 111-es** nyomtatvánnyal veheti igénybe ingyen a sürgősségi ellátásokat.

Mind a **szerbiai, montenegrói, bosnyák, macedón és albán** biztosítottak **tervezetten** is igénybe vehetnek ellátást Magyarországon, amennyiben rendelkeznek **SRB/HUN 112, CG/HU112, BH/HU112, RM/HU 112**, valamint **AL/HU 112** nyomtatvánnyal.

- ***Török (Magyarországon kiküldetésben foglalkoztatott) biztosítottak ellátása***

A Magyarországon **kiküldetés** keretében foglalkoztatott **török biztosítottak, és családtagjaik**, magyarországi tartózkodásuk alatt sürgősségi ellátásokra jogosultak a társadalombiztosítóval szerződött egészségügyi szolgáltatónál. A sürgősségi ellátásokat a török biztosítottak **TR/HU**

111 nyomtatvánnyal vehetik igénybe. A **török turistákra** az egyezmény hatálya nem terjed ki, így minden ellátásuk **térítésköteles**.

4.2. Számlázás

A számlát a kiadott adatlapok alapján a Pénzügyi- és Számviteli osztály állítja ki, amely tartalmazza az igénybe vett szolgáltatást és a szolgáltatásért fizetendő forintösszeget.

4.3. A térítési díj megfizetése

- **Járóbeteg-ellátás** esetén a szolgáltatás igénybevétele előtt készpénzben, a házi pénztárban történik, számla ellenében.
- **Akut fekvőbeteg-ellátás** igénybevétele esetén a várható költségnek megfelelő összeget a házi pénztárba vagy kiadott csekken vagy számla alapján elutalva kell befizetni. Alapesetben az ellátás befejezésekor az ellátást végző szervezeti egység felülvizsgálja a felvételkor kitöltött „Adatlap térítésköteles ellátásról” című nyomtatványt (ld. 3. függelék), amennyiben szükséges módosítja és az adatlapot eljuttatja a Pénzügyi- és Számviteli Osztályra számlázás céljából.
Ha a fenti ügymenet egyéb okból nem valósul meg, akkor az ellátó osztály utólag megküldi a beteg ellátásáról az „Adatlap térítésköteles ellátásról” nyomtatványt a finanszírozási csoportnak ellenőrzésre, mely után a Pénzügyi osztály utólag állítja ki a számlát és küldi meg postai vagy elektronikus (e-mail) úton a beteg részére.
- **Krónikus fekvőbeteg ellátás** esetén az osztály szervezési és működési szabályzata tartalmazza a térítési díj megfizetésének folyamatát a jelen térítési szabályzat 2. sz. mellékletében szereplő díjtétel szerint.
- **Érvénytelen TAJ kártyával rendelkezők** esetében az **elektív** (előre tervezhető) egészségügyi szolgáltatásért az ellátást megelőzően, **sürgős szükség fennállásakor** utólagosan kell az ellátás díját megfizetni.

Súlyos állapotú beteg általa megjelölt hozzátartozója, illetve cselekvőképtelen beteg esetén annak törvényes képviselője, valamint kiskorú beteg szülője, törvényes képviselője, illetőleg az általa vagy törvényes képviselője által megjelölt személy térítési díj nélkül tartózkodhat a gyógykezelés időtartama alatt hozzátartozója mellett.

4.3.1. *Emelt szintű hotelszolgáltatás kiegészítő térítési díja:*

Amennyiben a beteg igény tart emelt szintű hotelszolgáltatásra érkezése előtt írásban nyilatkozik arról, és nyilatkozatban elismeri fizetési kötelezettségét. A nyilatkozatot az osztály szervezeti és működési szabályzata tartalmazza. A térítési díjat a beteg az intézetből való távozását megelőzően a házi pénztárban megfizeti a jelen térítési szabályzat 2. sz. mellékletében szereplő díjtétel szerint.

4.4. A térítési díj méltányosságból történő elengedésének és mérséklésének rendje

- A térítési díj méltányosságból történő csökkentésére vagy elengedésére a főigazgató jogosult, a beteg vagy hozzátartozójának írásos kérelme alapján.
(lsd. 6. sz.,7.sz.,8.sz.,9.sz,10.sz mellékletek)
- A térítési díj mérséklése vagy elengedése tárgyában a méltányossági jogkör gyakorlása nem alkalmazható a területen kívüli, a biztosítással nem rendelkező magyar és a külföldi állampolgár esetében.

4.5. A térítési díj visszafizetésének rendje

- Akinek az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságát– az ellátás igénybevételét követően – az igénybevétel időpontjára visszamenőleg megállapítják, az a jogosultsága végleges döntéssel történt megállapítástól számított 30 napon belül kérheti az egészségügyi szolgáltatótól, hogy a megfizetett térítési díjat fizesse vissza részére.

5. A térítési díjak érvényesítése

Amennyiben a szolgáltatást igénybe vevő az intézmény által nyújtott szolgáltatás ellenértékét nem téríti meg, a felmerült díjak összegének végrehajtásáról a Pénzügyi-és Számviteli osztállyal együttműködve az Igazgatási Főosztály gondoskodik. A bevételek behajtásával kapcsolatos eljárásrendet az **Analitikus nyilvántartások rendje** elnevezésű szabályzat 5.1.1. pontja tartalmazza.

Elmaradt egészségbiztosítási szolgáltatási járulék utólagos rendezésére 2020. július 01-től nincs lehetőség, ezért ha az ellátás megtörtént, a betegnek a szolgáltatás díját meg kell fizetnie.

A TAJ kártya érvénytelenségének ideje alatt a jogosulatlanul igénybe vett egészségügyi szolgáltatás költsége, valamint maga a szolgáltatási járulék adók módjára behajtandó köztartozásnak, azaz az adóhatóság által végrehajtható tartozásnak minősül.

III.

Amennyiben a biztosított TAJ számát a kezelés megkezdésekor nem tudja felmutatni, ki kell tölteni a „**Nyilatkozat a TAJ utólagos bemutatásáról**” című nyomtatványt (ld.4 függelék), valamint a Hozzájáruló nyilatkozat” nyomtatványt (ld.5. függelék) a TAJ szám Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőtől való kikéréséhez.

TAJ szín jelzések:

➤ **Magyarországon rendezett jogviszonnal rendelkező személyek esetében:**

- „**ZÖLD**” – TAJ: érvényes, jogviszony rendezett.
„**SÁRGA**”–TAJ: A beteg az egészségbiztosítóval kötött megállapodás alapján jogosult egészségügyi szolgáltatásra, ezért – a sürgősségi fogászati ellátás kivételével – nem jogosult fogászati ellátásra, külföldi gyógykezelésre, illetve a transzplantációs várólistára sem kerülhet fel.
Nem veheti térítésmentesen igénybe azt az ellátást, melyet krónikus betegségével összefüggésben, az előzetes állapotfelmérés alapján, a megállapodásba BNO szinten rögzített az eljáró kormányhivatal.

➤ **Magyarországon rendezetlen jogviszonnal rendelkezők esetében:**

- „**PIROS**” - TAJ : érvényes, jogviszonya rendezetlen” jelzést, a beteget tájékoztatni kell, hogy rendezze jogviszonyát.

➤ **A TAJ-számmal rendelkező külföldön biztosítottak esetében:**

„**KÉK**”-TAJ: A TAJ átmenetileg érvénytelenítésre került, mert azt jelentették be az egészségbiztosítóhoz

, hogy külföldön létesített a beteg biztosítási jogviszonyt.

Kék TAJ esetén a Magyarországon lakóhellyel rendelkező magyar állampolgárok a külföldi biztosításukat igazoló EU kártyával ingyen jogosultak egészségügyi ellátásra.

Érvénytelen az az EU kártya, amelyen az adatok *-ozottak.** Ilyen esetben a betegnek 15 napja van, hogy bemutassa az EU kártyát helyettesítő külföldi igazolást (E111) vagy a TAJ rendezettségéről a Kormányhivatal Jogviszony igazolását. A pótlást a beteg megküldheti e-mailben is a szakrendelés/osztály e-mail címére vagy a finiroda@sopronigyogykozpont.hu-ra. Ha a beteg nem teszi ezt meg, akkor ellátása fizetőköteles.

➤ **Egyéb esetekben:**

„BARNA – TAJ: Fizetőköteles ellátás, érvényes EU kártya elfogadható, ebben az esetben nem kell a betegnek fizetnie.

A TAJ érvényességének rendezését a Kormányhivatalnál kezdeményezheti a beteg. Ilyen személyek lehetnek pl. a más országban letelepedett magyar állampolgárok, akik a magyar lakóhelyüket megszüntették, vagy akik még nem szereztek jogosultságot a biztosítási jogviszony létesítésére, vagy azon külföldi munkavállalók, akiknek a magyarországi munkavégzése és ezzel a jogviszonya megszűnt.

- **„BARNA (N) TAJ: (NAV) Járuléktartozás miatt érvénytelenített TAJ szám**
Fizetőköteles ellátás, EU kártya nem fogadható el!

Esetükben a **sürgős szükség/sürgősségi ellátás igénybevétele során** (azok az ellátásokra, amelynek elmaradása esetén a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne (az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § i) pont)) az ellátás térítési díját NEM e szabályzat alapján kell meghatározni, hanem az alapján, hogy a kórház a **NEAK alapidíjon** milyen díjazást kapott volna az ellátásért. Ez az összeg a vonatkozó rendeletek alapján ellátási esetenként nem haladhatja meg 750.000 Ft-ot. Az így igénybe vett ellátások díja akkor sem igényelhető vissza, ha az ellátott utóbb elmaradt járulékfizetési kötelezettségének eleget tesz.

Tervezett, azaz nem sürgősségi ellátások díja megegyezik a barna lámpa színt kapó személyekével, azaz azt **e szabályzatban leírtaknak megfelelően** kell a betegnek megtéríteni.

IV.

Hatályba léptető rendelkezések

Jelen szabályzat a középírányító szerv jóváhagyásának napján lép hatályba.

Jelen szabályzat hatályba lépésével egyidejűleg a korábbi szabályzat és módosításai hatályukat veszítik.

V.

Mellékletek

1. Teljes térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatások
2. Kiegészítő térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatások
3. A kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe nem vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjai
4. Külföldi és magyar biztosítással nem rendelkező betegek ápolási díjának kiszámítása

5. A biztosított által igénybevett egészségügyi szolgáltatások után fizetendő részleges térítési díjak
6. Kérelem rehabilitációs kezelés 21. napján felüli időtartamára járó kiegészítő térítési díj elengedéséhez
7. Kérelem rehabilitációs kezelés kiegészítő térítési díjának méltányosságból történő elengedéséhez intézeti dolgozó ill. az intézet saját nyugdíjasa számára.
8. Kérelem rehabilitációs kezelés kiegészítő térítési díj 50%-ának méltányosságból történő elengedéséhez az intézet munkatársának/saját nyugdíjasának házastársa/bejegyzett élettársa/gyermek/szülője részére.
9. **Kérelem 2 ágyas szobában** emelt szintű elhelyezésben igénybe vett rehabilitációs kezelés időtartamára járó kiegészítő térítési díj 50%-ának elengedéséhez.
10. A kiegészítő térítési díj 50%-os mérséklésére jogosító 1 hónapon belül történt **akut kardiológiai események/ beavatkozások** jegyzéke.
11. Kérelem Krónikus Belgyógyászati Osztályos elhelyezés esetén térítési díj méltányosságból történő elengedésére.

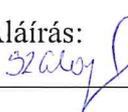
VI. Függelékek

1. Tartozás elismerő nyilatkozat
2. Fekvőbeteg külföldi állampolgárok nyilvántartó és elszámoló lapja
Külföldi állampolgárok nyilvántartó és elszámoló lapja – járóbeteg ellátás
3. Adatlap térítésköteles ellátásról
4. Nyilatkozat a TAJ utólagos bemutatásáról
5. Hozzájáruló nyilatkozat
6. Nyilatkozat kardiológiai rehabilitációra érkező beteg részére az elhelyezésről
7. Nyilatkozat térítési díj befizetéséről és az osztály működési rendjének elfogadásáról
Krónikus Belgyógyászati Osztályra történő áthelyezéskor

Jelen „Térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi és egyéb szolgáltatások szabályzata” a fenntartó jóváhagyása napján lép hatályba, ezzel egyidejűleg a 2023. február 10. napján 2440-1/2022. iktatószámon elfogadott szabályzat hatályát veszti.

VII.
Módosítások jegyzéke

Módosította Aláírás/dátum	Változat száma	Módosított oldalszám	A kórház részéről jóváhagyta és kiadta Aláírás/dátum Kórházi azonosító/ iktatószáma	Ellenőrizte Aláírás/ dátum	Kiadás/ Hatálybalépés időpontja, iktatószáma
Kozmáné Farkas Katalin gazdasági igazgató	16. kiadás	3.oldal 5. oldal 7. oldal 13.oldal 14.oldal 17.oldal 25-26. oldal	Dr. Kulcsár Dániel mb.főigazgató	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Szalayné Pausits Ibolya mb. minőségirányí- tási vezető	865-1/2020.
Kozmáné Farkas Katalin gazdasági igazgató	17.kiadás	17.oldal	Dr. Kulcsár Dániel mb.főigazgató	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Szalayné Pausits Ibolya mb. minőségirányí- tási vezető	2547-1/2020. Intézményi/Fenn- tartó jóváhagyás dátuma:2020.07. 27.
Kozmáné Farkas Katalin gazdasági igazgató	18. kiadás	10-13.oldal 16.oldal	Dr. Kulcsár Dániel mb. főigazgató	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Szalayné Pausits Ibolya mb. minőségirányí- tási vezető	3468-1//2020. Intézményi jóváhagyás dátuma:2020.08. 03. Fenntartó jóváhagyásának dátuma: 2020.08.03.
Kozmáné Farkas Katalin gazdasági igazgató	19. kiadás	2-6.oldal 16.oldal	Dr. Kulcsár Dániel mb. főigazgató	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Szalayné Pausits Ibolya mb. minőségirányí- tási vezető	3468-2//2020. Intézményi jóváhagyás dátuma: 2020.09.08. Fenntartó jóváhagyásának dátuma: 2020.09.08.

Kozmáné Farkas Katalin gazdasági igazgató	20. kiadás	12.oldal	Dr. Kulcsár Dániel mb. főigazgató	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Szalayné Pausits Ibolya minőségirányítási vezető	3468-3//2020. Intézményi jóváhagyás dátuma: 2020.09.21. Fenntartó jóváhagyásának dátuma: 2020.09.21.
Kozmáné Farkas Katalin gazdasági igazgató	21. kiadás	13.oldal	Dr. Molnár Sándor PhD főigazgató	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Szalayné Pausits Ibolya minőségirányítási vezető	1591-1//2021. Intézményi jóváhagyás dátuma: 2021. 04.08. Fenntartó jóváhagyásának dátuma: 2021.
Kozmáné Farkas Katalin gazdasági igazgató	22. kiadás	8. oldal +2. sz. melléklet 5.-6. oldal 16.oldal 18. oldal 19. oldal 1/A.sz Függelék 1/B. sz. Függelék 1/C sz. Függelék 2/A sz. Függelék 4.sz. Függelék 6. sz. Függelék	Dr. Molnár Sándor PhD. főigazgató Aláírás:	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Aláírás: Szalayné Pausits Ibolya minőségirányítási vezető Aláírás:	2440-1/2022 Intézményi jóváhagyás dátuma: 2022. Fenntartó jóváhagyásának dátuma: 2022.
Farkas Katalin gazdasági igazgató Aláírás: 	23. kiadás	5.-10. oldal 1. sz. melléklet 2. sz. melléklet 7.-8. sz. melléklet 1/A;1/B;1/C függelék	Dr. Molnár Sándor PhD. főigazgató Aláírás:  	Dr. Zsirai Erzsébet jogtanácsos Aláírás:  Szalayné Pausits Ibolya minőségirányítási vezető Aláírás: 	232-1/2026.. Intézményi jóváhagyás dátuma: 2026. 03. 04. Fenntartó jóváhagyásának dátuma: 2026.

TELJES TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOK

1. Térítési díj ellenében igénybe vehető nagy értékű diagnosztikai vizsgálatok:

CT diagnosztika

OENO kód	Vizsgálat típusa		térítési díj (Ft/vizsgálat)
34424	gerinc	natív	22.000,-
34410	agykoponya		
34422	arckoponya		
34460	medence		
34430	nyaki lágyrész		
34417	belső fül		
34440	mellkas		
34450	teljes has	23.000,-	
34425	gerinc	kontrasztos	39.000,-
34461	medence		
34431	nyaki lágyrész		
34441	mellkas		
34451	teljes has		
34411	agykoponya	32.000,-	
34427	gerinc	natív + kontraszt	53.000,-
34462	medence		
34412	agykoponya		
34421	arckoponya		
34432	nyaki lágyrész		
34442	mellkas		
34452	teljes has		

MR diagnosztika

ONO Kód	Vizsgálat típusa		térítési díj (Ft/vizsgálat)
34914	agykoponya	natív	43.000,-
34924	gerinc		
34942	ízület, végtag		
34927	nyaki lágyrész		
34930	mellkas		
34933	teljes has		
34939	medence		
34937	teljes has és medence	natív	82.000,-
34925	gerinc	kontrasztos	69.000,-
34934	teljes has		
34940	medence		
34943	ízület, végtag		
34947	emlő	natív+kontraszt	100.000,-
34944	ízület, végtag		
34941	medence		
34935	teljes has		
34926	gerinc		
34915	agykoponya		
34917	sella		
34919	orbita		
34921	belső fül		
34938	teljes has és medence		
34953	Szív MR (EKG vezérelt)		
34948	MR angiográfia	iv. kontr.anyag adása nélkül	26.000,-
34936	MR kolangiográfia		42.000,-

Azon CT, MRI, Angiográfiai vizsgálatok, melyeket nem tartalmaznak a fenti táblázatok jelen szabályzat II./1 pontja szerint fizetendők.

2. A járóbeteg-ellátási „Szabálykönyv” előírásaitól eltérő gyakorisággal végzett DEXA diagnosztikai vizsgálat

Csontsűrűség mérése végtagcsontokon	3.500,- Ft
Csontsűrűség mérése törzscsontokon (gerinc)	6.000,- Ft
Csontsűrűség mérése törzscsontokon (csípő)	6.000,- Ft
Csontsűrűség mérése (végtagcsontokon + gerincen + csípőn)	15.000,- Ft

3. SARS CoV2 PCR mintavételezés

Térítési díja: 19.500,- Ft

4. SARS-CoV-2 túskefészérje (S) elleni antitestek mennyiségi meghatározása

- Az Intézmény saját dolgozói részére: 2.500,-Ft
- Lakosság részére:
 - Vérvétel díja: 2.000,-Ft
 - Laborvizsgálat díja: 7.000,-Ft

5. A mellkas- szűrővizsgálat (tűdőszűrés):

Térítési díja megegyezik a közfinanszírozás díjával kivéve, melynek igénybevétele:

- a) nem az egészségügyi hatóság által a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló miniszteri rendelet szerint kötelezően elrendelt szűrővizsgálat keretében,
- b) 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,
- c) nem a jogszabály által előírt, a szakképzésről szóló 2019. évi LXXX. tv. 16.§. (1)-(2) bekezdése szerinti szakképzési intézményekben és felsőoktatási intézményben oktatásban részesülők szakmai alkalmassági vizsgálati keretében kerül sor.

6. Balf gyógyfürdő szolgáltatási árai

6.1. NEAK által támogatott gyógykezelések

Medencefürő (TB)	750,- Ft
Masszázs (TB)	600,- Ft
Vízi torna (TB)	300,- Ft
Kádfürdő (TB)	400,- Ft
Súlyfürdő (TB)	500,- Ft
Szénsavfürdő (TB)	600,- Ft

Medencefürdő	1.800,- Ft
Medencefürdő-bérlet 5 alkalomra	7.200,- Ft
Medencefürdő-bérlet 10 alkalomra	12.000,- Ft
Medencefürdő-bérlet 15 alkalomra	16.000,- Ft
Kádfürdő	2.400,- Ft
Medence + uszoda belépő (szombat, vasárnap és ünnepnap)	2.200,- Ft

Fizioterápiás kezelések lakossági árai

Súlyfürdő	3.000,- Ft
Szénsavfürdő	3.000,- Ft
Négyrekeszes galván	2.200,- Ft
Galván kád	2.800,- Ft
Diadinamikus	1.800,- Ft
Diadinamikus gyógyszerrel	2.200,- Ft
Lézer terápia alkalomként	3.400,- Ft
Ultrahang	1.900,- Ft
Ultrahang gyógyszerrel	2.600,- Ft
Ingeráram	1.800,- Ft

Hatálybalépés dátuma: 2026.

Fenntartó jóváhagyása: 2026.

23. kiadás

15/30 oldal

Klf. gyógykezelés (paraffin, ritex stb.)	2.600,- Ft
Interferencia	1.800,- Ft
Weyland	1.800,- Ft
Vibrax (gépi masszázis) 20 perc	2.200,- Ft
Magnetoterápia	1.800,- Ft
Galva-5 (mezőnként)	1.800,- Ft
Iontophoresis	1.800,- Ft
Orvosi gyógymasszázs 20 perces	2.800,- Ft
Orvosi gyógymasszázs 40 perces	5.000,- Ft
Orvosi gyógymasszázs 20 perces (5 alkalom)	12.000,- Ft
Ízület mobilizálás	2.200,- Ft
Egyéni torna 20 perc	3.600,- Ft
Csoportos torna 20 perc	1.800,- Ft
Víz alatti csoportos torna	1.800,- Ft

Uszoda:

Éves bérlet (egész napos)	
- közület	120.000,- Ft
- magánszemély	80.000,- Ft
Kedvezményes jegy	
- (14:00 –19:00)	900,- Ft

Nyugdíjas jegy	
- egész napos	900,- Ft
- kedvezményes (16:00-19:00)	600,- Ft
- saját nyugdíjas	400,- Ft

Nyugdíjas bérlet	
- 10 alkalomra	7.000,- Ft

Felnőtt jegy	
- egész napos	1.100,- Ft

Felnőtt bérlet	
- 10 alkalomra	9.000,- Ft

Fekvőbetegek napi jegye *	700,- Ft
Fekvőbetegek 5 alkalomra szóló bérlete*	2.400,- Ft
Fekvőbetegek 10 alkalomra szóló bérlete *	4.200,- Ft
Fekvőbetegek 21 alkalomra szóló bérlete*	8.400,- Ft
Kiegészítő jegy	200,- Ft
Diák jegy	900,- Ft
Diák bérlet 10 alkalomra	6.500,- Ft
Intézeti dolgozó, valamint házastársa és gyermeke	400,- Ft
Intézeti dolgozó, valamint házastársa havi bérlet	4.800,- Ft
Intézeti dolgozó, valamint házastársa éves bérlet	19.000,- Ft
Intézeti dolgozó gyermekének havi bérlete	1.200,- Ft
Intézeti dolgozó gyermekének éves bérlete	4.800,- Ft

6.2.Kiegészítő szolgáltatások

Wellness	felnőtt	gyermek
Gyógyfürdő (30 perc) + uszoda (szombat, vasárnap és ünnepnap)	2.200,- Ft	1.100,- Ft
Fürdősapka díj	600,- Ft	
Lepedő	1.000,- Ft	
Öltözőszekrény letéti díj	500,- Ft	

7. Sopron Várisi úti szolgáltatások árai

Masszázs (20 perc)

rekreációs céllal igényelt masszáz (1 alkalom)	2.300,- Ft
rekreációs céllal igényelt masszáz (5 alkalom)	10.000,- Ft
(6 alkalom)	12.000,- Ft
(7 alkalom)	13.000,- Ft
(8 alkalom)	14.000,- Ft

8. A Gyógyközpont egyéb bérleti díjainak mértékét a szolgáltatás igénybevételére kötött szerződések tartalmazzák.

9. Egyéb egészségüghöz kapcsolódó szolgáltatások térítési díjai:

Születési és egyéb adatok megadása	5.000,- Ft + postaköltség
Biztosítási jogviszonnal nem rendelkezők első szakorvosi vizsgálata	12.000,- Ft
Biztosítási jogviszonnal nem rendelkezők minden további szakorvosi vizsgálata	6.000,- Ft
Gyógykezeléssel összefüggő leletek, adatok másolása a második másolattól (az első másolat ingyenes)	150,- Ft /oldal
Leletmásolás CD-re	1.000,- Ft
Halott hűtési díj: -1.-5. napban -5. naptól - természetes halál esetén az elhunyt eltemettetésére kötelezett viseli a halott hűtési díj költségeit a halott vizsgálati Bizonyítvány vagy ha az ügyben eljáró hatóság által kiállított temetési engedély ekkor még nem áll rendelkezésre, a temetési engedélynek kiállítását követő első munkanaptól minden megkezdett napra, - nem természetes halál esetén az ügyben eljáró hatóság viseli az eltemetéshez szükséges halottvizsgálati bizonyítványnak - vagy ha az ügyben eljáró hatóság által kiállított temetési engedély ekkor még nem áll rendelkezésre, a temetési engedélynek - a kiállítását követő első munkanapig, vagy a temetési engedélyben a temetés legközelebbi időpontjaként megjelölt napig a halott hűtési díj költségeit.	4.500,- Ft/nap 6.900,- Ft/nap
Halottkezelési díj -halott mosdatás -halott öltöztetés -halott borotválás	2.500,- Ft+ÁFA 11.500,-Ft+ÁFA 2.500,- Ft+ÁFA

halott rekonstruálás(kozmetika)	2.500,- Ft+ÁFA
A halott ellátás díjai az alábbi esetekben térítés mentesek:	
- köztemetés esetén,	
- 18 év alatti elhunyt esetén.	

10. A 2011. januártól a közúti járművezetők alkalmasságának megállapításáról szóló 13/1992. (VI.26.) sz. NM rendelet alapján meghatározott betegségek esetén a háziorvos kérheti a szakorvosi vizsgálat elvégzését, melynek díja a következő:

Szakrendelés	összeg (Ft/szakorvosi vélemény)
Diabetológiai	3.000,- Ft
Fül-orr-gégészet	4.800,- Ft
Fül-orr-gégészet (hallásvizsgálattal)	8.000,- Ft
Kardiológia	4.000,- Ft
Neurológia	8.000,- Ft
Pszichiátria – kezelt beteg esetén	8.000,- Ft
Pszichiátria – első megjelenéskor	13.000,- Ft
Reumatológia	2.800,- Ft
Szemészet	3.000,- Ft
Nefrológia	5.500,- Ft

11. Munka alkalmassági vizsgálat térítési díja 2.000,- Ft/vizsgálat
továbbá:

- az igényelt laborvizsgálat német pontforint értékének kétszerese,
- a tüdőszűrés díja (3. sz. melléklet 14. pont)

12. A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998 (VI.3.) NM rendelet 22. § szerint az önkéntesen kezdeményezett, szexuális úton terjedő fertőzések kimutatására irányuló orvosi vizsgálatok díja: az elvégzett vizsgálatok mindenkor német pontforint értékének a kétszerese.

Negatív lelet esetén kiállított igazolás díja: 3.000,- Ft

13. Humán vagy egyéb kutatás céljára igénybe vett diagnosztikai és terápiás eljárások térítési díja egyedi megállapodás szerint.

KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOK

Emelt szintű hotelszolgáltatás / egyéni elhelyezés (fizetési kötelezettség az 1. naptól kezdődően)

1. Aktív ellátásban

A beteg kétágyas szobában történő elhelyezésekor	10.000,- Ft/fő/nap
A beteg a szobát saját kérésére egyedül használja	16.500,- Ft/szoba/nap
A beteg elhelyezése kísérő hozzátartozóval együtt	21.500,- Ft/szoba/nap

2. Krónikus ellátásban

A Krónikus Belgyógyászati Osztályok beteget fogadhatnak:

2.1. Saját intézmény fekvőbeteg ellátó egységekből beutalt ápoltak által fizetendő térítési díj

0 - 30	napig	térítésmentes	
31 - 90	napig	5.000,-	Ft/fő/nap
91 - 180	napig	8.000,-	Ft/fő/nap
181.	naptól	12.000,-	Ft/fő/nap

A hozzátartozónak vagy gondviselőnek a hosszabbítási kérelemhez bizonyítania kell a szociális otthoni ellátás elindítását, valamint nyilatkoznia kell arról, hogy ismeri az intézmények új térítési díját, bekerülésének feltételeit és a beteg szociális otthoni elhelyezésekor a család vállalni tudja ezen költségek megtérítését.

Az intézet dolgozóinak és saját nyugdíjasainak, házastársa/bejegyzett élettársa, szülei, nagyszülei, gyermekei részére a fenti díjaktól írásbeli kérelem alapján az első 3 hónapban méltányosságból el lehet térni. (11. sz. melléklet)

3. Rehabilitációs ellátásban

3.1. Várisi út telephely Kardiológiai Rehabilitációs II. Osztályán az emelt szintű hotelszolgáltatás a beteg kezdeményezésére ezen szabályzat hatálybalépésének napjától.

- | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|
| a) kétágyas szobában | 3.000,- Ft/ápolási nap |
| b) egyágyas szobában | 10.000,- Ft/ápolási nap |
| c) kétágyas szobában egyágyas elhelyezés | 10.000,- Ft/ápolási nap |
| d) akadálymentes szobaigény egyágyas szobában | 5.000,- Ft/ápolási nap |
| e) házaspári elhelyezés | 8.000,- Ft/ápolási nap /házaspár |

3.2. Várisi út telephely többi osztályán az elhelyezés a beteg kezdeményezésére nem emelt szintű hotelszolgáltatás esetén:

- | | |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| a) egyágyas szobában | 3.000,- Ft/ápolási nap |
| b) kétágyas szobában egyágyas elhelyezés | 6.000,- Ft/ápolási nap |
| c) házaspári elhelyezés | 3.000,- Ft/ápolási nap/házaspár |

3.3. Balf telephely Mozgásszervi Rehabilitációs Osztályain az egyágyas szobában történő elhelyezés:

3.000,- Ft/nap

3.4. Ápolási osztály díjtételei

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| a) egyágyas szobában | 20.000,- Ft/ápolási nap |
| b) 2-3-4 ágyas szobában | 16.000,- Ft/ápolási nap |

A térítési díj befizetésekor az érkezési és a távozási nap egy ápolási napnak felel meg.

Transzplantált betegek részére az emelt szintű hotelszolgáltatás díjmentes.

A fenti díjak –az ápolási osztály kivételével - írásbeli kérelem alapján:

- az intézet dolgozóinak és saját nyugdíjasainak méltányosságból elengedhetők, (7.sz. melléklet)
- az intézet dolgozóinak és saját nyugdíjasainak szülei, gyermekei, házastársa, bejegyzett élettársa részére 50% -ban méltányosságból mérsékelhetők (8. sz melléklet)
- az 1 hónapon belül történt akut kardiológiai esemény utáni elsőbbségi rehabilitációra **és/vagy** kardiológiai osztály/szívsebészet és a rehabilitációs osztállyal történt egyeztetés után zárójelentésben rögzített időpontban érkező beteg 2 ágyas emelt szintű elhelyezése esetén, 50% -ban méltányosságból mérsékelhetők. (9. sz. melléklet)

A rehabilitációs fekvőbeteg ellátás díja a külföldi betegek részére a szabályzatban meghatározott térítési díjak és a beteg további szolgáltatási igényeinek függvényében kerül meghatározásra.

**A KÖTELEZŐ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS KERETÉBEN IGÉNYBE NEM VEHETŐ
EGYES EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJAI**

2. számú melléklet a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelethez

A		B
1.	Lőfegyvert munkakörükből eredően tartani szándékozó, illetve tartó személyek (I. csoport) lőfegyvertartásra 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 (II. csoport) 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.	Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat	
	a) ha 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 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 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
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

		<i>bb)</i>	az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	9 700 Ft
		<i>c)</i>	III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata	
		<i>ca)</i>	az egészségi alkalmasság első vizsgálata	9 700 Ft
		<i>cb)</i>	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			
	<i>a)</i> 1. egészségügyi osztály			
		<i>aa)</i>	első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
		<i>ab)</i>	időszakos vizsgálat	16 100 Ft
	<i>b)</i> 2. egészségügyi osztály			
		<i>ba)</i>	első, illetve kibővített (terheléses EKG vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	13 800 Ft
		<i>bb)</i>	időszakos vizsgálat	9 200 Ft
	<i>c)</i> 3. egészségügyi osztály			
		<i>ca)</i>	első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
		<i>cb)</i>	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 szakképző intézményben és felsőoktatási intézményben oktatásban részesülők szakmai alkalmassági vizsgálatainak keretében kerül sor.			1 700 Ft
15.	A foglalkoztathatóság szakvéleményezése			
		<i>a)</i>	közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén	6 000 Ft/fő/eset
		<i>b)</i>	a büntetésként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén	6 000 Ft/fő/eset
		<i>c)</i>	az a) és a b) pontban nem említett esetben	3300 Ft/fő/eset
16.	Járványügyi érdekből nem kötelező védőoltással történő immunizálás, kivéve <i>a)</i> a térítésmentes védőoltással történő immunizálást és <i>b)</i> - az <i>a)</i> pont hatálya alá nem tartozó körben is - a pneumococcus baktérium, a human papilloma vírus és az influenza megbetegedés elleni immunizálást			2 000 Ft

Ha gépjármű- vezetői alkalmassági vizsgálatnál egyidejűleg a lőfegyver tartására, illetve az elöltöltő fegyver vadászati célú használatára jogosító engedéllyel rendelkező, valamint az ilyen engedélyt megszerezni kívánó - a kézilőfegyverek, löszerek, gáz- és riasztófegyverek megszerzésének és tartásának egészségi alkalmassági feltételeiről és vizsgálatáról szóló rendelet szerinti II. alkalmassági csoportba tartozó - személyeknek a lőfegyver megszerzéséhez és tartásához, illetve az elöltöltő fegyver vadászati célú használatához szükséges hatósági engedély feltételeként előírt orvosi alkalmassági vizsgálatára is sor kerül, csak a gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálatra vonatkozó - a 2. számú melléklet szerinti - díjfizetési kötelezettséget kell teljesíteni.

KÜLFÖLDI ÉS MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL NEM RENDELKEZŐ BETEGEK ÁPOLÁSI DÍJÁNAK KISZÁMÍTÁSA

A sürgős szükség gyanúja esetén a beteget meg kell vizsgálni, és az egészségi állapota által indokolt ellátásban kell részesíteni, és az igénybevétel jogcímét az ellátást követően kell tisztázni.

Azon külföldi beteg, aki nem rendelkezik az EGT tagállamaiban használatos, magyar biztosítottakéval azonos orvosi ellátást biztosító igazolásokkal (E111, Európai Egészségbiztosító Kártya, Kártyahelyettesítő nyomtatvány, E112), úgy a kórházi ellátásért díjat köteles fizetni.

Fekvő beteg:

A fekvő betegek esetében az ápolási díj, valamint a CT, MRI angiográfiás vizsgálatok díja a **finanszírozási díj** kétszerese.

Járó beteg:

Járó betegek esetében az egészségügyi szolgáltatás a **német pontforint értékének kétszerese**.

**A BIZTOSÍTOTT ÁLTAL IGÉNYBEVETT EGÉSZSÉGÜGYI
SZOLGÁLTATÁSOK UTÁN FIZETENDŐ
RÉSZLEGES TÉRÍTÉSI DÍJAK**

1. Részleges térítési díj ellenében igénybe vehető fogszabályozási szakellátás térítési díjai:

M e g n e v e z é s	Ft
Az egyik állcsontra lokalizálódott fogazati rendellenesség fogszabályozó kezelése (közepes fokú eltérés esetén) (állcsontonként)	45.100,-
Harapás emelő készítése	14.500,-
Az egyik állcsont lokalizálódott fogazati rendellenesség fogszabályozó kezelése (nagyfokú eltérés esetén) (állcsontonként)	57.900,-
Állcsontok közötti szabályos harapási forma beállítása fogszabályozás (kisfokú eltérés esetén)	25.000,-
Állcsontok közötti szabályos harapási forma beállítása fogszabályozással (közepes fokú eltérés esetén)	34.000,-
Állcsontok közötti szabályos harapási forma beállítása fogszabályozással (nagyfokú eltérés esetén)	42.000,-
Kivehető készülékek aktiválása	3.000,-
Rögzített készülékek aktiválása	4.000,-
Fogszabályozási kezelés értékelése	5.000,-
Rögzített készülékes kezelés befejezése, retenciós kezelés kezdése	10.000,-

KÉRELEM

Alulírott.....Taj:.....

Születési idő:

kérem a Főigazgató Úr engedélyét, hogy

a Soproni Gyógyközpont osztályán

.....év.....hónap.....napjátólév.....hónap.....napjáig

igénybe vett rehabilitációs kezelésem 21. napján felüli időtartamára járó kiegészítő térítési díjat elengedni szíveskedjék.

.....
beteg aláírása

A beteg 21. napon túli gyógykezelése **indokolt/nem indokolt**, a kiegészítő térítési díj elengedését **támogatom/nem támogatom**. (a kívánt rész aláhúzandó)

.....
osztályvezető főorvos aláírása

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

A kiegészítő térítési díj 21. napon felüli összegének **elengedését engedélyezem, nem engedélyezem**.
(a kívánt rész aláhúzandó)

.....
Dr. Molnár Sándor PhD. főigazgató

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

KÉRELEM

Alulírott..... Taj:.....

Születési idő:

kérem a Főigazgató Úr engedélyét, hogy

a Soproni Gyógyközpont osztályán

.....év.....hónap.....napjától.....év.....hónap.....napjáig

2 ágyas szobában igénybe vett rehabilitációs kezelésem időtartamára járó kiegészítő térítési díjat

méltányosságból elengedni szíveskedjék.

A méltányosság jogcíme:

az intézet munkatársa vagyok/ az intézet saját nyugdíjasa,

(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
beteg aláírása

A beteg részére a kiegészítő térítési díj elengedését **támogatom/nem támogatom.**
(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
osztályvezető főorvos aláírása

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

A kiegészítő térítési díj összegének elengedését **engedélyezem/nem engedélyezem.**
(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
Dr. Molnár Sándor PhD. főigazgató

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

KÉRELEM

Alulírott..... Taj:.....

Születési idő:

kérem a Főigazgató Úr engedélyét, hogy

a Soproni Gyógyközpont osztályán

.....év.....hónap.....napjától.....év.....hónap.....napjáig

2 ágyas szobában igénybe vett rehabilitációs kezelésem időtartamára járó kiegészítő térítési díj **50%-át** méltányosságból elengedni szíveskedjék.

A méltányosság jogcíme:

- az intézet munkatársának házastársa/bejegyzett élettársa/ gyermeke/szülője vagyok

-az intézet saját nyugdíjasának házastársa/bejegyzett élettársa/ gyermeke/szülője vagyok

(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
beteg aláírása

A beteg részére a kiegészítő térítési díj 50%-ának elengedését **támogatom/nem támogatom.**
(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
osztályvezető főorvos aláírása

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

A kiegészítő térítési díj 50%-ának elengedését **engedélyezem/nem engedélyezem.**
(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
Dr. Molnár Sándor PhD. főigazgató

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

KÉRELEM

Alulírott.....

Taj:.....

Születési idő:

kérem a Főigazgató Úr engedélyét, hogy a Soproni Gyógyközpont

.....osztályán

.....év.....hónap.....napjátólév.....
.....hónap.....napjáig

2 ágyas szobában emelt szintű elhelyezésben igénybe vett rehabilitációs kezelésem időtartamára járó kiegészítő térítési díj 50%-át méltányosságból elengedni szíveskedjék.

A méltányosság jogcíme:

Akut kardiológiai esemény utáni elsőbbségi rehabilitációs kezelés.

Diagnózis:.....

.....
beteg aláírása

A beteg részére a kiegészítő térítési díj 50%-ának elengedését **támogatom/nem támogatom.**

(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
.....
osztályvezető főorvos aláírása

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

A kiegészítő térítési díj 50%-ának elengedését **engedélyezem/nem engedélyezem.**
(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
Dr. Molnár Sándor PhD főigazgató

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

A kiegészítő térítési díj 50%-os mérséklésére jogosító 1 hónapon belül történt akut kardiológiai események/ beavatkozások jegyzéke

Kód	Név
I2100	Heveny elülső fali transmuralis szívizomelhalás
I2110	Heveny alsó fali transmuralis szívizomelhalás
I2120	Egyéb lokalizációjú heveny transmuralis szívizomelhalás
I2140	Heveny subendocardialis szívizomelhalás
I2190	Heveny szívizomelhalás k.m.n.
I2690	Tüdőembolia heveny cor pulmonale említése nélkül
I9710	Szívűtét utáni egyéb funkcionális zavarok
Z9500	Ritmusszabályozóval élő személy
Z9510	Aorta és koszorúér közé beültetett áthidalás
Z9520	Műbillentyű a szívben
Z9530	Xenogén műbillentyű a szívben
Z9550	Koszorúérbe vagy helyére beépített implantátum jelenléte

KÉRELEM
(Belgyógyászati Krónikus Osztályos elhelyezés esetén)

Alulírott..... Taj:.....

Születési idő:

kérem a Főigazgató Úr engedélyét, hogy

a Soproni Gyógyközpontosztályán

.....év.....hónap.....napjától.....év.....hónap.....napjáig

igénybe vett rehabilitációs kezelésem 3 hónap időtartamra járó térítési díjat méltányosságból elengedni szíveskedjék.

A méltányosság jogcíme:

- az intézet munkatársának házastársa/bejegyzett élettársa/
gyermeke/szülője/nagyszülője vagyok

-az intézet saját nyugdíjasának házastársa/bejegyzett élettársa/
gyermeke/szülője/nagyszülője vagyok

(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
beteg aláírása

A beteg részére a térítési díj 3 havi elengedését **támogatom/nem támogatom.**
(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
osztályvezető főorvos aláírása

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

A kiegészítő térítési díj 3 havi elengedését **engedélyezem/nem engedélyezem.**
(a kívánt rész aláhúzendó)

.....
Dr. Molnár Sándor PhD főigazgató

Ph.

Kelt:év.....hónap.....napján

TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ
EGÉSZSÉGÜGYI ÉS EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZAT

FÜGGELÉKEI

TARTOZÁS ELISMERŐ NYILATKOZAT

Alulírott.....Születési név:.....
 (születési helye: ország
 ideje: lakik:.....
 adóazonosító jel:.....
 anyja neve:.....
 ország, város, utca, szám, útlevel- vízumszám:.....
) elismerem, hogy év..... hó.....
 napig (összesen nap) a
 fekvőbeteg gyógyintézetben
 gyógykezeléssel kapcsolatban felmerült Ft
 intézeti ápolási költséget / napidíjat / részleges térítési díjat / térítési díjat* az intézetből történt távozásom
 alkalmával nem egyenlítetttem ki. A gyógykezeléssel kapcsolatban felmerült fenti forint – összeg
 tartozást elismerem, és kötelezem magam, hogy annak kiegyenlítéséről mielőbb gondoskodom.
 Ellátás megnevezése:

Dátum:

Aláírás:

Tanú: Tanú:

Lakcíme:..... Lakcíme:.....

Személyazonosságot igazoló okmány: Személyazonosságot igazoló okmány:

.....

ACKNOWLEDGEMENT

Undersigned.....Birth name:.....
/Place of birth: country: Date of birth:.....
..... Dwelling place:
.....
/county, town, street, No./: Passport No.:
..... Visa No.:

Acknowledge that I underwent a medical treatment from day
..... month year up to
..... day month year/
total Days/ in the Hospital

and that I have not settled my debit Forintconcerning
the costs of my medical treatment and that of my nursing.

I acknowledge my above Forint debit as to my medical treatment and I provide for its settlement at
my earliest convenience.

Date:

Signature:

Witness: Witness:

Address:..... Address:.....

No. of the document proving the identity: No. of the document proving the identity:

.....

Bestaetigung

Der/Die unterzeichnete.....Geburtsname.....

(Geburtsort: Geburtsdatum:.....

Staeendige Anschrift:

.....

/Land, Strasse, Hausnummer, Bankleitzahl, Stadt/

.....

/Name und Anschrift Ihren/Ihrer Versicherungsgesellschaft/.....

/Nummer Ihren/Ihrer Versicherung/ bestaetige dass ich vom bis zum

..... (Tag, Monat, Jahr) insgesamt Tage in dem

..... Krankenhaus (Stadt) unter

Heilkur stand.

Anlaesslich meiner Entlassung aus dem Krankenhaus habe ich die Kosten meiner Heilkur und Pflege im

Betrage von HUF nicht beglichen.

Ich anerkenne hiermit die Schulden meiner Heilkur und bestaetige, dass ich meine Schulden unbedingt bezahlen werde.-

Unterschrift:.....

Passport Nr.....

Zeuge:.....

Adresse:.....

ID/Passport-Nummer:.....

Zeuge:.....

Adresse:.....

ID/Passport-Nummer:.....

**FEKVŐBETEG KÜLFÖLDI ÁLLAMPOLGÁROK
NYILVÁNTARTÓ ÉS ELSZÁMOLÓ
LAPJA**

osztály

törzsszám

Bizonylatszám:

Felvétel	:	Távozás	:
1.	A beteg neve (születési neve)		
2.	Születési helye		
3.	Születési ideje Állampolgársága		
4.	Anyja neve:		
5.	Állandó lakása		
6.	Ideiglenes lakcím		
7.	A beteg útlevélszáma		
8.	Beutaló diagnózis		
9.	Egyéb adatok:		
10.	Az intézeti felvételt sürgős szükség alapján engedélyezem: _____ osztályvezető főorvos		
	Az intézeti felvételt engedélyezem, illetve jóváhagyom: _____ főigazgató		
11.*	Az ellátás jellege: Elsősegély Sürgős szükség Előre tervezett Az ápolás várható időtartama nap _____ A feltétlen szükséges mértékig ápoltuk osztályvezető főorvos		
12.*	Díjtalan ellátásra jogosult nem jogosult részben, a szükséges mértékig jogosult		
13.	A jogosultság jogcíme (egyezményszám, indoklás)		
14.	A biztosítást igazoló okmány száma:		

* a jelölt rovat megfelelője aláhúzandó

FEKVŐBETEG ELLÁTÁSI KÖLTSÉG

1.	Normatív ápolási napon belüli ellátás:		
	Ellátás megnevezése	HBCS	Egységár(HBCS/Ft*2)
			Fizetendő Ft
2.	Normatív ápolási napon túli ellátás:		
	Napok száma	Napi térítési díj	Fizetendő Ft
3.	Krónikus/ Rehabilitáció ápolás :		
	Napok száma:	Napi térítési díj	Fizetendő Ft
	Egyéb beavatkozások		Fizetendő Ft

		Összesen:	
4.	Szállítási költség: Mentős aláírása:		
5.	Dátum: Aláírás Számfejtő Érvényesítő A díjtalan ellátást engedélyezem: Finanszírozás:	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">osztályvezető főorvos</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">_____ főigazgató</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">átvette (dátum, aláírás) _____</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ellenőrizte</p>
6.	Megjegyzés:		

13	A díjtalan betegellátás adatai:		
	Jogcím: Elsősegély Heveny megbetegedés ill. sürgős szükség - egyezmény		
	Az ellátás:	jelentésköteles	nem jelentésköteles
	A jelentés címettje:	ig. szám:	ig. kelt.:
14	Szállítási díj részletezése:		
	Bizonylatszám:		
	Menetlevél, számla száma:		Ft/km
	Szállítási út/km:		
	Egyéb díjak:		
	Szállítási díj összesen:		
	Szállító megnevezése:		
	Szállító aláírása		
15	Dátum, aláírás:		
	Engedélyezés, jóváhagyás:		
	Számfejtő:		
	Érvényesítő:		
	Finanszírozási iroda:	átvétel napja:	Átvevő aláírása:
	Ellenőrizte:		

ADATLAP TÉRÍTÉSKÖTELES ELLÁTÁSRÓL

Az ellátási eset adatai *:

Az ellátás helye (egység, szakrendelő):

Az ellátó orvos neve:

A beteg neve:

Születési neve:

TAJ száma:

Adóazonosító jel:

Születési ideje:

Helye:

Anyja neve:

Lakcíme:

Megállapodás száma, kelte:

Várható beavatkozások/ Elszámolási időszak	német pont/ súlyszám/nap (Ft értékx2)	Fizetendő térítési díj
Elvégzett beavatkozások/	német pont / súlyszám/nap (Ft értékx2)	Fizetendő térítési díj
Különbség:		

Alulírott nyilatkozom arról, hogy a fent részletezett egészségügyi szolgáltatásokat igénybe kívánom venni, azok várható –előzetes díjszabását tudomásul veszem. Egyben kötelezettséget vállalok arra, hogy az intézetben felmerülő, esetleges tovább ápolási napok, vizsgálatok, beavatkozások alapján kialakuló végső számlát a távozás napján kiegyenlítem. Amennyiben fizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, úgy tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatom alapján az Intézet bírósági végrehajtást indíthat, melyre a beteg vagy hozzátartozója aláveti magát a hatályos magyar jogszabályoknak, és a magyar hatóságok kizárólagos illetékességének.

Dátum: Sopron,

.....
beteg vagy hozzátartozó aláírása

.....
ellátó orvos (aláírás, pecsét)

Befizetés :

Pénztári biz.szám:

Kelte:

Számfejtő:

Ellenőrizte:

KÖTELEZVÉNY

azon

magyar állampolgárok részére

**akik érvénytelen Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ kártya) rendelkeznek,
vagy érvényes TAJ kártyával rendelkeznek, de az igazolványukat az ellátás során nem tudják bemutatni.**

Tudomásul veszem, hogy a térítésmentes egészségügyi szolgáltatások 1992. július 1-től az érvényes betegbiztosítási igazolvány bemutatása alapján vehetők igénybe.

A nem biztosított magyar állampolgár az általa igénybevett szolgáltatásért térítési díjat fizet.

Az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele esetén biztosítási igazolvány bemutatása hiányában kötelezem magam az igazolvány **három munkanapon belüli bemutatására,** ellenkező esetben az **ellátási díj befizetését vállalom.**

Tudomásul veszem, hogy érvénytelen betegbiztosításom esetén a jogosulatlanul igénybe vett egészségügyi szolgáltatás költsége, valamint maga az elmaradt egészségügyi szolgáltatási járulék, adók módjára behajtandó köztartozásnak, azaz az adóhatóság által végrehajtható tartozásnak minősül.

Ellátott neve:

Ellátott születési neve:

Ellátó osztály:

Ambulancia:

Kelt:

.....
egészségügyi ellátást igénybevevő



HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Osztály neve: _____

NEAK kód: _____

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely:

Születési idő:

Lakcím:

Adóazonosító jel:

Hozzájárulok, hogy a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (9023. Győr, Szabolcska M. u.1/A) a fenti egészségügyi szolgáltató részére, egészségügyi szolgáltatás finanszírozásához szükséges teljesítményjelentés céljából, TAJ számomat kiadja.

Sopron,

az érintett beteg aláírása



SOPRONI Gyógyközpont

Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet • 9400 Sopron, Várasi út 2. szám alatti telephely • Tel: + 36 99 508 463 • www.sopronigyogykozpont.h

Tisztelt Betegünk!

Szeretnénk tájékoztatni, hogy Intézményünk kardiológiai osztályai **emelt szintű elhelyezést nyújtó, 2 ágyas szobákkal is rendelkeznek** (fürdő+WC, erkély, LCD TV, hűtőszekrény stb.).

E szobák igénybevételét **3.000 Ft/éj/fő térítési díj befizetése** ellenében tudjuk biztosítani.

Elsőbbségi rehabilitációra ¹ (lásd. lent) érkező beteg ugyanezen szobákat 2 ágyas elhelyezésben 50%-os térítési díj mérsékléssel veheti igénybe.

Korlátozott számban egy ágyas elhelyezésre is van lehetőség **10.000,-Ft/fő/éj** áron. (Csak előre egyeztetve!)

Amennyiben **nem kíván élni** a fenti lehetőségekkel, úgy természetesen **térítésmentes elhelyezést** fogunk Önnek biztosítani az Intézet másik épület szárnyában, két-, illetve háromágyas (esetenként félkomfortos) betegszobában.

Kérjük a lap alján található nyilatkozat kitöltését és visszaküldését az alábbi címre:

Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézet

Kardiológiai Rehabilitáció Koordinációs Iroda

9400 Sopron, Várasi út 2.

Telefon: +36 99/508-463 (*hívható munkanapokon 13-15 óra között*)

Köszönjük, hogy gyógyulása érdekében intézetünket kereste fel, és reméljük, hogy a közeljövőben sokat tehetünk egészségügyi állapota javítása érdekében.

Sopron,

Tisztelettel:

Soproni Erzsébet Oktató Kórház és

Rehabilitációs Intézet

----- < itt levágandó! > -----

Beutaló iktatószáma:

NYILATKOZAT

Alulírott(név).....(születési dátum).....(TAJ)

nyilatkozom, hogy a Soproni Erzsébet Oktató Kórház és Rehabilitációs Intézetben történő gyógykezelésem során*

- emelt szintű szobában (**3.000 Ft/éj/fő**) kérem elhelyezésemet.
- emelt szintű szobában, 2 ágyas elhelyezés esetén elsőbbségi rehabilitáció okán (**1.500 Ft/éj/fő**) kérem elhelyezésemet.¹
- emelt szintű szobában 1 ágyas elhelyezést (10.000,- Ft/éj/fő) kérek.
- térítésmentes szobában kérem az elhelyezésemet.
- hely felszabadulása esetén vállalom a soron kívüli behívást.

*a megfelelő(ke)t kérjük megjelölni!

Aláírással vállalom, hogy az általam megjelölt szolgáltatások díját a távozást megelőző munkanapon az Intézet pénztárába befizetem.

Dátum:

.....
aláírás¹

Akut kardiológiai osztály/szívsebészet által a rehabilitációs osztállyal egyeztetett, a zárójelentésben meghatározott időpontban megkezdett elsőbbségi rehabilitáció okán érkező beteg esetén választható.

**NYILATKOZAT TÉRÍTÉSI DÍJ BEFIZETÉSÉRŐL ÉS AZ OSZTÁLY MŰKÖDÉSI RENDJÉNEK
ELFOGADÁSÁRÓL**

Krónikus Belgyógyászati Osztályra történő áthelyezésekor

Költségvállaló adatai:

Név:	Szül. hely, idő:
Anyja neve	Lakcím:
Telefonszám:	Szig.sz.:
TAJ szám:	Bankszámla szám:

Mint ellátást igénylő/vagy a térítési díjat megfizető hozzátartozó nyilatkozom, hogy:

(Ellátást igénybevevő adatai)

Név:	Szül. hely, idő:
Anyja neve:	Lakcím:
Szig.sz.:	TAJ szám:

részére a Soproni Gyógyközpont Krónikus Belgyógyászati Osztályára áthelyezést kérek.

Ellátás kezdete: 20 év hónap napjától .

Tudomásul veszem, hogy a Belgyógyászati Krónikus Osztály **átmeneti ellátást (max.: 90 nap)** biztosít. Ha a beteg állapota napi orvosi felügyeletet/ellátást nem igényel, úgy az intézmény elhagyásáról a beteg maga, vagy hozzátartozója útján gondoskodik.

Javasolt az itt tartózkodás alatt a beteg állapotáról a kezelőorvossal konzultálni, egyéb ügyekben a szociális munkatársakkal.

Aláírással vállalom, hogy a Krónikus Belgyógyászati Osztályon történő elhelyezés 30 napon túli „Térítési szabályzatban” rögzített, aktuálisan ránk vonatkozó díját számla ellenében **havonta, előre** csekkben, vagy átutalással befizetem (csekk és számlalevél postai úton érkezik). A számla kiadása előző hónap 20. napján történik.

Tudomásul veszem, hogy a Krónikus Belgyógyászati Osztály átmeneti orvosi ellátást biztosít, ezért az orvosi szempontból hazabocsátható betegek esetén a **30 napon túli gyógykezelés, csak és kizárólag idős otthoni elhelyezés iránt benyújtott kérelemről szóló igazolás bemutatása után** vehető igénybe. Amennyiben a beteg állapota a kezelőorvos javaslatára további gyógykezelést nem igényel úgy az intézmény elhagyásáról a beteg maga, vagy hozzátartozója gondoskodik, a **Ptk. rokontartásra, valamint a Családok védelméről szóló 2011. évi CCXI. törvény 14. §-ában** foglaltaknak megfelelően. Amennyiben jelen kötelezettségvállalásnak a hozzátartozó nem tesz eleget, úgy a Soproni Gyógyközpont a szükséges jogi lépéseket megteszi.

Belgyógyászati Krónikus Osztályon az elbocsátást követő naptól számított **hat hónapon belül történő ismételt felvétel esetén a megelőző ápolási napokat is** figyelembe kell venni.

Amennyiben bármilyen okból az egészségügyi szolgáltatás megszakad, úgy a fennmaradó összeget a Soproni Gyógyközpont az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető hozzátartozó részére visszaszolgáltatja, kivéve, ha az ellátott elhunyt, és maga fizette a térítési díjat. Ez esetben a túlfizetés hagyatékként kerül elkülönítésre és a hagyatékátadó végzés bemutatása után kifizetésre.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy adataim a valóságnak megfelelnek. Amennyiben bármely adatom tekintetében változás áll be, úgy arról a Belgyógyászati Krónikus Osztály szociális munkását az adatváltozásról **azonnal, de legkésőbb a változás bekövetkeztétől számított 3 napon belül tájékoztatom.**

Tisztelt Betegünk/Tisztelt Hozzá tartozó!

Tájékoztatjuk, hogy a Krónikus Belgyógyászati Osztályon az alábbi térítési díjak érvényesek:

Várisi úti Belgyógyászati Krónikus Osztályon*	
0-30 napig	térítésmentes
31. naptól	mindenkori térítési díjszabályzatnak megfelelően

*Az árak a járványügyi veszélyhelyzet idején ettől eltérhetnek.

Alulírott, tudomásul veszem, hogy ha hozzátartozóm (név)(szül. idő)állapota további krónikus belgyógyászati kezelést nem igényel, akkor idős otthoni kérelem nélkül a 30. napon, egyéb esetben a 90. napon kezelőorvosa, zárójelentéssel otthonába bocsájtja.

Kelt: Sopron, 20.....

.....
nyilatkozó aláírása

.....
kezelőorvos aláírása

Dr .Molnár Sándor PhD

főigazgató sk.

Ph.