

## EGYÉNI ÁPOLÁSI (ELLÁTÁSI) SZERZŐDÉS MEGSZÜNTETÉSE KÖZÖS MEGEGYEZÉSSEL

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

### *EGYÉNI ÁPOLÁSI (ELLÁTÁSI) SZERZŐDÉS MEGSZÜNTETÉSE KÖZÖS MEGEGYEZÉSSEL*

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 számjela: 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,

Hozzá tartozó/ ellátó neve: ..... születési név: .....  
születési hely: ..... idő: ..... anyja neve: .....  
TAJ szám: ..... lakcíme: .....  
(a továbbiakban: Hozzá tartozó / Ellátó / Gondnok, vagy Ápolat\*)  
között az alábbi feltételek mellett:

1. Felek rögzítik, hogy Kórház és Hozzá tartozó / Ellátó / Gondnok, vagy Ápolat\* között .....év..... hó.....napján keletkezett egyéni ápolási (ellátási) szerződés jött létre.....(n.....(n.....(születési hely, idő).....(T.A.J) Ápolat részére nyújtandó ápolási szolgáltatás, valamint ápoláshoz kapcsolódó egyéb szolgáltatás tárgyában.
2. Felek között egyeztetésnek a fentiekhez a vonatkozóan, hogy az 1. pontban meghatározott egyéni ápolási (ellátási) szerződést egyező akaratelhatározással, .....év.....hó.....napján **közös megegyezéssel megszüntetik.**
3. Felek kijelentik, hogy a jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg az 1. pontban meghatározott szerződésben foglaltaknak megfelelően egymással elszámoltak, a fentiekben meghatározottak teljesedése esetén az egyéni ápolási (ellátási) szerződéssel és a szerződés megszűnésével kapcsolatban egymással szemben semmilyen követelésük nincs, és azt a jövőben sem támasztanak.
4. Felek jelen megállapodást elolvasás és kölcsönösen egybehangzó egységes értelmezés után azzal írják alá, hogy befolyásmentes akaratuknak és méltányos érdekeiknek a benne foglaltak mindenben megfelelnek.

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

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

.....  
Hozzá tartozó / Ellátó / Gondnok  
vagy Ápolat\*

\*A megfelelő rész aláhúzendó

oldal 1 / 1