

**Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei
Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház**

3 5 2 6 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.
Tel.: (46) 515-200 Fax: (46) 323-694
E-mail: igazgato@bazmkorhaz.hu

**Szikszói II. Rákóczi Ferenc
Tagkórház**

II. ÁPOLÁSI OSZTÁLY
3800 Szikszó, Kassai u. 45-49.
Tel.: (46) 596-600/4401, 4402; 4403
E-mail: apolas.szikszo@bazmkorhaz.hu

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 státus:.....

Gondnok:.....

Állandó bejelentett lakás címe:.....

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

Telefonszám (vezetékes és mobil):.....

E-mail elérhetőség:.....

Fax elérhetőség:.....

Átutalási bankszámlaszám:

Személyi igazolvány:.....

TAJ szám:.....

Adószám:.....

A szolgáltatás díja:

A térítési díj mértéke: a felvett ápoltság 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):

- Késspénzes befizetés a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei 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 (intézeti formanyomtatvány) pontosan kitöltve, az ápolást igénylővel is aláírva
- 7 napnál nem régebben kiállított Orvosi igazolás és javaslat / beutaló (intézeti formanyomtatvány) pontosan, kizárólag orvos által kitöltve, aláírva, lepecsételve
- Személyi igazolvány
- Lakcímkártya
- Társadalombiztosítási (TAJ) kártya
- Adókártya
- Az ápolásra szoruló orvosi leletei, orvosi-, ápolási zárójelentései
- Gondnokság esetén a gondnokságot, vagy ideiglenes gondnokságot igazoló bírósági végzés
- Egyedi esetben a leendő ápoltság eltarására vonatkozó szerződés, megállapodás

Nyilatkozat az előjegyzési kérelmet benyújtó részéről:

Tudomásul veszem, hogy a felvételt megelőzően hét napnál nem régebben kiállított, a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház II. Ápolási Osztályára szóló „Orvosi igazolás és javaslat / Beutaló”, érvényes „Ellátási Szerződés” és az igényelt szolgáltatás első napjától tárgyhó 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
hozzátartozó /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