

## JÁRÓBETEG SZOLGÁLTATÁS NYILVÁNTARTÁSI LAP

B. - A. - Z. Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház

### JÁRÓBETEG SZOLGÁLTATÁS NYILVÁNTARTÁSI LAP Térítéses ellátást igénylő betegek számára

Név: .....  
 Útleveleszám/ig. szám: ..... Állampolgárság: .....  
 Lakcím: .....  
 Ellátás típus (aláhúzni): sürgős ellátás nem sürgős ellátás  
 Térítés típusa (aláhúzni): teljes díj részleges díj  
 Ellátás időpontja: .....

**AMBULÁNS ADATLAP CSATOLÁSA ESETÉN NEM KELL KITÖLTENI, CSAK A MINDÖSSZESEN SORT!  
 A PONTÉRTÉK FELTÜNTETÉSE AMBULÁNS ADATLAP CSATOLÁSA ESETÉN IS KÖTELEZŐ!**

*Járóbeteg ellátás*

Költséghely: .....

Ellátó szakrendelő/szakorvos neve	Vizsgálat német pont értéke (a)	Német pont aktuális forint értéke (b)	Fizetendő díj (c) (Ft) (c=a*b*2) vagy a .... melléklet szerint
Vizsgálat megnevezése			
Egyéb:			
<b>Mindösszesen</b>			

..... beteg ..... orvos ..... osztályvezető főorvos

**Igazolás**

Igazolom, hogy ..... a mai napon a fenti szolgáltatásokért ..... Ft-ot, ..... sz. pénztári bizonylaton befizetett.

Miskolc, ..... év ..... hó ..... nap  
 .....  
 pénztáros aláírása