

<p>Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76. Tel.: (46) 515-200 Fax: (46) 323-694 E-mail: igazgato@bazmkorhaz.hu</p>	<p>Sziksói Tagkórház II. Ápolási Osztály 3800 Sziksó, Kassai u. 45-49. Tel.:(46)596-600/4401,4402;4403 E-mail:apolas.szikszo@bazmkorhaz.hu</p>
---	---

Érkezett:

Iktatószám:

Ügyintéző:

ELŐJEGYZÉSI / FELVÉTELI KÉRELEM

AZ ELŐJEGYZÉST / FELVÉTELT IGÉNYLŐ:

Név:

Leánykori név:.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ) száma:

Állandó bejelentett lakás címe:

Jelenlegi elérhetőség (ideiglenes lakcím):.....

Telefonszám (vezetékes és mobil):

E-mail elérhetőség:.....

Fax elérhetőség:.....

AZ ELŐJEGYZÉSI / FELVÉTELI KÉRELMET BENYÚJTÓ SZEMÉLY:

Neve:

Leánykori név:.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Rokonsági foka:.....

Hozzá tartozói státusz:

Gondnok:

Állandó bejelentett lakás címe:

Jelenlegi elérhetőség (ideiglenes lakcím):.....
Telefonszám (vezetékes és mobil):
E-mail elérhetőség:.....
Fax elérhetőség:.....
Átutalási bankszámlaszám:
Személyazonosító Igazolvány:
TAJ szám:.....
Adószám:.....

A szolgáltatás díja:

A térítési díj mértéke: a felvett ápolat esetében a szerződés kezdő napjától számított első naptól 800,- Ft/nap ápolási díj és 2.000,- Ft/ nap egyéb szolgáltatási díj, mely összesen: 2.800,- Ft/nap térítési díj.

A térítési díj befizetésének módja (a megfelelőt kérjük kiválasztani):

- Készpénzes befizetés a **Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház Házi Pénztárába**
- CSEKK (A szerződési ciklusnak megfelelően előzőleg az **II. Ápolási Osztály** állítja ki)
- Átutalás/Átutalási bankszámlaszám: **Magyar Államkincstár 10027006-00337414-00000000**

Ellátási Szerződés kötéséhez és betegfelvételhez szükséges okmányok, dokumentumok az ápolást igénylő, valamint a kérelmező részéről (kérjük hozza magával!):

- Előjegyzési/ felvételi kérelem (**EMSZ-SZ-08/A03 „Előjegyzési / felvételi kérelem”**) Intézeti formanyomtatvány) pontosan kitöltve, az ápolást igénylővel is aláírva.
- 7 napnál nem régebben kiállított Orvosi igazolás és javaslat / beutaló (**EMSZ-SZ-08/A02 „Orvosi igazolás és javaslat / Beutaló II. Ápolási Osztályra történő felvételhez”**) (Intézeti formanyomtatvány) pontosan, kizárólag orvos által kitöltve, aláírva, lepecsételve
- Személy Igazolvány.
- Lakcímkártya.
- Társadalombiztosítási (TAJ) kártya.
- Adókartya.
- Az ápolásra szoruló orvosi leletei, orvosi-, ápolási zárójelentései.
- Gondnokság esetén a gondnokságot, vagy ideiglenes gondnokságot igazoló bírósági végzés.
- Egyedi esetben a leendő ápolat eltartására vonatkozó szerződés, megállapodás.

Nyilatkozat az előjegyzési kérelmet benyújtó részéről:

Tudomásul veszem, hogy a felvételt megelőzően hét napnál nem régebben kiállított, a Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház II. Ápolási Osztályára szóló „Orvosi igazolás és javaslat / Beutaló”, érvényes „Ellátási Szerződés” és az igényelt szolgáltatás első napjától tárgyható utolsó napjáig megállapított ápolási díj befizetését igazoló csekk / pénztári bizonylat bemutatása nélkül a Kórház az II. Ápolási Osztályra történő felvételt elutasítja, illetve megtagadja.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a felszámított ápolási díj – előre meghatározott időtartamra és előre befizetve - csak a szerződésben rögzített szolgáltatásokat foglalja magába.

....., 20..... évhónapnap

.....
Ápolást igénylő

.....
**Kérelmező
Hozzá tartozó /ellátó /gondnok**

Az ellátást igénylő orvosi és ápolási dokumentumait áttekintettem. Az előjegyzési adatbázisba az igénylő adatai rögzítésre kerültek.

Felvételt kizáró ok, megjegyzés:

.....
.....

.....
II. Ápolási Osztály Osztályvezető Ápoló