

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

**EGYÉNI ÁPOLÁSI (ELLÁTÁSI) SZERZŐDÉS MÓDOSÍTÁSA**

Amely létrejött egyrészről a **Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház** (székhelye: 3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76., törzskönyvi szám: 837501, adószáma: 15837501-2-05, KSH számjele:15837501-8610-312-05,) képviseli: a Főigazgató által átruházott hatáskörben: .....Ápolási Osztály osztályvezető), mint térítéses emelt szintű ápolási szolgáltatást nyújtó egészségügyi intézmény (a továbbiakban: **Kórház**),

másrészről,

Hozzártartozó/ ellátó neve: ..... születési név: .....

születési hely: ..... idő: ..... anyja neve: .....

TAJ szám: ..... lakcíme:.....

(a továbbiakban: Hozzártartozó / Ellátó / Gondnok, vagy Ápolat\*)

között az alábbi feltételek mellett:

1. Felek rögzítik, hogy Kórház és Hozzártartozó / Ellátó / Gondnok, vagy Ápolat\* között .....év..... hó.....napján kelt egyéni ápolási (ellátási) szerződés jött létre.....(név), .....(születési hely, idő).....(lakcím).....(TAJ) Ápolat részére nyújtandó ápolási szolgáltatás, valamint ápoláshoz kapcsolódó egyéb szolgáltatás tárgyában.
2. Felek megállapodnak, hogy az 1. pontban meghatározott egyéni ápolási (ellátási) szerződést - annak 5.1. alpontjának utolsó fordulatában foglaltak alapján - egyező akaratelhatározással, **20...év .....hó..... napjától további hat hónap időtartamra meghosszabbítják.**
3. Felek rögzítik, hogy az 1. pontban meghatározott egyéni ápolási (ellátási) szerződés jelen módosítással nem érintett rendelkezései vonatkozásában változatlan tartalommal érvényesek és hatályosak.

Jelen szerződés módosítást a Felek elolvasás és értelmezést követően, mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag aláírták.

**Kelt: ....., 20.....**

.....  
a Kórház képviseletében:  
**Osztályvezető**

.....  
Hozzártartozó / Ellátó / Gondnok  
vagy Ápolat\*

\*A megfelelő rész aláhúzendó