

**Mosonmagyaróvári Karolina Kórház – Rendelőintézet**

9200 Mosonmagyaróvár,

Régi Várház tér 2-4.

Telefon: 06 96/574 -600 Fax: 06 96/574-793

Email cím: igazgato@karolinakorhaz.hu**A TÉRÍTÉSI DÍJAK MEGÁLLAPÍTÁSA,
NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALÁNAK ÉS
BEFIZETÉSÉNEK RENDJE****Készítette:**.....
Nagy Beatrix
informatikai csoportvezető**Ellenőrizte:**.....
László Zoltán
gazdasági koordinátor**MIR**szempontból
ellenőrizte:.....
Szikora Eszter
minőségirányítási felelős**Jóváhagyta:**.....
Dr. Jenei Júlia Kinga
főigazgató

A dokumentáció kódja/iktató száma:	K/791-1/2025
Változat száma:	1.
Oldalak száma:	49
Mellékletek száma:	12
Érvénybelépés időpontja:	2025.08.27.

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Aláírás/dátum	Változat száma	Módosított oldalszám	Jóváhagyta Aláírás/dátum	Ellenőrizte Aláírás/ dátum	Kibocsátás időpontja

Jóváhagyta az irányító Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház nevében:

.....
Dr. Jávorka László
főigazgató

1. Tartalomjegyzék

1.	Tartalomjegyzék.....	2
1.	Bevezető rendelkezések	4
1.1	A szabályzat célja	4
1.2	A szabályzat hatálya	4
1.3	Illetékesség, felelősség	4
1.4	Irányadó jogszabályok	5
2.	Fogalmak, meghatározások.....	7
3.	A térítési díj fizetésére kötelezettek köre	8
4.	Eljárási rend (általános rész)	9
4.1	A térítési díjak meghatározása	9
4.2	A térítési díjak megfizetése, a befizetések rendje	9
5.	A díjtételek kiszámításának és dokumentálásának módja.....	11
5.1	NEAK által elismert biztosítással nem rendelkező külföldi vagy magyar állampolgár esetén, akár sürgős, akár nem sürgős ellátás céljából került felvételre	11
5.2	NAV járulék tartozás miatt érvénytelen (BARNA) TAJ számú beteg sürgősségi ellátásakor	12
5.3	Határon átnyúló ellátás - külföldi betegek ellátása a 2011/24/EU irányelv alapján.....	12
5.4	Díjtételek kiszámítása, dokumentáció útja.....	13
5.5	A kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátások.....	14
5.5.1	Jogszabály által nem szabályozott térítési díjak:	14
5.5.2	A jogszabály által szabályozott térítési díjak:	15
5.6	Magánfinanszírozású ellátások nyújtása	16
6.	Záró rendelkezések	17

Mellékletek

1. sz. melléklet	Biztosítással nem rendelkező betegek által fizetendő térítési díjak
2. sz. melléklet	A kötelező egészségbiztosítási ellátás keretében igénybe NEM vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjai
3. sz. melléklet	Adatlap (térítés köteles fekvőbeteg ellátásban részesülők számára)
4. sz. melléklet	Adatlap (térítés köteles járóbeteg ellátásban részesülők számára)
5. sz. melléklet	Adatlap (térítés köteles diagnosztikai ellátásban részesülők számára)
6. sz. melléklet	Kötelezvény (térítésköteles egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő betegeink részére)
7. sz. melléklet	Kötelezvény (térítésköteles egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő betegeink hozzátartozói részére)
8. sz. melléklet	Orvosi igazolás szexuális úton terjedő fertőzések kimutatására végzett vizsgálatok eredményéről
9. sz. melléklet	Igazolás hatósági megkeresésre történő véralkohol vizsgálatról, fogvatartottak befogadás előtti orvosi vizsgálatáról, illetve látletet készítéséről
10. sz. melléklet	Méltányossági kérelem részletfizetéshez
11. sz. melléklet	Egészségügyi Dokumentáció Kikérő Lap/Meghatalmazás
12. sz. melléklet	Megállapodás Krónikus Osztályos ellátásról
13. sz. melléklet	Bérleti szerződés (ápolási és gyógyászati segédeszközök kölcsönzéséhez)/ Átadás - Átvételi jegyzőkönyv

1. Bevezető rendelkezések

A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet) 1. § (6) bekezdése, valamint a gyógyintézetek működési rendjéről, illetve szakmai vezető testületéről szóló 43/2003. (VII. 29.) ESzCsM. rendelet (a továbbiakban: 43/2003. (VII. 29.) ESzCsM. rendelet) 9. § (2) bekezdés d) pontjában foglalt felhatalmazás alapján a Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézet (a továbbiakban: Kórház) főigazgatójaként az Egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról a következő szabályzatot (a továbbiakban: Szabályzat) adom ki:

1.1 A szabályzat célja

Az egészségbiztosító által részleges vagy teljes térítési díj fizetése mellett igénybe vehető ellátások, valamint az egészségbiztosító által nem térített ellátás, illetve egyéb egészségügyi szolgáltatások térítésének szabályozása. A térítési díjak befizetési rendjének-, dokumentálásának-, valamint azok mérséklésének-, illetve elengedésének szabályozása.

1.2 A szabályzat hatálya

Jelen szabályzat területi hatálya kiterjed: a Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézet valamennyi betegellátást végző fekvőbeteg ellátó osztályára, járóbeteg ellátó szakrendelésére, gondozójára, valamint diagnosztikai munkahelyére.

A szabályzat személyi hatálya kiterjed: a kórházban egészségügyi ellátást igénybe vevő betegekre, valamennyi egészségügyi szolgálati jogviszonyban-, illetve az intézménnyel egyéb jogviszony alapján szerződésben levő személyre, aki a Térítési Díj Szabályzatban meghatározott, térítési díj ellenében végzendő ellátást, beavatkozást végezhet, a Szabályzatban írottak szerint köteles eljárni térítésköteles szolgáltatás végzése, illetve annak bizonylatolása, adminisztrálása során.

1.3 Illetékesség, felelősség

- Az eljárás készítéséért: gazdasági koordinátor, informatikai csoportvezető
- Az eljárás jóváhagyásáért: főigazgató
- Az eljárás alkalmazásáért: a szervezeti egységek vezetői
- Az alkalmazás ellenőrzéséért: orvos igazgató, járóbeteg szakellátás és gondozás vezető főorvosa, gazdasági koordinátor

1.4 Irányadó jogszabályok

- A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.)
- Az egészségügyről szóló 1997.évi CLIV. törvény (a továbbiakban: Eütv.)
- A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997 (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 217/1997 (XII. 1.) Korm. rendelet)
- 284/1997.(XII. 23.) Korm. rendelet a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról
- A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI.3.) NM. rendelet (a továbbiakban: 18/1998. (VI.3.) NM. rendelet)
- A halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról szóló 351/2013. (X.4.) Korm. rendelet a továbbiakban: (351/2013. (X.4.) Korm. rendelet)
- A kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátásokról szóló 46/1997.(XII. 17.) NM rendelet (a továbbiakban: 46/1997.(XII. 17.) NM rendelet)
- A magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. tv. (a továbbiakban: 1992. évi LXXIX. tv.)
- A magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény végrehajtásáról szóló 32/1992. (XII. 23.) NM rendelet (a továbbiakban: 32/1992. (XII. 23.) NM rendelet)
- A szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK rendelet (a továbbiakban: 1408/71/EGK rendelet), valamint a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK rendelet végrehajtására vonatkozó szabályok megállapításáról szóló 574/72/EGK rendelet (a továbbiakban: 574/72/EGK rendelet)
- Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet)
- A szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező személyek és a harmadik országbeli állampolgárok magyarországi tartózkodásával összefüggő közegészséget veszélyeztető betegségekről szóló 32/2007. (VI. 27.) EüM rendelet (a továbbiakban: 32/2007. (VI. 27.) EüM rendelet)
- Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet)
- A gyógyító-megelőző ellátás jogcímén az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható homogén betegcsoportok kódolási és besorolási szabályairól szóló 10/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: 10/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet)
- Az Egészségbiztosítási Alap terhére finanszírozható járóbeteg-szakellátási tevékenységek meghatározásáról, az igénybevétel során alkalmazandó elszámolhatósági feltételekről és szabályokról, valamint a teljesítmények elszámolásáról szóló 9/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet (a továbbiakban: (9/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet)
- A foglalkozás-egészségügyi szolgálatról szóló 89/1995. (VII. 14.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 89/1995. (VII. 14.) Korm. rendelet)
- A a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról szóló 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet (a továbbiakban: 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet)
- A a közérdekű adat iránti igény teljesítéséért megállapítható költségterítés mértékéről szóló 301/2016. (IX. 30.) Korm. rendelet (a továbbiakban: 301/2016. (IX. 30.) Korm. rendelet)
- A társadalombiztosítás ellátásaira jogosultakról, valamint ezen ellátások fedezetéről szóló 2019. évi CXXII. törvény (a továbbiakban: 2019. évi CXXII. törvény)
- A Magyarország területén tartózkodó, egészségügyi szolgáltatásra a társadalombiztosítás keretében nem jogosult személyek egészségügyi ellátásának, valamint az egészségügyi szolgáltatás

biztosítására kötött megállapodás egyes szabályairól szóló 28/2020 (VIII. 19.) EMMI rendelet (a továbbiakban: (28/2020 (VIII. 19.) EMMI rendelet)

- AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS 2016. április 27-i (EU) 2016/679 rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) (a továbbiakban: GDPR)
- Az Európai Parlament és a Tanács 2011/24/EU irányelve a határon átnyúló egészségügyi ellátásra vonatkozó betegjogok érvényesítéséről (a továbbiakban: 2011/24/EU irányelv)

2. Fogalmak, meghatározások

- Térítésre kötelezett külföldi beteg: Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (továbbiakban NEAK) által elismert betegbiztosítással nem rendelkező külföldi állampolgár.
- Térítésre kötelezett magyar beteg: Betegbiztosítással (érvényes TAJ szám) nem rendelkező magyar állampolgár.
- NEAK által nem finanszírozott egészségügyi szolgáltatás: A NEAK által nem finanszírozott, nem egészségmegővő céllal végzett ellátások.
- Térítési díj: Az 1.4 pontban hivatkozott jogszabályokban meghatározott díj, illetve a Kórház által meghatározott díj az elvégzett tevékenységekért.
- Egyéb díjköteles egészségügyi szolgáltatás: A fenti kategóriák egyikébe sem sorolható egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó szolgáltatások.
- Elektív egészségügyi ellátás: Olyan egészségügyi ellátás, mely nem sürgősségi indikációval történik, elvégzése tervezhető és halasztható, elmaradása esetén nem éri egészségkárosodás a beteget.
- Adatlap: a számla alapját képező dokumentum (bizonylat), ez alapján kerül számlázásra a térítésköteles szolgáltatás díja.
- Kötelezvény: Az intézmény által megfogalmazott dokumentum, amelyben a beteg elismeri, hogy Kórházunkban egészségügyi szolgáltatást vett igénybe, melynek díját a Pénzügyi Csoport által kiállított díjbekérő és számla alapján megtéríti. A kiállított számla alapján jogosult a Kórház a térítési díjat – jogi úton is – beszedni, behajtani.
- Amortizációs szorzó, mivel a fekvő- és járóbeteg pontértékek az amortizáció értékét nem foglalják magunkban az intézmény térítésköteles ellátások díjszámításánál amortizációs szorzót alkalmaz.
- Homogén Betegség Csoportok (HBCS): A fekvőbeteg-ellátás finanszírozásában használt betegosztályozási rendszer. Azokat az aktív kórházi ellátási eseteket sorolja egy finanszírozási csoportba, amelyek nagyságrendileg azonos teljesítményértékkel rendelkeznek, azaz közel azonos a szakmai-technikai ráfordítás igénye, és a csoportba sorolás orvosi szempontból is elfogadható.
- Súlyozott ápolási nap: krónikus ápolási napok és a krónikus osztályra a 43/1999. (III.3.) Korm. rendeletben megállapított szorzószám szorzata

3. A térítési díj fizetésére kötelezettek köre

Térítési díj ellenében veheti igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat az a beteg, aki:

- Magyarországon társadalombiztosítással nem rendelkező magyar állampolgár,
- valamint olyan külföldi állampolgár, aki nem tartozik az Európai Unió valamely nemzetközi egyezmények hatálya alá, azaz nincs biztosítási jogviszonya,
- továbbá akinek a TAJ száma jogviszony-ellenőrzés során „barna” jelzést (TAJ egyéb okból érvénytelen vagy NAV járuléktartozás miatt érvénytelen) mutat valamennyi ellátás térítésköteles.
- Amennyiben a jogviszony-ellenőrzés „kék” jelzést (külföldön biztosított, a TAJ átmenetileg érvénytelen) eredményez, úgy csak abban az esetben térítésmentes az egészségügyi ellátás, amennyiben a beteg igazolja jogviszonyát érvényes EU kártyával vagy kártyahelyettesítő nyomtatvánnyal, ellenkező esetben az ellátás térítési díj ellenében vehető igénybe.

Társadalombiztosítási jogviszonnyal rendelkezik, azonban:

- az Ebtv. 23/A. § alapján a biztosított **kiegészítő térítési díj mellett jogosult** a b.) pont alapján az egészségügyi ellátás keretében **saját kezdeményezésére igénybe vett egyéb kényelmi szolgáltatásokra**, valamint a c.) pont alapján amennyiben állapota **indokolja**, az e feladatra finanszírozott szolgáltatónál **ápolás céljából történő elhelyezésre** és ápolásra, ideértve a szükséges gyógyszereket és az étkezést is.
- a kötelező egészségbiztosítás terhére **igénybe nem vehető ellátást kíván igénybe venni**, az Ebtv. 18.§ (6) bekezdése, valamint a 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 5/B. §-a alapján,
- érvényes társadalombiztosítási **jogviszonyát nem tudja igazolni**, azaz nem mutat be érvényes TAJ kártyát, személyi igazolványt és lakcímkártyát és azt az ellátást követő 15 napon belül sem teszi meg.

4. Eljárási rend (általános rész)

4.1 A térítési díjak meghatározása

Az intézmény vezetője a térítési díjakat saját hatáskörben állapította meg, valamint az egyes részleges, kiegészítő, illetve a kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díját a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján határozta meg.

A térítési díjak nyilvánosságra hozataláról az Ebtv. 25.§-a rendelkezik.

- Valamennyi betegellátó és diagnosztikai osztályon, továbbá az önálló munkahelyeken jelen szabályzatot és mellékleteit úgy kell elhelyezni, hogy abba bármikor, bárki betekinthessen. Ki kell függeszteni a betegvárókban, előterekben, illetve az osztályok hirdetőtábláin, faliújságain.
- A szabályzatot az intraneten (intranet.karolinakorhaz.hu) és a Kórház honlapján (www.karolinakorhaz.hu) is hozzáférhetővé kell tenni.
- Ezen túlmenően az adott osztályra, részlegre, rendelőre vonatkozó díjtételeket kivonatos formában jól látható helyen ki kell függeszteni.
- A díjfizetésre kötelezett ellátottakkal - amennyiben az lehetséges -, az ellátás megkezdése előtt közölni kell az ellátás várható díját.

4.2 A térítési díjak megfizetése, a befizetések rendje

- Az egészségügyi szolgáltatásokért fizetendő térítési díjat a szolgáltatás igénybe vevője köteles megfizetni. A 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. § (7) bekezdése értelmében, amennyiben a térítési díjat az egészségügyi szolgáltatónak nem fizetik meg, a díj behajtásáról az egészségügyi szolgáltató gondoskodik. Ez alól kivétel, ha az egészségügyi szolgáltatás hatósági megkeresésre történik. Ilyen esetben az intézmény a szolgáltatásról számlát állít ki, valamint kitölti a **9. sz. melléklet** szerinti igazolást. A számlát az illetékes hatóság egyenlíti ki.
- Tervezett beavatkozás esetén, amennyiben a betegfelvétel napján nincs vagy érvénytelen a beteg biztosítása, a betegfelvétel, illetve a tervezett beavatkozás kizárólag **az ellátás díjának 100 %-val megegyező értékű előleg befizetését követően** történhet meg. A vizsgálat/beavatkozás során felmerülő további ellátást igénylő szolgáltatások díját utólag, a Kórházból történő távozás előtt kell megtéríteni. A betegellátás előtt fizetendő előleg díját az ellátást végző szervezeti egység által kiállított Adatlap tartalmazza, az ellátás napján befizetett előleg díját a pénztár által kiállított számla tartalmazza. (Hatályos jogszabály: 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet, 1. § (3) bekezdés: *Az egészségügyi szolgáltató a szolgáltatás fedezetének biztosítása érdekében a szolgáltatás megkezdése előtt előleget kérhet, valamint a szolgáltatás teljesítése közben részszámlát adhat.*)
- A szabályzatban foglalt díjtételek számlázásának alapja a kezelőorvos által kiállított, szolgáltatás teljesítését dokumentáló Adatlap és a beteg által aláírt Kötelezvény, melyet az Informatikai Csoport részére kell leadni az ellátásban résztvevő adminisztrátornak legkésőbb a betegellátást követő munkanapon. Az Informatikai Csoport megbízott munkatársa ellenőrzi az adatok helyességét, majd továbbítja a Pénzügyi Csoportnak.

- A Pénzügyi Csoport - a részére megküldött dokumentáció alapján, a mindenkor érvényes számviteli előírások, és az intézeti szabályzati előírások betartásával - köteles a díjbekérőt vagy a számlát elkészíteni, és a követelést behajtani.
- Az intézmény lehetőséget biztosít részletfizetésre, amennyiben a beteg ezt kérelmezi és nyilatkozatban vállalja a havi törlesztő részletek határidőre történő megfizetését. A kérelmet a főigazgató bírálja el, maximális futamideje 6 hónap. **(10. sz. melléklet)**. A díjrészletek közül akár egynek az elmaradása is a teljes követelést azonnal esedékessé teszi.
- A térítésköteles egészségügyi szolgáltatások szabályzatában foglaltaktól eltérni - a gazdasági koordinátor véleményezését követően - a főigazgató engedélyével van csak lehetőség.
- A térítési díjak számlázása, beszedése, tárolása és elszámolása során a „Pénzkezelési szabályzatban” foglaltakat maradéktalanul be kell tartani.
- Azokban az esetekben, amikor a betegnek fizetnie kell az általa igénybevett egészségügyi szolgáltatásokért, a térítési díj megfizetése az alábbi módokon történhet:
 - **A helyszínen:** az adott szakrendelésen/osztályon készpénzben vagy bankkártyával munkanapokon 8-13 óra között, a Sürgősségi Betegellátó Osztályon (a továbbiakban: SBO) készpénzben vagy bankkártyával a hét minden napján 24 órában
 - **Pénztárban** (F épület. 4. emelet) munkanapon 8-13 óra között készpénzzel vagy bankkártyával.
 - **Átutalással:**
közlemény rovatban kérjük feltüntetni: az ellátott nevét, születési helyét, idejét
Magyar Államkincstár
Bankszámlaszám: 10033001-00324261-00000000
IBAN: HU94 1003 3001 0032 4261 0000 0000
SWIFT kód: MA NEHUB
 - **Postai úton:** Készpénz átutalási megbízással (Csekk) közlemény rovatban kérjük feltüntetni: az ellátott nevét, születési helyét, idejét
- A Kórházban való tájékozódás és a gördülékeny ügyintézés érdekében a pénztárba a beteget az osztályos adminisztrátor vagy az osztályvezető főorvos, illetve a rendelőintézet vezető főorvosa által kijelölt személy szükség szerint elkíséri.
- Amennyiben a térítési díj befizetése a helyszínen készpénzfizetési számlára történik vagy postai úton a szolgáltató által kiállított csekken kerül kiegyenlítésre, a beteg Kórházból való elbocsátására csak a befizetést igazoló dokumentum bemutatása és az előírásoknak megfelelő adminisztrálása után kerülhet sor.

5. A díjtételek kiszámításának és dokumentálásának módja

Az elszámolás alapja:

- **Aktív fekvőbeteg ellátás** esetén a HBCS súlyszám. A „Homogén Betegségcsoport” listáját a hozzátartozó súlyszámmal és egyéb jellemzőivel az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet, a besorolási szabályokat a 10/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet tartalmazza.
- **Krónikus fekvőbeteg ellátás** esetén a súlyozott ápolási nap.
- **Járóbeteg szakellátás** térítési díjának számítási alapja az ellátás során végzett tevékenységek (vizsgálatok, beavatkozások) (WHO) összes pontértéke. A tevékenységlistát és a hozzátartozó pontértékeket az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet, a járóbeteg szakellátás kódolásának szabályait a 9/2012. (II. 28.) NEFMI rendelet tartalmazza
- **Diagnosztikai vizsgálatok térítési díjait egyedileg határozzuk meg** gazdasági számításokkal alátámasztva.
- **A jogszabály által nem szabályozott térítési díjak** esetén az intézmény által meghatározott díj.
- **Külön jogszabály által meghatározott térítésköteles ellátások** esetén a jogszabály által meghatározott díj.

5.1 NEAK által elismert biztosítással nem rendelkező külföldi vagy magyar állampolgár esetén, akár sürgős, akár nem sürgős ellátás céljából került felvételre

Fekvőbeteg ellátásakor:

- **Aktív fekvőbeteg osztályon** fizetendő ellátási díj a HBCS súlyszáma szorozva a súlyszám mindenkor országos Ft értékével, valamint az 1. sz. mellékletben meghatározott amortizációs szorzóval, amely tartalmazza az ellátással kapcsolatos valamennyi kiadást.
- **Krónikus osztályokon** fizetendő ellátási díj a súlyozott krónikus nap szorozva a kónikus nap mindenkor országos Ft értékével, továbbá az 1. sz. mellékletben meghatározott amortizációs szorzóval. Az ellátási díj tartalmazza a diagnosztikai eljárások díját is.

Járóbeteg ellátásakor:

A térítési díj meghatározásának alapja a járóbeteg-ellátásban végzett összes beavatkozás német pontja, szorozva a mindenkor meghatározott német pont országos Ft értékével, valamint az 1. sz. mellékletben meghatározott amortizációs szorzóval.

Diagnosztikai vizsgálatok végzésekor:

A térítési díj meghatározása a 1. sz. mellékletben meghatározott diagnosztikai ellátások díjai alapján történik.

5.2 NAV járuléktartozás miatt érvénytelen (BARNA) TAJ számú beteg sürgősségi ellátásakor

Fekvőbeteg ellátásakor:

A térítési díj meghatározásának alapja, a fekvőbeteg ellátásakor az adott HBCS besorolás súlyszáma, szorozva a mindenkor meghatározott HBCS országos Ft értékével. A súlyszám értéke tartalmazza a fekvőbeteg osztályon tartózkodás ideje alatt kért konzíliumi és diagnosztikai vizsgálatok díját is.

Járóbeteg ellátásakor:

A térítési díj meghatározásának alapja a járóbeteg-ellátásban végzett összes beavatkozás német pontja, szorozva a mindenkor meghatározott német pont országos Ft értékével.

Diagnosztikai vizsgálatok végzésekor:

A térítési díj meghatározásának alapja a diagnosztikai ellátás során végzett összes beavatkozás német pontja, szorozva a mindenkor meghatározott német pont országos Ft értékével.

5.3 Határon átnyúló ellátás - külföldi betegek ellátása a 2011/24/EU irányelv alapján

A külföldi betegek a külföldi biztosító által kiállított olyan dokumentummal vehetik igénybe a határon átnyúló egészségügyi ellátást, amely **Európai Unió tagállambeli állampolgárságát vagy az egészségügyi ellátásra való jogosultságát-hitelt érdemlően bizonyítja.**

Ellátás igénybevételekor szükséges igazolások:

- **Személyazonosságot igazoló okmány** (adatok: Vezetéknév, Keresztnév, Születési dátum) **ÉS**
- EGT tagállamban fennálló **biztosítást igazoló biztosítási kártya vagy nyomtatvány** (adatok: Vezetéknév, Keresztnév, Születési dátum, Érvényes biztosítás szerinti ország, Biztosítási szám, Külföldi biztosító neve)

Ellátás módja: A határon átnyúló egészségügyi szolgáltatás keretében a külföldről érkező beteg **azonos elbírálás alá esik a magyar egészségügyi ellátásra jogosult személlyel.**

Kezeléshez szükséges dokumentumok lehetnek az ellátás természetétől függően:

- **Beutaló** - kiállíthatja egy másik EGT tagállam egészségügyi szolgáltatója vagy egy magyar szolgáltató. A beutaló elfogadását az egészségügyi szolgáltató **akkor tagadhatja meg**, ha az egészségügyi szolgáltató számára nem érthető vagy nem nyújt elegendő információt a beteg egészségügyi állapotáról és az ennek alapján orvosilag szükséges beavatkozások köréről.

A **Beutalóhoz nem kötött szakellátások esetében** az Európai Unió bármely tagállamához tartozó beteg (a továbbiakban: uniós beteg) ellátását nem lehet megtagadni arra vonatkozóan, hogy az egészségügyi szolgáltató területi ellátási kötelezettséggel nem rendelkezik.

- **Orvosi dokumentáció**

Az egészségügyi szolgáltató csak akkor tagadhatja meg az uniós beteg ellátását, ha a területi ellátási kötelezettségű feladatainak folyamatos ellátását az uniós beteg fogadása veszélyezteti. Az elutasítást ilyen esetben írásban kell indokolni.

Térítési díj: Az ellátás költségeit a külföldi beteg fizeti meg. A bevétel az egészségügyi szolgáltató saját bevételét képezi. Ez a térítési díj nem térhet el attól a díjtól, amelyet a hazai beteg ellátásáért közfinanszírozott szolgáltatók esetében a NEAK térít.

Adatszolgáltatás az egészségügyi szolgáltató részéről: A szolgáltató „T” = „uniós beteg részére magyar egészségügyi szolgáltató által határon átnyúló egészségügyi szolgáltatás keretében végzett ellátás (bejövő beteg)” térítési kategóriában jelenti a NEAK felé teljesítmény elszámoláskor a beteget.

5.4 Díjtételek kiszámítása, dokumentáció útja

- Fekvőbeteg osztályon történő ellátás esetén: a számla készítésének alapbizonylata az „ADATLAP (térítésköteles fekvőbeteg ellátásban részesülők számára) című **3. sz. melléklet** szerinti formanyomtatvány, melyet a kezelőorvos hitelesít. Az adatlapon fel kell tüntetni a HBCS kódját, megnevezését, súlyszámát, a súlyszám országos Ft értékkel, valamint az amortizációs értékkel (**1. sz. melléklet**) felszorozott fizetendő végösszeget. A felvétel és a távozás napját az ápolási napok számításánál (aktív és krónikus ellátás esetén egyaránt) fél-fél napként, azaz összesen 1 napként kell figyelembe venni. HBCS besorolást a kezelőorvos végzi el a diagnózisok és a beavatkozások alapján. Az Adatlap mellé csatolni kell az **6. vagy 7. melléklet** szerinti **Kötelezvényt**, útlevel, igazolvány, biztosítási kártya fénymásolatát.
- Járóbeteg ellátás esetén: a számla készítésének alapbizonylata az „ADATLAP a biztosítással nem rendelkező járóbeteg ellátásban részesülők számára” című **4. sz. melléklet** szerinti formanyomtatvány, a kezelőorvos által hitelesítve. Az adatlapon tételesen fel kell sorolni az elvégzett vizsgálatokat és beavatkozásokat kód, név és pontszám megjelölésével. A felsorolt szolgáltatási tételek pontszámait össze kell adni. A fizetendő ellátási díj az összes pontszám szorozva a pontszám országos Ft értékével, valamint az amortizációs szorzóval, melyet az **1. sz. melléklet** tartalmaz. Amennyiben a betegnek diagnosztikai vizsgálatok is készültek, az adatlapon azokat is fel kell tüntetni. Az adatlap mellé csatolni kell az **6. vagy 7. sz. melléklet** szerinti **Kötelezvényt**, útlevel, igazolvány, biztosítási kártya fénymásolatát.
- Diagnosztikai vizsgálat esetén: a számla készítésének alapbizonylata az „ADATLAP a biztosítással nem rendelkező diagnosztikai vizsgálatban részesülők számára” című **5. sz. melléklet** szerinti formanyomtatvány, a kezelőorvos által hitelesítve. Az adatlapon tételesen fel kell sorolni az elvégzett vizsgálatokat név és az **1. sz. melléklet** szerinti vizsgálati díj megjelölésével. A felsorolt szolgáltatási tételek vizsgálati díjait össze kell adni, ez lesz a fizetendő ellátási díj. Az adatlap mellé csatolni kell az **6. vagy 7. sz. melléklet** szerinti **Kötelezvényt**, útlevel, igazolvány, biztosítási kártya fénymásolatát.

Az Adatlap és a Kötelezvény a klinikai rendszer nyomtatványok menüpontjában is elérhető.

Az ellátóhely, lehetőleg a beteg távozása előtt az Adatlappal elküldi a beteget a pénztárba. A Pénzügyi Csoport - a részére megküldött dokumentáció alapján, a mindenkor érvényes számviteli előírások, és az intézeti szabályzati előírások betartásával - köteles a számlát elkészíteni, és a követelést behajtani.

5.5 A kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátások

Az Egészségbiztosítási Alap terhére igénybe nem vehető szolgáltatásokat az Ebtv. 18.§ (6) bekezdése, és a 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 5/B. §-a tartalmazza.

5.5.1 Jogszabály által nem szabályozott térítési díjak:

A térítési díj nagysága az intézmény vezetése által évente kerül megállapításra. A térítési díjak gazdasági számítások alapján évente ellenőrzésre és felülvizsgálatra kerülnek.

A NEAK által nem finanszírozott szolgáltatások díjainak jegyzékét a beteg számára hozzáférhető helyen kell elhelyezni. A térítésköteles ellátásban részesülő betegeket a várható térítési díjról előre tájékoztatni kell.

- A Rendőrkapitányságra szállított fogvatartottak befogadás előtti orvosi vizsgálatáért külön megállapodás alapján a Rendőrkapitányság térítési díjat fizet. A szakrendelés a **9. sz. melléklet** szerinti adatlapot tölti ki 2 példányban. **(2. sz. melléklet 6. pont)**
- A halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról szóló 351/2013. (X. 4.) Korm. rendelet 38. § (1) bekezdése szerint –nem természetes halál esetén- a holttest tárolásának, hűtésének és boncolásának költségei, a temetési engedélyben a temetés legközelebbi időpontjaként megjelölt napjáig az ügyben eljáró hatóságot terhelik. (Külön megállapodás alapján) **(2. sz. melléklet 7. pont)**
- Elhunytak tárolása és hűtése:
 - Ha hozzátartozó nincs vagy nem jelentkezik az értesítésre, akkor a Mosonmagyaróvári Polgármesteri Hivatal Igazgatási Osztályát értesítjük.
 - Tájékoztatjuk továbbá, hogy az elhunyt szállítására történő előkészítéséért **(amennyiben magába foglalja a halottvizsgálati bizonyítvány kiállítás utáni hűtést is)** és az öltöztetésért az Eütv. 222/A. § (1) bekezdése alapján, illetve a 351/2013. (X.4.) Kormány rendelet alapján Kórházunk térítési díjat számít fel a 2. sz. mellékletben (7. pontja) meghatározott összeget kell befizetnie az intézmény pénztárába.
- Egészségügyi dokumentációból másolat kiadása: GDPR Rendelet 15. cikk (3) bekezdés értelmében: *az adatkezelő az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok másolatát az érintett rendelkezésére bocsátja. Az érintett által kért további másolatokért az adatkezelő az adminisztratív költségeken alapuló, észszerű mértékű díjat számíthat fel.* A beérkező, egészségügyi adatokra vonatkozó kérelmet az elektronikus ügyiratkezelő rendszerben rendelkezésre álló adatok alapján felülvizsgáljuk, ennek eredményeképpen, ha első ízben történő dokumentáció kiadásáról szól, térítésmentesen adjuk ki. Amennyiben az ügyiratkezelő rendszerünk szerint az érintett személy ugyanazon dokumentáció másolatát kéri, de már nem első alkalommal, akkor a díjjegyzékben **(2. sz. melléklet 11. pontjában)** meghatározott díjat köteles fizetni.

A Kórházi ellátással kapcsolatos adatszolgáltatást, valamint dokumentum másolat kiadását a diszpécser pultnál a szabályzat **11. számú mellékletét** kitöltve lehet igényelni, melyet maximum 8 munkanapon belül az igénylő rendelkezésére kell bocsátani.

Amennyiben a másolat sürgősségi úton történő kiadását kérelmezik, azért a Kórház sürgősségi díjat számol fel.

A térítési díjat a dokumentumok átvételekor a diszpécsernek vagy a pénztárban kell megfizetni.

Közérdekű adat igénylése esetén a 301/2016. (IX. 30.) Korm. rendeletben foglaltaknak megfelelően kell az adatokat rendelkezésre bocsájtani és a térítési díjat megállapítani.

- **Menedzserszűrés (2. sz. melléklet 9. pont)**

Kórházunkban lehetőséget biztosítunk komplex menedzserszűrésre. Több szakterület szűrővizsgálata egy nap alatt.

További információ a főigazgatói titkárságon a +36/96/574-601 telefonszámon, vagy az igazgato@karolinakorhaz.hu e-mail címen kérhetők.

5.5.2 A jogszabály által szabályozott térítési díjak:

- A kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető egyes ellátások díjai a **284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 2. sz. melléklete** alapján történik. A Kórházban térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások díjait, az **2. sz. melléklet 1. pontja** tartalmazza.
- **A 46/1997.(XII.17.) NM rendelet** A kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető alábbi ellátásokról rendelkezik:
 - a) **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. tv. végrehajtását szabályozza. Az általános szabály szerint a terhesség megszakításért fizetendő díj megegyezik a társadalombiztosítás szerinti finanszírozás mindenkor összegével. Az ettől eltérő méltányossági eseteket a hatályos jogszabályi rendelkezések rögzítik.
A terhesség megszakítás díjait a kérelmező az Egészségbiztosítási Alap számlájára fizeti be. A beavatkozás elvégzésének feltétele a térítési díj befizetésének igazolása. A terhesség megszakítást végző intézmény az Egészségbiztosítási Alappal számol el.
 - b) **Sterilizáció nem orvosi indikációra** (OENO kód: 59810) **(2. sz. melléklet 3.1 pont)**
 - c) **Prostata Specifikus Antigén (PSA)** meghatározás, általános szűrővizsgálatként (OENO kód: 2662C) **(2.sz. melléklet 3.2 pont)**
 - d) **Manuálterápiás kezelés** (OENO kód: 94711) **(2. sz. melléklet 3.3 pont)**
- A 18/1998. (VI. 3.) NM. rendelet 22. §-a alapján **az önkéntesen kezdeményezett, a szexuális úton terjedő fertőzések kimutatására** irányuló orvosi vizsgálatért és az igazolás kiadásáért a vizsgálatra jelentkező térítési díjat fizet. Az igazolás kiállítására a bőr- és nemibeteg gondozó, valamint szakrendelés jogosult.
Amennyiben az elvégzett orvosi vizsgálatok során a hivatkozott 22. § (6) bekezdésében felsorolt fertőzések egyike sem mutatható ki, a szolgáltató szakorvosa kiadja az **8. számú melléklet** szerinti orvosi igazolást. A vizsgálatok eredményét tartalmazó orvosi igazolás a kiállítástól számított 3 hónapig érvényes.
Pozitív vizsgálati eredmény esetén a szolgáltató tájékoztatja a fertőzött személyt arról, hogy részére az **8. számú melléklet** szerinti orvosi igazolás nem adható ki, egyúttal kezdeményezi a fertőzött személy gondozásba vételét. **(2. sz. melléklet 4. pont)**
- A 32/2007. (VI. 27.) EüM. rendelet értelmében a **bevándorlási, illetve huzamos tartózkodási kérelemhez előírt orvosi vizsgálatokért** térítési díjat kell fizetni. **(2. sz. melléklet 5.pont)**
- **A foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatásokért** az Ebtv. 18. § (6) c) pontja alapján, valamint a foglalkozás egészségügyi alapellátás és magánorvos által kezdeményezett szakorvosi ellátásért térítési díjat kell fizetni.

a) A foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás díjtételeit a **2. sz. melléklet 8. pontja** tartalmazza.

b) A foglalkozás-egészségügyi alapellátás és magánorvos által kezdeményezett diagnosztikai és egyéb vizsgálatok (pl.: ernyőkép, bőrgyógyászat, szemészet stb.) térítési díjának számítási alapja az ellátás során végzett tevékenységek (vizsgálatok, beavatkozások) (WHO) összpontértéke. A fizetendő ellátási díj az összpontszám szorozva a pontszám mindenkor finaszírozási Ft értékével, valamint az amortizációs szorzóval (**2. sz. melléklet 8. pontja**).

A számla készítésének alapbizonylata az „ADATLAP a biztosítással nem rendelkező járóbeteg ellátásban részesülők számára” című **4. sz. melléklet** szerinti formanyomtatvány.

Nem kell térítési díjat fizetni az Ebtv. 51. § (1) bekezdése szerint *baleseti ellátás üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés esetén*. Ekkor a beutalón **1-es térítési kategóriát** kell szerepeltetni, és jelölni kell **az üzemi baleset vagy foglalkozási megbetegedés tényét**.

- A kísérő személy az Ebtv. 18. § (6) bekezdés m) pontja alapján megtéríti a biztosított kísérője részére az egészségügyi szolgáltató által biztosított szállást és étkezést, kivéve, ha a biztosított a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerint fogyatékos személynek minősül. A fizetendő díjat a **2. sz. melléklet 11. pontja** tartalmazza.

5.6 Magánfinanszírozású ellátások nyújtása

Közfinanszírozott egészségügyi ellátásban részesülő biztosított személytől a Kórház, mint közfinanszírozott egészségügyi szolgáltató, nem kérhet térítési díjat.

A Kórház magánfinanszírozású ellátás nyújtási lehetősége akkor áll fenn, ha a páciens nem biztosított, vagy ha a biztosítással rendelkező személy:

- nem jogosult a NEAK által finanszírozott ellátás igénybevételére
- jogosult, de betegellátást is végző külső szervezet, külső jogi személy közbeiktatásával veszi igénybe a NEAK finanszírozott ellátást. A betegellátási tevékenységet is végző külső szervezet, jogi személy, mint megrendelő szerződést köt a Kórházzal a diagnosztikai szolgáltatás igénybevétele érdekében. (pl.: szövettani vizsgálat, cytológiai vizsgálat...) A megrendelő feladata, hogy megfelelő adattartalmú beutalóval lássa el a vizsgálatra küldött páciensét. A beutaló formanyomtatványát a Kórház a megrendelő rendelkezésére bocsátja.
- a NEAK finanszírozási listán nem szereplő ellátásban részesül.

NEAK finanszírozott és a magánfinanszírozott egészségügyi ellátások térben és időben egymástól elválasztva, egymástól elkülönülten nyújthatók.

6. Záró rendelkezések

- Az inflációhoz és a NEAK térítéshez igazodva a - külön árlista szerinti - térítési díjak a főigazgató és a gazdasági koordinátor által évente felülvizsgálatra, és korrekcióra kerülnek.
- Jelen szabályzat azon részei, amelyek a jogszabályilag meghatározott térítési díjakat tartalmazzák, illetve jogszabályban meghatározott szociális egyezményeket érintik a jogszabályváltozást követően módosításra kerülnek.

1. sz. melléklet

1. Biztosítással nem rendelkező betegek által fizetendő térítési díjak

1.1 Aktív fekvőbeteg ellátás térítési díjának megállapítása:

HBCS pontérték X az aktuális NEAK Ft értékkel X 2,5 amortizációs szorzó

1.2 Krónikus fekvőbeteg ellátás térítési díjának megállapítása:

Krónikus napok száma X az aktuális szakmai szorzóval X az aktuális NEAK Ft értékkel X 2,5 amortizációs szorzó

Az aktuális szakmai szorzókat a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 8. számú melléklete tartalmazza, melyek a szabályzat készítésekor a következők:

Kódja	Megnevezése	Szorzója
00015	Krónikus ellátás	1,63
00019	Rehabilitációs ellátás* „A” minősítésű**	2,43

1.3 Járóbeteg szakellátás térítési díjának megállapítása:

WHO beavatkozás pontértéke X az aktuális NEAK Ft értékkel X 4 amortizációs szorzó

1.4 Diagnosztikai tevékenységek térítési díjának megállapítása:

1.4.1 Laboratóriumi vizsgálatok térítési díjai

Laboratóriumi vizsgálat megnevezése	Ár (Ft)	Sürgősségi Ár (Ft)
Alanin-amino-transzferáz meghatározása (GPT)	200	300
Albumin meghatározása	200	300
Albumin meghatározása vizeletben (immun turb.)	1500	2250
Alfa-amiláz meghatározása	600	900
Alkalikus foszfatáz meghatározása	200	300
Anti-TPO	3900	5850
ASO	1100	1650
Aszpartát-amino-trasnszferáz meghatározása (GOT)	200	300
B12 vitamin	4400	6600
Bilirubin direkt meghatározása	200	300
Bilirubin meghatározása	200	300
CA 15-3	4800	7200
CA-125	4800	7200
CA-19-9	4800	7200
CEA	4500	6750
CRP	1500	2250
D-dimer meghatározása	6000	9000

D-vitamin	6000	9000
EBV asp. antit.	2500	3750
Ferritin	3300	4950
Fibrinogén meghatározása	1400	2100
Folsav	4400	6600
Foszfor meghatározása	300	450
Foszfor meghatározása vizeletben	300	450
FSH	3000	4500
Gamma-glutamil-transzferáz meghatározása	200	300
Glukóz meghatározása vizeletben	200	300
Glukóz terhelés	700	1050
HDL koleszterin meghatározása	400	600
Helicobacter pylori antigén kimutatása székletből	6600	9900
Helicobacter pylori ellenanyag kimutatás	6600	9900
Hemoglobin A1c meghatározás	4000	6000
hsTNI	4400	6600
Húgysav meghatározása	200	300
Inzulin	4000	6000
Kalcium meghatározása	300	450
Kalcium meghatározása vizeletben	300	450
Kálium meghatározása vizeletben	300	450
Kálium meghatározása	300	450
Karbamid meghatározása	200	300
Klorid meghatározása	300	450
Koleszterin LDL meghatározása	1000	1500
Koleszterin (össz) meghatározása	200	300
Kreatinin meghatározása vizeletben	500	750
Kreatinin meghatározása	500	750
Kreatin-kináz (CK) meghatározása	500	750
LH	3000	4500
Magnézium meghatározása	500	750
Nátrium meghatározása	300	450
Nátrium meghatározása vizeletben	300	450
Összfehérje meghatározása	200	300
Összfehérje meghatározása vizeletben	200	300
Ösztrogén	3300	4950
Parciális thromboplastin idő meghatározása (APTI)	1000	1500
Procalcitonin	13200	19800
Progeszteron	4000	6000
Prolactin	2700	4050
Prosztata specifikus antigén meghatározása (PSA)	4500	6750
Prothrombin meghatározása	1000	1500
Pszeudo-kolinszteráz meghatározása	500	750

Rheuma faktor kvantitatív meghatározása, immunkémiai módszerrel	2500	3750
βHCG	3000	4500
Széklet vér kimutatása immunkémiai teszt	2500	3750
T3	2600	3900
T4 szabad frakció meghatározása	2500	3750
Tejsav dehidrogenáz meghatározása (LDH)	200	300
Testoszon	2400	3600
Thrombin idő meghat.	1000	1500
Totál transferrin	1000	1500
Trigliceridek meghatározása	200	300
TSH ultraszenzitív meghatározása	2000	3000
Vas meghatározása	300	450
Vércukor meghatározása	200	300
Vérkép, automatával IV.	1500	2250
Vérzési idő meghatározása	500	750
Viz. aceton kimutatás	100	150
Vizelet általános	500	750
Vizelet amiláz	600	900
Vizelet hugysav	200	300
Vizelet üledék alakos elemek meghatározása automatával, beleértve az esetleges mikroszkópos ellenőrzést is	700	1050
Vvt süllyedés sebességének meghatározása	200	300
Mintaszállítás	2200	3300
Vérvétel (egységenként)	200	300
Vérvétel ujjbegyből	100	150

1.4.2 Transzfuziológiai vizsgálatok térítési díjai

Transzfuziológiai vizsgálat megnevezése	Ár (Ft)	Sürgősségi Ár (Ft)
Coombs-teszt - direkt - polivalens savóval	1700	2550
Coombs-teszt - indirekt - minőségi, polivalens savóval	2500	3750
Ellenanyag azonosítás (Papain LISS, Papain LISS Coombs)	16000	24000
Ellenanyag-azonosítás (LISS és LISS Coombs)	16000	24000
Ellenanyagszűrés (pLISS)	2000	3000
Kell rendszer tipizálása antigénként Kell ag	2700	4050
Kompatibilitási vizsgálat LISS Coombs közegben	2200	3300
Laboratóriumi vércsoport meghatározás (AB0, Rh)	3300	4950
Rh rendszer antigénjei, e ag	3300	4950
Rh rendszer antigénjei, C ag	2200	3300
Rh rendszer antigénjei, c ag	2200	3300
Rh rendszer antigénjei, Cw ag	2200	3300

Rh rendszer antigénjei, D ag	2200	3300
Rh rendszer antigénjei, E ag	2200	3300
Mintaszállítás	2200	3300
Vérvétel (egységenként)	200	300
Vérvétel ujjbegyből	100	150

1.4.3 Képképző diagnosztikai vizsgálatok térítési díjai

Vizsgálat megnevezése	Ár (Ft)
A.) Röntgenfelvétel	
Testtájanként, irányonként	4 000
B.) Mammográfia	
Mammográfiai szűrés	15 000
Mammográfiai kiegészítő felvételek felvételenként	4 000
Komplex emlővizsgálat (fizikális vizsgálat, mammográfia, emlő és nyirok régiók UH vizsgálata)	30 000
Mintavétel emlőből (szövetten, citológia)	43 500
Egy ülésben végzett, többszöri mintavétel	49 500
Dróthurok lokalizálás	48 000
C.) Ultrahang vizsgálat	
UH has és kismedence vizsgálat	15 000
Emlő UH vizsgálat (emlő+nyirok régiók)	15 000
Doppler UH régióként / szervenként / végtagonként	15 000
UH vezérelt mintavétel	43 500
D.) CT vizsgálat	
CT natív vizsgálat régióként	20 000
CT kontrasztanyag vizsgálat régióként	40 000
CT natív és kontrasztanyag vizsgálat régióként	50 000
CT natív és kontrasztanyag has és kismedence vizsgálat	65 000
CT angiográfia koponya, rekonstruálva	63 000
CT angiográfia mellkas/has/egyéb régió – régióként, rekonstruálva	66 000
CT-vizsgálat kiegészítő 2-3 D rekonstrukciója	13 000
CT urográfia	65 500
D.) Egyéb szolgáltatások	
Konzultáció korábban készült vizsgálatról, hozott leletről (vizsgálatonként és max. 20 perc)	12 000
Előzetes tájékoztatás radiológiai vizsgálatok diagnosztikai szerepéről (max. 10 perc)	6 000

1.4.4 Nőgyógyászat:

- | | |
|---------------------------------------|------------------|
| a.) Nőgyógyászati ultrahang vizsgálat | 20 000 Ft |
| b.) 4D ultrahang vizsgálat | 25 000 Ft |

1.4.5 Kórbonctan- kórszövetten- és Cytológiai vizsgálatok térítési díjai

Vizsgálat megnevezése	Vizsgálat ára
Szövetten:	
Egyszerű szövettani vizsgálat (mintánként)	15 000 Ft
Kiegészítő technikával feldolgozott anyag, max. 1 immunhisztokémiai vizsgálattal. Szövetten, citológiai mintán (minden további immunhisztokémiai vizsgálat 5000 Ft/ db)	20 000 Ft
Aspirációs citológia	
<i>Hagyományos citológia 1-4 kenetig (tárgylemezen fixálva)</i>	5 000 Ft
<i>Testüregi folyadék feldolgozása sejtblokk technikával (a beküldött minták feldolgozása szükség esetén immuncitokémiai vizsgálat, lelet)</i>	20 000 Ft
Nőgyógyászati citológia	
Konvencionális méhnyak kenet (mintánként 1 kenet)	5 000 Ft

2. Kiegészítő szolgáltatások térítési díjai

2.1 A Krónikus Belgyógyászati Osztályon az ellátás 30. napjától kezdődően krónikus ápolás kiegészítő díja (Ebtv. 23/A. § c) és 43/1999. (III. 3.) Korm. rend. 37. § (5) bek. d) 284/1997 (XII. 23.) Korm. rend. 1 sz. mell. 5. pont)

800 Ft/nap

2.2 A Krónikus Belgyógyászati Osztályon – az egyéb kényelmi szolgáltatásokért, mint gyógytorna, fizioterápia, szociális ügyek intézése, decubitus team és prevenció, dietetikai tanácsadás 1 vagy 2 ágyas kórterem - fizetendő térítési díj:

- Emelt szintű ellátás díjai 0-90 napig:

1 ágyas szoba	3.000 Ft/nap
2 ágyas szoba	2 000 Ft/nap
minden egyéb elhelyezés	0 Ft/nap
- Emelt szintű ellátás díjai az ellátás 91-180 napig:

1 ágyas szoba	3 500 Ft/nap
2 ágyas szoba	2 500 Ft/nap
minden egyéb elhelyezés	1 500 Ft/nap
- Emelt szintű ellátás díjai az ellátás 181-naptól:

	7 800 Ft/ nap
--	---------------

A díjak számításánál az elbocsátást követő naptól számított 6 hónapon belül történő ismételt felvétel esetén a megelőző 12 hónapban, ugyanezen krónikus osztályokon végzett ápolási események időtartamát is figyelembe kell venni!

2.3 Szülészeti - Nőgyógyászati Összevont Osztályon:

- 1 ágyas szoba 20 000 Ft/éj
- 2 ágyas apás szoba: 30 000 Ft/éj
(az apa napi háromszori étkezését tartalmazza)

2.4 Mozgásszervi rehabilitációs Osztály, Krónikus Osztály:

- 2 ágyas házaspár szoba: 5 000 Ft/éj

2.5 Minden egyéb ellátó helyen:

- 1 ágyas szoba 15 000 Ft/éj
- 2 ágyas szoba 10 000 Ft/éj
(egynapos sebészeti ellátás esetén Ft/eset)

2.6 Amennyiben a további aktív kórházi ellátást a beteg állapota nem indokolja,

- a túlápolásért fizetendő díj: 25 000 Ft/nap

A kiegészítő szolgáltatások térítési díjáról az Adatlap című 3.sz. melléklet Kiegészítő szolgáltatások térítési díja rovatot kell kitölteni egy példányt a beteg részére kell átadni, egyet pedig a pénztárba leadni.

2. sz. melléklet

A kötelező egészségbiztosítási ellátás keretében igénybe NEM vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjai

1. Jogsabályi előíráson alapuló díjak

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 elöltöltő 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 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 vizeletvétele			4 800 Ft
5.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett			
		a)	vérvétele	3 200 Ft
		b)	vizeletvétele	1 600 Ft
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-vezetők 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 háziiorvosi, 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		
	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
		bb) 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.÷	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		1 700 Ft

		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 vizsgálatai keretében kerül sor.	
15.±	A foglalkoztathatóság szakvéleményezése		
	a)	közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén	6 000 Ft/fő/eset
	b)*	a büntetésként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén	6 000 Ft/fő/eset
	c)	az a) és a b) pontban nem említett esetben	3300 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 baktérium, a human papilloma vírus és az influenza megbetegedés elleni immunizálást		2 000 Ft
17.±	Járványügyi készülség idején a SARS-CoV-2 RT-PCR módszerrel történő kimutatására vonatkozó vizsgálat díja		17 000 Ft
18.±	Járványügyi készülség idején a SARS-CoV-2 RT-PCR mintavétel díja		2 500 Ft
19.±	Járványügyi készülség idején a SARS-CoV-2 specifikus antitest kimutatására irányuló szerológiai vizsgálat		9 000 Ft
20.±	Járványügyi készülség idején mintavétel a SARS-CoV-2 specifikus antitest kimutatására irányuló szerológiai vizsgálatához		3 000 Ft

2. A 13/1992. (VI. 26.) NM. rendelet 1. számú mellékletében **a közúti járművezetők egészségügyi alkalmasságának** minimumkövetelményei és az egészségügyi alkalmasság elbírálásának szempontjai alapján **elrendelt további szakorvosi vizsgálatok (diabetológia, fül-orr-gégészet, kardiológia, neurológia, pszichiátria, reumatológia, szemészet, nefrológia) díja:**

7 500 Ft/vizsgálat

3. 46/1997.(XII.17.) NM. rendelet alapján:

- 3.1 Sterilizáció, nem orvosi indikációra *(Amennyiben egyéb műtét mellett végzik el a beavatkozást 50% kedvezmény adható.)* **Női sterilizáció (HBCS: 9620) 120 000 Ft**
- 3.2 Prostate Specifikus Antigén (PSA) meghatározás általános **szűrővizsgálat**hoz (OENO: 2662C) **4.500 Ft**
- 3.3) Manuálterápiás kezelés (OENO: 94711) **10.000 Ft**

4. 18/1998. (VI.3.) NM. rendelet 22. § (6) bekezdése alapján az önkéntesen kezdeményezett, a szexuális úton terjedő fertőzések kimutatására irányuló orvosi vizsgálat elvégzésének és az igazolás kiadásának díja a 18/1998. (VI.3.) NM. rendelet 22. §-a alapján.

a) A rendelet 22.§.(6) bekezdés

a.) pontja szerinti a fertőzés megállapítására vagy kizárására irányuló klinikai vizsgálatok:

- syphilis (vérbaj),
- gonorrhoea (kankó, tripper),

és b.) pontja szerinti fertőzések felderítésére irányuló mikrobiológiai szűrővizsgálatok:

- syphilis (vérbaj),
- gonorrhoea (kankó, tripper),
- HIV,
- akut urogenitális chlamydiasis,
- hepatitis B

díja: **66.000 Ft/alkalom**

b) A hepatitis B fertőzés megelőzése érdekében alkalmazott védőoltás esetén az ezen fertőzés kizárására vonatkozó vizsgálatot a továbbiakban nem szükséges elvégezni. Az ezen vizsgálat nélküli vizsgálat sor díja: (3. a. és b. pont a hepatitis B vizsgálata nélkül)

60.000 Ft/alkalom

c) Hepatitis védőoltás **6 600 Ft**
Amennyiben a védőoltást az ellátásra kerülő biztosítja: **2 500 Ft**

d) Hepatitis B. fertőzés megállapítására irányuló **ismételt** vizsgálat és a védőoltás eredményessége megállapításának díja: **5 500 Ft**

e) Az orvosi igazolás kiállításának díja **4 500 Ft**
(Az igazolás csak negatív eredmény esetén adható ki)

5. A 32/2007. (VI.27.) Eü.M. rendelet alapján: A bevándorlási, illetve a huzamos tartózkodási kérelemhez előírt orvosi vizsgálatok térítési díjai:

a) Tuberkulózis (TBC)	A vizsgálatot végző
b) HÍV fertőzés	laboratórium
	mindenkori
c) Luesz	árlistáján
d) Hastifusz és paratifusz baktériumhordozó állapot	szereplő
e) Hepatitis B	összeg.
f) Vervétel	1000 Ft

6. A fogva tartás előtti orvosi vizsgálat díja:

a Rendőrkapitánysággal történt megegyezés szerint: **3.500 Ft/fő**

7. Elhunyt hűtés és tárolás díjai:

Alaphűtés (az elhunytak hűtésének ellenértéke a halottvizsgálati bizonyítvány kiállításának napját követő naptól számítva 72 óra időtartamra)	12.000 Ft
Elhunyt hűtése (72 órán túl Alaphűtés ára + minden megkezdett 24 óra időtartamra plusz)	8.500 Ft/nap
Elhunyt öltöztetése, borotválása, mosdatása	9.500 Ft
Kozmetika (rekontruálás)	1.200 Ft
Műanyag zsák (boncolt holttestek esetében és a közigazgatási határon kívüli szállításkor kötelező):	2.300 Ft
Halotti lepel:	7.500 Ft
Rendkívüli elhunyt kiadás (nem a megjelölt időintervallumban)	45.000 Ft
Elhunyt tárolása és hűtése külső cég számára	20.000 Ft/nap

Életkor szerinti térítési díj módosulása, ha az elhunyt:

0-10 év alatti, akkor térítési díjat nem kell fizetni

10-18 év közötti korosztálynak a mindenkori térítési díj 50% -a

19 évtől 100% térítési díjat kell fizetni

Kórházi dolgozók (közvetlen családtagjainak: férj, feleség, gyerekek, szülők) nem kell fizetni térítési díjat

**A térítési díjakat az intézményünk Pénztárában lehet befizetni (F épület 4. emelet)
készpénzzel vagy bankkártyával
Hétfőtől – Péntekig 8:00 – 13:00-ig**

vagy az elszállítást megelőzően átutalni a bankszámlaszámra: 10033001-00324261

Rendkívüli esetben a halottat kiadó személynek kell kifizetni a Patológia osztályon.

8. A foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat keretében az intézménnyel szerződésben nem álló munkavállalók részére, eltérő megállapodás hiányában –munkáltatójuk megkeresésére, vagy azok önálló kezdeményezésére a 89/1995. (VII.14.) Kormányrendelet 1. sz. melléklete, valamint a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet 2. sz. melléklete alapján – az alábbi térítési díjakat kell alkalmazni:

a.) A munkáltató által eltérő megállapodás hiányában fizetendő díjak:

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

b.) Az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a szakképző intézmény által - eltérő megállapodás hiányában - fizetendő díjak:

Az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a szakképző intézmény által beutalt személy

b.a.) szakmai alkalmassági vizsgálata beiskolázás előkészítése érdekében **2500 Ft/fő/eset**

b.b.) szakmai alkalmassági vizsgálata munkaközvetítés előkészítése érdekében **2800 Ft/fő/eset**

c.) A foglalkoztathatóság szakvéleményezése

c.a.) közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén **6 000 Ft/fő/eset**

c.b.) a büntetésként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén **6 000 Ft/fő/eset**

c.c.) az a) és a b) pontban nem említett esetben **3 300 Ft/fő/eset**

9. Menedzser szűrés díjai:

<i>vizsgálatok</i>	<i>vizsgálati ár</i>	<i>megjegyzés</i>
Rutin laborvizsgálat	15 000 Ft	T.vérkép, vércukor, bilirubin, GOT, GPT, Gamma-GT, AP, CN, kreatinin, koleszterin össz, HDL koleszterin, LDL koleszterin, triglycerid, húgysav, Na, Ka, T. vizelet, széklet vizsgálat
Kardiológia	25 000 Ft	EKG, terheléses EKG, ECHO, kardiológiai vizsgálat (orvosi): 30 perc
Röntgen/UH	1. sz. melléklet 1.4.3 pontja szerint	hasi UH, carotis UH + mellkasrtg.
Szemészet	20 000 Ft	általános szemészeti vizsgálat, szemnyomás mérés
Mammográfia	1. sz. melléklet 1.4.3 pontja szerint	
CT	1. sz. melléklet 1.4.3 pontja szerint	
Gasztroenterológia	20 000 Ft	Gasztroenterológiai vizsgálat
Urológia/Nőgyógyászat	20 000 Ft	Urológiai/Nőgyógyászati vizsgálat
Bőrgyógyászat	20 000 Ft	Bőrgyógyászati vizsgálat
Orthopédia	20 000 Ft	Orthopédiai vizsgálat

Amennyiben a vizsgálatban résztvevők száma a 8 főt meghaladja 15% kedvezmény-, vagy 4 vizsgálatnál több igénybevétele esetén 15% kedvezmény jár.

10. A foglalkozás-egészségügyi alapellátás, valamint magánorvos által kezdeményezett szakorvosi ellátás díjtételei

WHO beavatkozások pontértéke X az aktuális NEAK Ft érték X 4

11. Adatszolgáltatással kapcsolatos térítési díjak:

Az érintettnek az (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (általános adatvédelmi rendelet) 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott, az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok minden további másolatért miniszteri rendeletben meghatározott költségelemek alapján díjat kell fizetni.

A Kórházi ellátással kapcsolatos adatszolgáltatást valamint dokumentum másolat kiadását a diszpécser pultnál a szabályzat **11. számú mellékletét** kitöltve lehet igényelni

Dokumentáció kiadás esetében – amennyiben térítésköteles a szolgáltatás – a térítési díjak az alábbiak:

- | | |
|---|----------------------|
| a.) Egyéni kezdeményezés alapján készült egészségügyi dokumentáció másolat: | |
| A/4 (oldalanként): | 100 Ft |
| A/3 (oldalanként): | 200 Ft |
| b.) Teljes kórlap dokumentáció másolat | 5 000 Ft |
| b.) UH felvétel kiadása fotópapíron: | 800 Ft/fotó |
| c.) Digitalizált felvételek kiadása a paciens részére CD-n: | 1 000 Ft/CD |
| d.) Egyéb lakossági megkereséshez kapcsolódó adatszolgáltatás, a jogosult kérése alapján, mely nem jogszabályi kötelezettségen alapul (pl.: horoszkóp): | 5.000 Ft/adat |

Sürgősségi díj: **a fizetendő összeg duplája!**

12. Kísérő személy által fizetendő díj (tsz. 5.9)

- | | |
|------------------------------|--|
| a) szállásért fizetendő díj: | 5 000 Ft/nap |
| b) étkezésért fizetendő díj | a vendégétkezés mindenkori díja |

13. Ápolási és gyógyászati segédeszközök kölcsönzése esetén fizetendő térítési díjak:
(13. sz. melléklet Megállapodás, Átadás - Átvétel)

- | | |
|--|-------------------|
| • Betegágy | 200 Ft/nap |
| • Betegágy elektromos | 300 Ft/nap |
| • Decubitus matrac (kaució: 10 000 Ft) | 300 Ft/nap |
| • Tolókocsi | 200 Ft/nap |
| • Éjjeliszekevény | 300 Ft/nap |
| • Infúziós állvány | 100 Ft/nap |
| • Mankó | 100 Ft/nap |
| • Járókeret | 100 Ft/nap |

A D A T L A P
(térítésköteles fekvőbeteg ellátásban részesülők számára)

Beteg neve:

Születési idő: év hó nap

Anyja neve:

Személyi igazolvány/útlevél szám:

Állampolgárság:

Lakcím:.....

A beteget ellátó osztály neve:.....

Felvétel ideje: év hó nap

Távozás ideje:..... év hó nap

Aktív ellátásért fizetendő díj:

Betegség HBCS kódja:.....megnevezése:.....

Súlyszám értéke:..... * 210.000 Ft * 2,5 = Ft

Krónikus ellátásért fizetendő díj:

Ápolási napok száma:..... *az osztály szorzója* 7.000 Ft * 2,5 =..... Ft

Kiegészítő szolgáltatások térítési díja (2. sz. melléklet szerint):

1. Szolg. megnevezése:Fizetendő díj: Ft

2. Szolg. megnevezése:Fizetendő díj: Ft

Fizetendő díj összesen : Ft azazforint

Megjegyzés:

.....

Mosonmagyaróvár, 20.....év.....hó.....nap

.....
kezelőorvos neve, pecsétszáma
aláírása

A D A T L A P
(térítésköteles járóbeteg ellátásban részesülők számára)

Beteg neve:

Születési idő: év hó nap

Anyja neve:

Személyi igazolvány/útlevél szám:

Állampolgárság:

Lakcím:.....

A beteget ellátó szakrendelés neve:.....

Kódja:

Ellátás ideje: év hó nap

Járóbeteg szakellátásért fizetendő díj:

Elvégzett tevékenységek (a diagnosztikai vizsgálatok is felsorolandók):

WHO kód	Tevékenység megnevezése	Pontszám értéke
Összes pontszám:		

Fizetendő díj szakellátásért:.....(összes pont) * 2,1 Ft *4 =.....Ft

Laboratóriumi vizsgálatok díja:Ft

Képalkotó vizsgálatok díja: Ft

Szövettan, cytológia díja:Ft

Összesen fizetendő: Ft

Megjegyzés:

Mosonmagyaróvár, 20.....év.....hó.....nap

**kezelőorvos neve, pecsétszáma
aláírása**

A D A T L A P
(térítésköteles diagnosztikai vizsgálatban részesülők számára)

Beteg neve:

Születési idő: év hó nap

Anyja neve:

Személyi igazolvány/útleveél szám:

Állampolgárság:

Lakcím:.....

A beteget ellátó diagnosztikai egység neve:.....

Kódja:

Ellátás ideje: év hó nap

Diagnosztikai ellátásért fizetendő díj:

Elvégzett tevékenységek:

[illegible]

Vizsgálatot végző orvos neve:.....

Megjegyzés:

Mosonmagyaróvár, 20.....év.....hó.....nap

.....
vizsgálóorvos neve, pecsétszáma
aláírása

KÖTELEZVÉNY

térítésköteles egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő betegeink részére

Alulírott,.....nyilatkozom arról, hogy a Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézetben olyan egészségügyi szolgáltatást vettem igénybe, melynek díját **megtéríteni vagyok köteles**, mert az egészségügyi ellátás igénybevételekor, az ellátás befejezéséig nem igazoltam a térítésmentes egészségügyi ellátásra való jogosultságomat.

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

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

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

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

Elismerem, hogy az Intézmény képviselője tájékoztatott arról, hogy amennyiben biztosítási jogviszonyom érvényességét jelen okirat aláírásától számított 15 napon belül igazolom, úgy a jelen kötelezvényből fakadó fizetési kötelezettségem alól mentesülök.

Tudomásul veszem, hogy fizetési kötelezettségem elmulasztása esetén az intézmény az ellátás díját jogi úton (fizetési meghagyás, polgári per, végrehajtás...) érvényesíti velem szemben.

Ellátást végző szervezeti egység neve, kódja:

Ellátás ideje:

Beteg neve:

Születési dátum:

Lakcím:

Levelezési cím:

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

Kelt.: Mosonmagyaróvár,.....

.....

beteg aláírása

.....

orvos aláírása

Jelen kötelezvényt, a fent nevezett beteg előttem írta alá:

.....

.....

.....

.....

1. tanú (olvasható név, beosztás, aláírás)

2. tanú (olvasható név, beosztás, aláírás)

Jelen dokumentum 2 példányban készül. 1. példány a beteg részére átadásra kerül az Adatlappal együtt. A 2. példány az Informatikai Csoportnak kerül átadásra.

KÖTELEZVÉNY

térítésköteles egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő betegek **hozzátartozói részére**

Alulírott,....., mint a kötelezvényen szereplő beteg-a nyilatkozom arról, hogy a Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézetben olyan egészségügyi szolgáltatást vettem igénybe, melynek díját **megtéríteni vagyok köteles**, mert az egészségügyi ellátás igénybevételekor, az ellátás befejezéséig nem igazoltam a térítésmentes egészségügyi ellátásra való jogosultságomat.

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

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

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

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

Elismerem, hogy az Intézmény képviselője tájékoztatott arról, hogy amennyiben biztosítási jogviszonyom érvényességét jelen okirat aláírásától számított 15 napon belül igazolom, úgy a jelen kötelezvényből fakadó fizetési kötelezettségem alól mentesülök.

Tudomásul veszem, hogy fizetési kötelezettségem elmulasztása esetén az intézmény az ellátás díját jogi úton (fizetési meghagyás, polgári per, végrehajtás ...) érvényesíti velem szemben.

Ellátást végző szervezeti egység neve, kódja:

Ellátás ideje:

Beteg neve:

Születési dátum:

Lakcím:

Levelezési cím:

Egyéb betegazonosító amennyiben rendelkezésre áll (Útlevelezési szám:.....)

Kelt.: Mosonmagyaróvár,.....

.....
beteg aláírása

.....
orvos aláírása

Jelen kötelezvényt, a fent nevezett beteg előttem írta alá:

.....
.....

.....
.....

1. tanú (olvasható név, beosztás, aláírás)

2. tanú (olvasható név, beosztás, aláírás)

Jelen dokumentum 2 példányban készül. 1. példány a beteg részére átadásra kerül az Adatlappal együtt. A 2. példány az Informatikai Csoportnak kerül átadásra.

5. számú melléklet a 18/1998. (VI. 3.) NM rendelethez
Orvosi igazolás szexuális úton terjedő fertőzések kimutatására végzett vizsgálatok eredményéről

Családi név:

Utónév:

Születési hely, idő:

Lakó- és tartózkodási hely:

Személyazonosságot igazoló okmány és száma:

a) Syphilis (vérbaj) irányában elvégzett vizsgálat eredménye negatív

Mintavétel időpontja (év/hó/nap):

b) Gonorrhoea (kankó, tripper) irányában elvégzett vizsgálat eredménye negatív

Mintavétel időpontja (év/hó/nap):

c) HIV irányában elvégzett vizsgálat eredménye negatív

Mintavétel időpontja (év/hó/nap):

d) szexuális úton terjedő chlamydia fertőzés irányában elvégzett vizsgálat eredménye negatív

Mintavétel időpontja (év/hó/nap):

e) hepatitis B vírus hordozás irányában elvégzett vizsgálat eredménye negatív

Mintavétel időpontja (év/hó/nap):

Hepatitis B elleni védőoltásban részesült/nem részesült

Nevezetnél a fenti fertőzésekre vonatkozóan, fertőző megbetegedés és kórokozó-hordozó állapot
nem került kimutatásra.

A vizsgálatok időpontját követően a fertőzés lehetősége nem zárható ki.

...

Kiállítás helye, ideje:

.....

a bőrgyógyász szakorvos aláírása és pecsétje

IGAZOLÁS

hatósági megkeresésre történő véralkohol vizsgálatról,
fogvatartottak befogadás előtti orvosi vizsgálatáról illetve látletet
készítéséről

Alulírott igazolom, hogy (Név.:

Születési dátum:

TAJ szám:

Lakcím:

személy vonatkozásában a Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézetben
(Mosonmagyaróvár, Régi Vámház tér 2-4.) az alábbi egészségügyi szolgáltatást hatósági megkeresésre
elvégeztem (a megfelelő rész X-el jelölendő):

☐ Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvétel **4 800 Ft**

Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett:

☐ vérvétel **3 200 Ft**

☐ vizeletvétel **1 600 Ft**

☐ Látletet készítése és kiadása **3 500 Ft**

☐ Fogvatartottak befogadás előtti orvosi vizsgálata **3 500 Ft**

☐ Vizsgálati hatósági felkérésre **3 500 Ft**

Megkereső hatóság:

Vizsgálat napja:

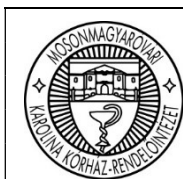
Mosonmagyaróvár,.....év

.....
hatóság részéről szolgáltatást igazoló neve
(nyomtatott betűkkel)

.....
szolgáltatást végző aláírása,
bélyegzője

.....
hatóság részéről szolgáltatást igazoló aláírása,
nyilvántartási száma

Készült 2 pld.-ban: 1 pld. megkereső hatóság, 1 pld. pénzügyi osztály



Mosonmagyaróvári Karolina Kórház – Rendelőintézet

9200 Mosonmagyaróvár,

Régi Vámház tér 2-4.

Telefon: 06 96/574 -600 Fax: 06 96/574-793

Email cím: igazgato@karolinakorhaz.hu

**MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM
RÉSZLETFIZETÉSHEZ**

Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézet

9200 Mosonmagyaróvár

Régi vámház tér 2-4.

Tisztelt Főigazgató Asszony!

Alulírott(név).....(cím)

alatti lakos kérem, hogy az Intézményben általam igénybe vett egészségügyi szolgáltatások térítési díjának részletekben történő megfizetéséhez hozzájárulni szíveskedjék.

A teljes tartozás összege:Ft

Kérelmezett fizetési futamidő (maximum 6 hónap):.....hónap

Indokaim az alábbiak:

.....

.....

Nyilatkozom, hogy kötelezettséget vállalok arra, hogy a részemre megállapított részletfizetési kedvezmény szerint a Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézettel szemben fennálló tartozásomat megfizetem.

Tudomásul veszem, hogy egy részletfizetés elmulasztása esetén a tartozás egy összegben esedékessé válik.

Kelt, Mosonmagyaróvár,.....

.....
beteg aláírása

A részletfizetést engedélyezem hónap futamidővel.

Havi törlesztő részlet nagysága: Ft/hó.

A részletfizetést elutasítom.

.....
főigazgató



Mosonmagyaróvári Karolina Kórház – Rendelőintézet

9200 Mosonmagyaróvár,

Régi Vámház tér 2-4.

Telefon: 06 96/574 -600 Fax: 06 96/574-793

Email cím: igazgato@karolinakorhaz.hu

Egészségügyi Dokumentáció Kikérő Lap

Kérelmező tölti ki!

1. Beteg adatai (ellátásban részesült személy):¹

Név:

Születéskori név:

Születési hely és idő:

Lakcím:

Anyja neve: TAJ száma:

2. Adatkérő (kérelmező) adatai:²

Név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Lakcím/Értesítési cím:

Telefon száma: E-mail cím:

3. Meghatalmazás hiányában kitöltendő további adatok:

3.1 Házastárs, egyenes ági rokon, testvér, élettárs kérelmező esetén az alábbi adatok:

Hozzá tartozó minőségének igazolása/rokonsági fok megjelölése:

.....

Személyazonosságot igazoló okirat megnevezése, száma:

A kérés rövid indoka:

.....

3.2 Elhunyt beteg dokumentációja esetén az alábbi adatok:

Törvényes képviselő, közeli hozzátartozó vagy örökös jogosultságának igazolása (pl.: örökös minőséget igazoló okirat jellege, száma):

.....

4. A kért egészségügyi dokumentációra vonatkozó adatok:

4.1 A keletkezés helye, ideje:

Ellátó osztály/szakrendelés neve:

Időpont/időszak:

¹ Amennyiben az ellátásban részesült személy (beteg) és a kérelmező személy azonos, a 2. és 3. pontban szereplő adatokat nem kell kitölteni.

² Minden olyan esetben kitöltendő, ha a kérelmező nem saját egészségügyi dokumentáció másolatát kérelmezi. A 3. pontban megnevezett jogosultak kivételével a kérelem érvényességéhez a beteg ellátásának ideje alatt a beteg által adott írásbeli felhatalmazás, az ellátás befejezését követően a beteg által adott teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt meghatalmazás szükséges, amelyet a KÉRELEMHEZ CSATOLNI SZÜKSÉGES!

4.2 A kért dokumentum terjedelme, típusa (a megfelelő rész X-szel jelölendő):

- 4.2.1 Teljes egészségügyi dokumentáció: ☐
- 4.2.2 Nem teljes egészségügyi dokumentáció: ☐
- Zárójelentés fénymásolata ☐
 - Ambuláns lap fénymásolata ☐
 - Boncolási jegyzőkönyv ☐
 - Ápolási dokumentáció ☐
 - Műtéti leírás ☐
 - Születési órára és percre vonatkozó leírás ☐
 - Képalkotó diagnosztikai lelet ☐
 - Képalkotó diagnosztikai felvétel CD/DVD-n ☐
- Megnevezése:
- Egyéb dokumentum:

5. Az egészségügyi dokumentációról elkészített másolat kiadásának módja (a megfelelő rész X-szel jelölendő): vonatkozó adatok:

- Személyes átvétel: ☐
- Postai úton, utánvétellel, amennyiben a személyazonosság ellenőrzése a Kórházban már megtörtént. ☐

Postacím:

6. Egyéb megjegyzés:

7. A betegdokumentáció beszerzése és annak másolása az iratanyag terjedelmétől is függhet, így kb. 30 nap, sürgős esetben 3 munkanap.

8. Tájékoztatás

Jelen egészségügyi dokumentáció kikérő lapon feltüntetett személyes adatok kezelése csak és kizárólag az ellátásban részesülő személy egészségügyi dokumentációjának kikérése céljából, az adatkérő önkéntes hozzájárulása alapján történik. A kiadott dokumentumok másolását igazoló kérelmek és űrlapok megőrzési ideje 5 év.

A kérelem benyújtásával kapcsolatosan a kérelmező tudomásul veszi, hogy a fénymásolt egészségügyi dokumentációt első alkalommal térítésmentesen, az azt követő esetekben az intézmény mindenkor hatályos Térítési díjszabályzata alapján díjfizetési kötelezettséget von maga után.

A GDPR 15. cikk (3) bek. alapján, az adatkezelő az adatkezelés tárgyát képező személyes adatok másolatát (első esetben térítésmentesen) az érintett rendelkezésére bocsátja. További másolatok kikérése térítésköteles a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet „térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról” szóló jogszabály alapján.

(A térítési díjat ez utóbbi esetben Intézetünk Házipénztárában kell befizetni.)

A másolat sürgősségi úton történő kiadása esetén az Intézet a Térítési Díj Szabályzatban foglaltak alapján eltérő költségösszeget állapíthat meg. A másolat postai úton történő kiadása esetén a postaköltségek a kérelmezőt terhelik.

Alulírott Adatkérő a fentiekben ismertetett tájékoztatásban foglaltakat elolvastam, megértettem,

személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok, továbbá büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam megadott adatok helyesek, az adatkérésre jogosult vagyok!

A kérelem beadásának dátuma:

.....
kérelmező aláírása

Intézmény tölti ki!

9. A dokumentáció másolatának kiadását engedélyezem/nem engedélyezem.

Elutasítás indoklás:

Kelt:

P.H.

.....
engedélyező aláírása.

Kalkuláció:	Fizetendő összeg:
Oldalak száma:	Bevételi pénztárbizonylat száma:
Dok./Adatszolg. költsége:	Befizetés kelte:

Dokumentáció kiadásának ideje:

.....
Másolatot átadó személy

.....
Másolatot átvevő személy

MEGHATALMAZÁS

Alulírott.....jelen meghatalmazással meghatalmazom
.....(név, lakóhely) szám alatti
lakost, hogy a gyógykezeléssel kapcsolatban készült, fentiekben meghatározott dokumentum(ok)ról
másolatot kérjen, azokba betekinthessen.

Dátum: 20.....év.....hó.....nap

.....
meghatalmazó

A fenti meghatalmazás elfogadom.

Dátum: 20.....év.....hó.....nap

.....
meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:

Aláírás:.....



Mosonmagyaróvári Karolina Kórház – Rendelőintézet

9200 Mosonmagyaróvár,

Régi Vámház tér 2-4.

Telefon: 06 96/574 -600 Fax: 06 96/574-793

Email cím: igazgato@karolinakorhaz.hu

Ikt.sz.:

MEGÁLLAPODÁS
Krónikus Osztályos ellátásról

mely létrejött egyrészről a **Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézet** (továbbiakban: **Kórház**)

másrészről az egészségügyi szolgáltatás igénybevételére a magyar társadalombiztosítás terhére jogosult

Név: (Szül. név:)

Szül. hely, idő:, év hó nap

TAJ:

Lakcím:

alulírott **hozzátartozója** (továbbiakban **hozzátartozó**) között, nevezett ellátásra jogosult – térítés ellenében – krónikus fekvőbeteg ellátást nyújtó osztályon történő elhelyezésre, és ellátásra.

1. Alulírott **hozzátartozója** jelen megállapodás aláírásával orvosi beutalóval elhelyezést kér, a megállapodásban foglalt időszakokra és feltételekkel a Kórház Krónikus Osztályára.
2. A Kórház a **kórházi ellátásra jogosult** ellátását az alábbi pontokba foglalt feltételekkel vállalja.
3. A kórházi ellátás igénybevételének ideje:
..... év hó naptól
..... év hó napig
4. A Kórház az ellátás időtartamára a következő szolgáltatásokat nyújtja:
 - a.) berendezett komfortos szobában elhelyezés
 - b.) legalább napi háromszori étkezés
 - c.) orvosi felügyelet, szükség esetén vizsgálatok (labor, rtg.), gyógyszeres kezelés-beállítás, szükség esetén infúziós kezelés, roborálás, ápolás
 - d.) kórház által biztosított hálóruga mosatása
 - e.) saját kezdeményezésre – a 8. pontban feltételekkel-, 6 hónapon túli ellátás
 - f.) kapcsolattartás segítése a családdal
 - g.) gyógyszeres kezelés biztosítása
5. Jelen megállapodás megszűnik a szerződésben rögzített határozott idő elteltével, vagy
 - ha a Kórházi ellátásra jogosult, vagy **hozzátartozója** írásban kéri,
 - ha aktív fekvőbeteg gyógyintézeti ellátásra szorul,
 - ha a **hozzátartozója** a fizetési kötelezettségét határidőre, illetve a határidő elmulasztását követő írásbeli felszólítás ellenére sem teljesíti,

- ha ápolási osztályra, idősek otthonába, betegotthonba, gondozóházba kerül,
- ha magatartásával betegtársai nyugalma zavarja,
- ha a hozzátartozó a jelen megállapodás 8. pontjában rögzített fizetési feltételek változásra tekintettel a további ellátását nem igényli
- ha a beteg elhalálozik.

6. A **kórházi ellátást kérő hozzátartozója** tudomásul veszi, hogy az ápolat a Kórházban legfeljebb a megállapodásban meghatározott ideig tartózkodhat.

A **hozzátartozó** tudomásul veszi, hogy a Kórházi ápolás megszűnése után a gondozási kötelezettsége visszaáll és vállalja, hogy az Ápoltat otthonába feltétel nélkül visszafogadja.

A hozzátartozó tudomásul veszi, hogy amennyiben a felek közötti jogviszony 5. pontban rögzített megszűnését követően az ellátást kérő intézményből történő elszállítására nem kerül sor, úgy - a felek megállapodásának 11. pontjában foglaltak alapján – a késedelemmel érintett napokra 15.000 Ft, azaz Tizenötezer forint késedelmi kötbért-, továbbá a Kórházat ezzel összefüggésben ért valamennyi kárt köteles az intézménynek megfizetni, kártérítési kötelezettsége teljesítésének elmaradása esetén vele szemben a Kórház jogi eljárást jogosult indítani, amelynek többletköltségei (illeték, perköltség...) szintén őt terhelik.

A Krónikus Osztályon időközben adódó problémák rendezésére, az osztály értesítésére a **hozzátartozó** haladéktalanul megjelenik.

7. A **Kórházi ellátást kérő** Krónikus Osztályra történő szállítása és az onnan történő elszállítása a **Kórházi ellátást kérő** feladata.

8. Fizetési feltételek:

A **hozzátartozó** a Karolina Kórház – Rendelőintézet térítési díjakról rendelkező szabályzata 1. sz. mellékletének 2. pontja értelmében az alábbi díjak fizetésére kötelezett, melyet jelen megállapodás aláírásával egyben vállal is:

A Krónikus Belgyógyászati Osztályon az ellátás 30. napjától kezdődően krónikus ápolás kiegészítő díja (Ebtv. 23/A. § c) és 43/1999. (III. 3.) Korm. rend. 37. § (5) bek. d) 284/1997 (XII. 23.) Korm. rend. 1 sz. mell. 5. pont)

800 Ft/nap

A Krónikus Belgyógyászati Osztályon – az egyéb kényelmi szolgáltatásokért, mint gyógytorna, fizioterápia, szociális ügyek intézése, decubitus team és prevenció, dietetikai tanácsadás 1 vagy 2 ágyas kórterem - fizetendő térítési díj:

- | | |
|---|--------------|
| • Emelt szintű ellátás díjai 0-90 napig: | |
| 1 ágyas szoba | 3.000 Ft/nap |
| 2 ágyas szoba | 2 000 Ft/nap |
| minden egyén elhelyezés | 0 Ft/nap |
| • Emelt szintű ellátás díjai az ellátás 91-180 napig: | |
| 1 ágyas szoba | 3 500 Ft/nap |
| 2 ágyas szoba | 2 500 Ft/nap |
| minden egyén elhelyezés | 1 500 Ft/nap |
| • Emelt szintű ellátás díjai az ellátás 181-naptól: | 7.800 Ft/nap |

A díjak számításánál az elbocsátást követő naptól számított 6 hónapon belül történő ismételt felvétel esetén a megelőző 12 hónapban, ugyan ezen krónikus osztályokon végzett ápolási események időtartamát is figyelembe kell venni!

A díjra előleg fizetendő, az alábbiak szerint:

- A megállapodás aláírásakor az adott havi – ha a tervezett ellátás ennél rövidebb idejű, akkor annak megfelelő összegű -, díj.

- Ezt követően az újabb egyhavi előleg az adott hónap eltelte előtt 5 nappal válik esedékessé.
- Az utolsó részlet fizetésénél figyelemmel kell lenni a távozás várható időpontjára is.

Amennyiben az intézmény térítési díjakról rendelkező szabályzatában változás következne be, erről a hozzátartozót 30 nappal korábban tájékoztatni fogjuk.

Az ellátás **7. hónapjától fizetendő** kiegészítő díj tekintetében az ellátás idejének kiszámításánál a Mosonmagyaróvári Karolina Kórház Krónikus Osztályának és más intézmények Ápolási – ill. Krónikus Osztályának ápolási ideje összeadódik.

A díjakat a Kórház pénztárába kell befizetni, mely történhet készpénzben, banki terminálon, vagy átutalással az alábbi számlaszámra: Magyar Államkincstár 10033001-00324261-00000000 „**ellátott neve**”, **Krónikus Osztály ellátási díj**” megjegyzéssel.

Amennyiben a már kifizetett időtartamon belül az ellátás megszakad, a befizetett díj összege arányosan visszajár.

A díjszámítás tekintetében minden megkezdett nap egésznek számít.

A készpénzes befizetéseket a Kórház bevételi pénztárbizonylattal nyugtázza.

A kórházi ellátás díjáról a számlát a Kórház az ellátás befejezésekor állítja ki.

9. Egyebekben az Osztály „Házirend”-jében foglaltak az irányadóak, melyeket a **Kórházi ellátást kérő** és **hozzátartozója** megismertek és tudomásul vettek.

10. A Kórház a **hozzátartozói** viszony fennállását nem vizsgálja.

11. Jogvita esetére a felek – hatáskörtől függően – a Mosonmagyaróvári Járásbíróság, illetve a Győri Törvényszék kizárólagos illetékességét kötik ki.

12. Jelen megállapodást felek elolvasták, megértették és mint akaratukkal mindenben megegyezőt írták alá.

Mosonmagyaróvár, év hó nap

.....
kórházi ellátást kérő

.....
hozzátartozó

.....
osztályvezető főorvos

.....
főigazgató

A hozzátartozó adatai:

Neve:

.....

Címe:

.....

Szig. száma:

Hozzá tartozói minősége:

Elérhetősége: Telefon:

E-mail:

Fax:

A személyazonosító igazolvány és lakcímkártya másolatát a Krónikus Osztályon átadtam, melyet aláírással hitelesítettem. Tudomásul veszem, hogy a fentiekben megadott adataimban bekövetkezett változást haladéktalanul, legkésőbb azonban 8 napon belül köteles vagyok az intézmény részére bejelenteni.

.....
hozzátartozó

A Megállapodás 1-1 példányát kapja:

1. Kórházi ellátást kérő
2. Hozzá tartozó
3. Krónikus Osztály
4. Pénzügyi Osztály
5. Irattár



Mosonmagyaróvári Karolina Kórház – Rendelőintézet

9200 Mosonmagyaróvár,

Régi Várház tér 2-4.

Telefon: 06 96/574 -600 Fax: 06 96/574-793

Email cím: igazgato@karolinakorhaz.hu

Ikt.sz.:

B É R L E T I S Z E R Z Ő D É S

ápolási és gyógyászati segédeszközök kölcsönzéséhez

mely létrejött egyrészről a **Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézet** (9200 Mosonmagyaróvár, Régi Várház tér 2-4., adószám: 15367417-2-08) képviselőre jogosult: Dr. Jenei Júlia Kinga főigazgató, továbbiakban mint **Bérbeadó**,

másrészről (születési neve:, születési hely:, idő:..... anyja neve:, lakcím:, személyazonosító igazolvány száma:.....) továbbiakban, mint **Bérbevevő** között a keltezésben feltüntetett helyen és időben, az alábbi pontokba foglalt feltételek szerint.

1. Bérbeadó bérbe adja, Bérbevevő bérbe veszi, a Bérbeadó tulajdonát képező betegágyat (továbbiakban: bérlemény) otthoni betegápolás, betegelhelyezés megkönnyítése céljából.

2. A Bérbevevő a bérleményt megtekintett állapotban veszi át - átvételi elismervény aláírását követően (1. számú melléklet) - azzal a kötelezettséggel, hogy a bérleti jogviszony megszűnésekor azt az átvételkor állapottal egyező, rendeltetésszerű használatnak megfelelő, tiszta állapotban köteles visszaadni.

3. A bérleti jogviszony **aláírás napjától határozatlan időre**, de legfeljebb a bérlemény használatának oka fogyásáig szól.

4. A Bérbevevő a 3. pontban megjelölt időponttól kezdődően a Térítési szabályzat 2. sz. mellékletének 13. pontja alapjánnap X Ft azaz Ft bérleti díjat köteles fizetni a Bérbeadónak.

A bérleti díjról a Bérbeadó minden hónap 15-ig számlát küld a Bérbevevőnek, melynek ellenértékét a Bérbevevő 15, azaz tizenöt banki napon belül köteles megtéríteni.

A fizetés teljesítésének módját a felek egyértelműen nem szabályozzák. A számla ellenértékét (bérleti díj összegét) a Bérbevevő jogosult készpénzzel a Bérbeadó Pénztárába, vagy átutalással a Bérbeadó Magyar Államkincstárnál vezetett 10033001-00324261 számú számlájára befizetni.

5. Késedelmes fizetés esetére Bérbeadó a mindenkor érvényesíthető legmagasabb kamatot köti ki. Ismétlődő késedelmes fizetés szerződésszegésnek minősül, mely indokolhatja a szerződés rendkívüli felmondását.

6. A Bérbeadó jogosult a bérleti díjat minden év február 28-ig felülvizsgálni, és azt a tárgyévre – január 1-ig visszamenőleg – módosítani.

A módosult díjról a Bérbeadó értesítést küld a Bérbevevőnek.

Egyebekben a jelen szerződés módosítása mindkét fél egyező akaratnyilvánításával, illetőleg kötelezően alkalmazandó jogszabályi előírások alapján történhet.

7. A Bérbevevő a jelen szerződés aláírásával is tudomásul veszi, hogy bérleti jogát harmadik személynek nem adhatja át.

8. Jelen bérleti szerződést mindkét fél 15 napos felmondási idővel a másik félhez címzett írásbeli nyilatkozatával mondhatja fel. A felek rögzítik, hogy a bérbeadó jogosult a jelen jogviszony azonnali hatállyal felmondani, amennyiben a bérlő a bérleti díj fizetési kötelezettségének sem határidőre, sem pedig azt ezt követő bérbeadói írásbeli felszólításban rögzített 8 napos határidőn belül nem tesz eleget.

9. Elhalálozás, illetve fekvőbeteg intézménybe történő felvétel esetén a szerződés azonnali hatállyal felmondható az esemény bekövetkeztétől számított 5 munkanapon belül.

Jogvita esetére felek hatáskörtől függően a Mosonmagyaróvári Járásbíróság vagy a Győri Törvényszék illetékességét kötik ki.

Az előző pontokba foglalt feltételekkel létrehozott szerződést felek elolvasták, megértették és azt, mint akaratukkal mindenben megegyezőt írták alá.

Mosonmagyaróvár,

Bérbevevő

Karolina Kórház – Rendelőintézet
főigazgató
Bérbeadó

Jelen szerződés 1-1 példányát kapja:

1. Bérbevevő
2. Bérbeadó Pénzügyi Osztálya
3. Irattár

Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézet
9200 Mosonmagyaróvár, Régi Vámház tér 2-4.

ÁTADÁS - ÁTVÉTELI JEGYZŐKÖNYV

Előzmény:

A Mosonmagyaróvári Karolina Kórház – Rendelőintézet és
.....-i keltezéssel bérleti szerződést kötött, melyben rögzítették,
hogy határozatlan időre használatra a Kórház bérbe ad.

A MŰKÖDŐKÉPES állapotban került átadásra a mai napon:

Eszköz megnevezése	Mennyiség (DB)

A fenti termékeket átadtam a mai napon:

Mosonmagyaróvár, 20.....

Bérbeadó

Név:
Mosonmagyaróvári Karolina Kórház - Rendelőintézet
Műszaki Osztály
átadó

Bérbevevő