

#!KORHNEV;
#!KORHCIM; #!KORHTEL;

TARTOZÁST ELISMERŐ NYILATKOZAT

részeg személy detoxikálása/a kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása*

Alulirott: #!NEV; Anyja neve: #!BANYJANEVE;
Lakcím: #!BVAROS; #!BUTCA;
Születési idő: #!SZULIDO; Születési hely: #!BSZULHELY;
TAJ Szám: #!TAJ;

Tájékoztatást követően tudomásul veszem, hogy a részeg személy detoxikálása/a kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása* térítésköteles egészségügyi szolgáltatásnak minősül. A térítési díj mértéke a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet alapján 7200- Ft.

Fentiek ismeretében az alábbiak szerint **nyilatkozom**:

Mivel a térítési díjat az ellátás befejezését követően megfizetni nem tudom, vállalom, hogy tartozásomat a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház részére **15 napon** belül megfizetem postai úton, készpénz átutalási megbízáson (csekken) vagy készpénzben a kórház Pénzgazdálkodási Osztálya házipénztárába.

Továbbá tudomásul veszem, hogy amennyiben a tartozásom 15 napon belül, illetve a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház és Egyetemi Oktató Kórház írásbeli fizetési felszólítása ellenére sem rendezem, a Megyei Kórház a tartozás bírósági úton történő behajtása iránt haladéktalanul intézkedik. Ez esetben a bírósági úton történő behajtás (végrehajtás) költségeit is viselnem kell.

.....
a tartozást elismerő, ellátásban részesült
személy aláírása

Tanúk:

.....
(1) Tanú aláírása

.....
(2) Tanú aláírása

Miskolc, #!AKTDATUM;

*** A megfelelő szöveg aláhúzendó!**