


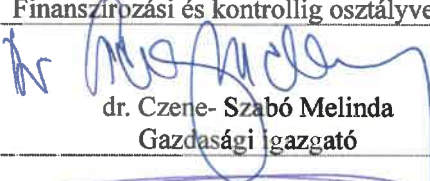


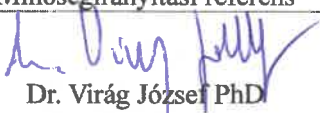


**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Iktatószám: KEVSZBK / 2736-1 / 2020

**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK
TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZATA**

Készítette:	 Vizi Melinda Finanszírozási és kontrollig osztályvezető
Szakmailag ellenőrizte:	 dr. Czene- Szabó Melinda Gazdasági igazgató
Jogi szempontból ellenőrizte:	 dr. Novák Zoltán ügyvéd
Minőségirányítási szempontból ellenőrizte:	 Lovászi-Peszleg Zsófia Minőségirányítási referens
Intézmény részéről jóváhagyta:	 Dr. Virág József PhD Főigazgató
OKFŐ részéről jóváhagyta:	2020.06.21 elektronikusan aláírva

A dokumentum a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház szellemi tulajdona. Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 1/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Tartalom

1	BEVEZETŐ	5
2	I. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK	5
2.1	A SZABÁLYZAT CÉLJA	5
2.2	A SZABÁLYZAT HATÁLYA	5
2.3	VONATKOZÓ FŐBB JOGSZABÁLYOK	6
2.4	ÉRTELMEZŐ RENDELKEZÉSEK	7
3	II. RÉSZLETES RENDELKEZÉSEK	12
3.1	EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁST IGÉNYBE VEVŐK	12
3.1.1	Térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosultak	12
3.1.2	Egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosultak	12
3.2	EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK	13
3.2.1	Egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó általános rendelkezések	13
3.2.2	Térítésmentes egészségügyi szolgáltatások	14
3.2.3	Térítési díj fizetése ellenében biztosítható egészségügyi szolgáltatások	14
3.2.4	Részleges térítési díj fizetése ellenében igényelhető egészségügyi szolgáltatások	14
3.2.5	Kiegészítő térítési díj fizetése ellenében igényelhető egészségügyi szolgáltatások	15
3.3	A TÉRÍTÉSI DÍJAK SZÁMÍTÁSÁNAK MÓDSZERE ÉS A TÉRÍTÉSI DÍJ MÉRTÉKE	15
3.3.1	Térítésdíj-számítás módszertana	15
3.3.1.1	Térítésdíj-számítás alapelvei	15
3.3.2	Térítésdíj-számítás módszere	15
3.3.2.1	Járóbeteg ellátás	15
3.3.2.2	Járóbeteg ellátásban HD; CAPD és EPO kezelés	16
3.3.2.3	Aktív minősítésű osztály fekvőbeteg ellátás	16
3.3.2.4	Aktív minősítésű nappali ellátás	17
3.3.2.5	Krónikus és rehabilitációs minősítésű fekvőbeteg ellátás	17
3.3.2.6	Rehabilitációs minősítésű nappali ellátás	17
3.3.2.7	Ápolási osztályos minősítésű fekvőbeteg ellátás	18
3.3.2.8	Menedzserszűrés	18
3.3.3	Térítési díjak mértéke	18
3.4	TÉRÍTÉSI DÍJAK NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALA	19
3.5	A TÉRÍTÉSI DÍJAK MEGÁLLAPÍTÁSÁNAK SZABÁLYAI	19
3.5.1	Térítési díjak megállapítására vonatkozó általános rendelkezések	19
3.5.1.1	Jogviszony ellenőrzés	19
3.5.1.2	Beteg tájékoztatása térítésdíj-fizetési kötelezettségről	20
3.5.1.3	Beteg térítésdíj-fizetési kötelezettségéről szóló nyilatkozata	21
3.5.1.4	Térítésdíj-köteles ellátás jelentése	21
3.5.1.5	Térítési díj dokumentumok kezelése	22
3.5.1.6	A térítési díj összegének, továbbá az azzal kapcsolatos szabályok meghatározásának eljárásrendje	22
3.5.2	Térítésdíj-megállapítás egészségügyi szolgáltatásonként	23
3.5.2.1	A térítési díj megállapításának szabályai a tervezett járóbeteg ellátásban	23
3.5.2.2	A térítési díj megállapításának szabályai a tervezett fekvőbeteg ellátásban	24
3.5.3	A térítési díj megállapításának szabályai sürgősségi ellátásban	24

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám
		2/85
Kiadás időpontja: OKFO jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3.5.3.1 Magyar állampolgár sürgősségi ellátásának térítésidj-megállapítási szabályai	24
3.5.3.2 Külföldi sürgősségi ellátásának térítésidj-megállapítási szabályai	25
3.5.4 Részleges, vagy kiegészítő térítési díj, Intézmény egyéb egészségügyi tevékenységéhez kötődő térítési díj megállapításának szabályai.....	26
3.5.4.1 Gyógyászati segédeszközök díjának megállapítása	26
3.5.5 Térítési díj megfizetésének átvállalása	27
3.5.6 Térítési díj tartozás elismerése	27
3.5.7 A térítési díjak számlázásának, befizetésének és elszámolásának szabályai	27
3.6 TÉRÍTÉSDÍJ-KEDVEZMÉNYEK	28
3.6.1 A térítési díj mérséklése, elengedése	28
3.6.2 A térítési díj részletfizetése	29
3.7 A TÉRÍTÉSI DÍJBÓL EREDŐEN FENNÁLLÓ KÖVETELÉSEK KEZELÉSÉNEK RENDJE	29
3.7.1 A térítési díjak ellenőrzésének szabályai	29
3.7.2 Vezetői ellenőrzés	29
3.7.3 Célellenőrzés	30
4 ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK	31
MELLÉKLETEK.....	32
1. SZ. MELLÉKLET AZ EURÓPAI GAZDASÁGI TÉRSÉG TAGÁLLAMAI, ILLETVE MAGYARORSZÁGGAL SZOCIÁLIS BIZTONSÁGI EGYEZMÉNNYEL RENDELKEZŐ ORSZÁGOK.....	32
2. SZ. MELLÉKLET AZ EURÓPAI GAZDASÁGI TÉRSÉG TAGÁLLAMAI, VALAMINT MAGYARORSZÁGGAL KÖTÖTT SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÁSRA VONATKOZÓ ÁLLAMKÖZI, ILLETVE KORMÁNYKÖZI SZERZŐDÉSSEL RENDELKEZŐ ORSZÁGOK.....	34
3. SZ. MELLÉKLET- BEFOGADÓ NYILATKOZAT.....	36
4. SZ. MELLÉKLET NEAK ALAPDÍJAK, PONTFORINTÉRTÉKEK, SZORZÓK ÉS NAGY ÉRTÉKŰ ELJÁRÁSOK DÍJAI	37
5. SZ. MELLÉKLET INTÉZMÉNYI JÁRÓBETEG TÉRÍTÉSI DÍJSZORZÓK	37
6. SZ. MELLÉKLET INTÉZMÉNYI FEKVŐBETEG TÉRÍTÉSI DÍJSZORZÓK, SÚLYSZÁMOK, NAPIDÍJAK	38
7. SZ. MELLÉKLET INTÉZMÉNYI DÍJTÉTELEK	39
8. SZ. MELLÉKLET A KÖTELEZŐ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS ELLÁTÁSAI KERETÉBEN IGÉNYBE NEM VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA	43
9. SZ. MELLÉKLET MUNKAALKALMASSÁGI MELLKAS SZŰRŐVIZSGÁLAT TÉRÍTÉSI DÍJA	46
10. SZ. MELLÉKLET MENEDZSERSZŰRÉS ÁRAJÁNLAT.....	47
11. SZ. MELLÉKLET FOGSZABÁLYOZÁS INTÉZETI DÍJTÉTELEK	51
12. SZ. MELLÉKLET FIZETŐS CT VIZSGÁLATOK ÁR LISTÁJA	54
13. SZ. MELLÉKLET FIZETŐS MR VIZSGÁLATOK ÁRLISTÁJA	55
14. SZ. MELLÉKLET KÖLTSÉGGKALKULÁCIÓ JÁRÓBETEG ELLÁTÁSBAN	56
15. SZ. MELLÉKLET KÖLTSÉGGKALKULÁCIÓ FEKVŐBETEG ELLÁTÁSBAN.....	58
16. SZ. MELLÉKLET NYILATKOZATOK ELLÁTÁS MEGTÉRÍTÉSÉRŐL.....	61
16/A. sz. melléklet Nyilatkozat ellátás megtérítéséről.....	61
16/B. sz. melléklet Szülő/gondviselő nyilatkozata ellátás megtérítéséről	62
16/C sz. melléklet Német nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (Bestaetigung).....	63
16/D sz. melléklet Angol nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (Acknowledgement).....	64
16/E sz. melléklet Román nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (Confirmare)	65
16/F sz. melléklet Török nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (BİLGİ FORMU).....	66
16/G sz. melléklet Ukrán nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (ЗАЯВА).....	67

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 3/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

17. SZ. MELLÉKLET FOGÁSZATI RÖNTGEN VIZSGÁLTÁSKÉRÉS	68
18. SZ. MELLÉKLET TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEGYZŐ NYILATKOZAT RADIOJÓDTERÁPIÁRÓL 262 MBQ ALATTI AKTIVITÁS	69
19. SZ. MELLÉKLET TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEGYZŐ NYILATKOZAT RADIOJÓDTERÁPIÁRÓL 262 MBQ FELETTI AKTIVITÁS	71
20. SZ. MELLÉKLET KÖNNYŰ GIPSZ IGÉNYLŐ LAP	73
21. SZ. MELLÉKLET HOTELSZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSE	74
22. SZ. MELLÉKLET SZERZŐDÉSMINTA KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLYON - KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJRÓL, EMELT SZINTŰ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL	75
23. SZ. MELLÉKLET SZERZŐDÉSMINTA ÁPOLÁSI OSZTÁLYON KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJRÓL, EMELT SZINTŰ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL	77
24. SZ. MELLÉKLET TARTOZÁSÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT	80
25. SZ. MELLÉKLET TARTOZÁSELISMERŐ NYILATKOZAT	82
26. SZ. MELLÉKLET MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM	83
27. SZ. MELLÉKLET KÉRELEM TÉRÍTÉSI DÍJ RÉSZLELETEKBEN TÖRTÉNŐ MEGFIZETÉSÉHEZ.....	85

2 *

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 4/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

1 BEVEZETŐ

A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet 1. § (6) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján – a Országos Kórházi Főigazgatóság (a *továbbiakban*: OKFŐ) által záradékban foglalt jóváhagyással – a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (a *továbbiakban*: Intézmény) a hatáskörében megállapítható egészségügyi szolgáltatási térítési díjak (*továbbiakban*: térítési díj) megállapításának, nyilvánosságra hozatalának és befizetésének rendjét, valamint az Intézmény által megállapított térítési díj mérséklésére, annak elengedésére, illetve az Intézmény részére meg nem fizetett térítési díjak behajtására vonatkozó rendelkezéseket a jelen szabályzat (*továbbiakban*: Szabályzat) szerint állapítja meg.

A Szabályzatban meghatározott térítési díjaktól eltérő mértékű díjat kizárólag kötelező erejű jogszabályi rendelkezés, valamint az OKFŐ által jóváhagyott és elfogadott egyedi megállapodás állapíthat meg, azzal, hogy a szerződéssel megállapított térítési díj mértéke nem lehet alacsonyabb összegű, mint a finanszírozási szerződés alapján az adott ellátás után egyébként járó finanszírozási díj. A Szabályzat alapján beszedett térítési díjak az Intézmény saját bevételét képezik.

2 I. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

2.1 A Szabályzat célja

Az Intézmény és a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (*továbbiakban*: NEAK) között finanszírozási szerződés áll fenn.

A finanszírozási szerződés keretében nyújtott járóbeteg és fekvőbeteg ellátások a jogszabályi előírásoknak megfelelően az Egészségbiztosítási Alap terhére teljeskörűen finanszírozásra kerülnek. Ezek szabályozása, díjtétele és elszámolása a mindenkor irányadó hatályos jogszabályoknak megfelelően történik.

Jelen Szabályzat célja a NEAK által közfinanszírozással nem fedezett, Intézmény által nyújtott egészségügyi -ellátások és -szolgáltatások térítési díj összegének meghatározására, a térítési díj megállapítására, a megállapított térítési díjak nyilvánosságra hozatalára, a térítési díj számlázására, befizetésére, elszámolására és ezek ellenőrzésére, továbbá a térítési díj mérséklésére, elengedésére, illetve az Intézmény részére meg nem fizetett térítési díjak behajtására vonatkozó részletszabályok megállapítása.

Az Intézmény alapvető érdeke, hogy a térítésidő-köteles egészségügyi ellátásokért járó – jelen Szabályzatban megállapított mértékű – térítési díj, a Szabályzatban meghatározott módon és eljárási rendben a számára megfizetésre kerüljön, míg költségvetési szervként kötelezettsége költségvetési saját bevételeinek beszedése.

2.2 A Szabályzat hatálya

A Szabályzat rendelkezéseit az Intézmény által nyújtott egészségügyi, valamint az egészségügyi szolgáltatásokhoz kapcsolódó, a jelen Szabályzatban meghatározott egyéb szolgáltatások (a *továbbiakban együtt*: térítés köteles egészségügyi szolgáltatás) igénybevétele esetén kell alkalmazni.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 5/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

A Szabályzat személyi hatálya kiterjed az Intézmény Szervezeti és Működési Szabályzatában meghatározott valamennyi szervezeti egységére, az Intézménnyel egészségügyi szolgálati, vagy egyéb munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személyre, valamint az Intézmény teljes, részleges vagy kiegészítő térítés köteles egészségügyi szolgáltatásait igénybe vevő természetes személyekre, továbbá az ezen személyekkel Intézményben együtt tartózkodó kísérő személyekre, feltéve hogy nem jogosultak a külön jogszabály szerint térítésmentes egészségügyi szolgáltatás igénybe vételére.

A Szabályzat területi hatálya kiterjed az Intézmény székhelyére és telephelyeire.

2.3 Vonatkozó főbb jogszabályok

- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről
- 1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól (*továbbiakban: Ebtv.*),
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről (*továbbiakban: Eütv.*),
- 2007. évi LXXX. törvény a menedékjogról (*továbbiakban: Met.*)
- 2008. évi LXXII. törvény a Magyar Köztársaság, valamint Montenegró Köztársaság között a társadalombiztosításról és a szociális biztonság egyes kérdéseiről szóló, Budapesten, 2008. május 20-án aláírt Egyezmény kihirdetéséről,
- 2009. évi II. törvény a Magyar Köztársaság és Bosznia és Hercegovina között a társadalombiztosításról és a szociális biztonságról szóló Egyezmény kihirdetéséről,
- 2013. évi CCXXXIV. törvény a Magyarország és a Szerb Köztársaság között a szociális biztonságról szóló egyezmény kihirdetéséről,
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról,
- 2019. évi CXXII. törvény a társadalombiztosítás ellátásaira jogosultakról, valamint ezen ellátások fedezetéről (*továbbiakban: Tbj.*),
- 89/1995. (VII. 14.) Korm. rendelet a foglalkozás-egészségügyi szolgálatról,
- 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól (*továbbiakban: 43/1999. (III.3.) Korm. rend.*),
- 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról,
- 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról (*továbbiakban: 284/1997. (XII. 23.) Korm. rend.*),
- 301/2007. (XI. 9.) Korm. rendelet a menedékjogról szóló 2007. évi LXXX. törvény végrehajtásáról (*továbbiakban: Met. vhr.*),
- 370/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet a költségvetési szervek belső kontrollrendszeréről és belső ellenőrzéséről (*továbbiakban: Bkr.*),
- 4/2013. (I. 11.) Korm. rendelet az államháztartás számviteléről (*továbbiakban: Áhsz.*)
- 351/2013. (X. 4.) Korm. rendelet a halottvizsgálatról és a halottakkal kapcsolatos eljárásról,
- 386/2016. (XII. 2.) Korm. rendelet az egészségbiztosítási szervekről,
- 28/2020. (VIII. 19.) EMMI rendelet a Magyarország területén tartózkodó, egészségügyi szolgáltatásra a társadalombiztosítás keretében nem jogosult személyek egészségügyi ellátásának, valamint az egészségügyi szolgáltatás biztosítására kötött megállapodás egyes szabályairól (*továbbiakban: EMMI rend.*),

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 6/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

- 5/2004. (XI. 19.) EüM rendelet az orvosi rehabilitáció céljából társadalombiztosítási támogatással igénybe vehető gyógyászati ellátásokról,
- 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról (*továbbiakban: 52/2006. (XII. 28.) EüM rend.*),
- 14/2007. (III.14.) EüM rendelet a gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba történő befogadásáról, támogatással történő rendeléséről, forgalmazásáról, javításáról és kölcsönzéséről,
- 59/2007. (XII. 29.) EüM rendelet a határon túli magyarok magyarországi egészségügyi ellátásának támogatásáról (*továbbiakban: 59/2007. (XII. 29.) EüM rend.*)
- 13/1992. (VI. 26.) NM rendelet a közúti járművezetők egészségi alkalmasságának megállapításáról,
- 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről (9/1993. (IV. 2.) NM rend.),
- 46/1997. (XII. 17.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátásokról (*továbbiakban: 46/1997. (XII. 17.) NM rend.*),
- A szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71 EGK rendelet, valamint az ennek végrehajtásáról szóló 574/72 EGK. rendelet,
- Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet)
- Az Európai Parlament és a Tanács 2011/24/EU irányelve (2011. március 9.) a határon átnyúló egészségügyi ellátásra vonatkozó betegjogok érvényesítéséről (*továbbiakban: EU Irányelv*),
- 1/2023. (V. 31.) OKFŐ utasítás az Országos Kórházi Főigazgatóság ellenőrzési utasításáról (*továbbiakban: OKFŐ utasítás*),
- NEAK finanszírozással kapcsolatos tájékoztatói.

2.4 Értelmező rendelkezések

A Szabályzat alkalmazásában:

- 1) **aktív ellátás:** a finanszírozás módja szerint aktív ellátásnak minősül az az ellátás, amelynek célja az egészségi állapot mielőbbi helyreállítása. Az aktív ellátás időtartama, illetve befejezése többnyire tervezhető, és az esetek többségében rövid időtartamú,
- 2) **befogadott:** az a külföldi, aki nem felel meg a menekültként vagy oltalmazottként való elismerés feltételeinek, de fennáll annak a veszélye, hogy származási országába történő visszatérése esetén faji, illetve vallási okok, nemzeti hovatartozása, meghatározott társadalmi csoporthoz tartozása, vagy politikai meggyőződése miatt üldöztetés veszélyének lenne kitéve, vagy itt az a veszély fenyegetné, hogy halálra ítélik, kínozzák vagy más embertelen bánásmódnak, büntetésnek vetik alá és nincs olyan biztonságos harmadik ország, amely befogadja,
- 3) **beteg:** az egészségügyi ellátást igénybe vevő, vagy abban részesülő személy,
- 4) **biztosított:** magyar egészségbiztosítási jogviszonyt keletkeztető, Tbj. 6. §-a szerinti jogviszonyban álló személy,

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 7/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

- 5) **BNO:** az egészségügyben használt, a betegségek nemzetközi osztályozására szolgáló kódrendszer rövidítése,
- 6) **díjfizetésre kötelezett személy:** a nem biztosított magyar állampolgárságú személy, aki TAJ számmal nem rendelkezik vagy TAJ száma érvénytelen, továbbá a hatályos jogszabályok alapján térítési díj fizetésére kötelezett személyek,
- 7) **Egészségbiztosítási Alap:** A magyar államkassza elkülönített gazdálkodású pénzalapja, ami az egészségügyi ellátásokat és az ehhez köthető pénzellátásokat fedezi. Az Egészségbiztosítási Alapot a NEAK kezeli, és a következő egészségügyi szolgáltatások költségeit finanszírozza: egészségügyi ellátások, pénzbeli juttatások, amelyek a biztosított keresetvesztését pótolják, gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök és egyéb gyógyító ellátások, közgyógyellátás,
- 8) **egészségügyi dokumentáció:** a gyógykezelés során a betegellátó (Intézmény) tudomására jutott egészségügyi és személyazonosító adatokat tartalmazó feljegyzés, nyilvántartás vagy bármilyen más módon rögzített adat, függetlenül annak hordozójától vagy formájától,
- 9) **egészségügyi dolgozó:** az orvos, a fogorvos, a gyógyszerész, az egyéb felsőfokú egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy, az egészségügyi szakképesítéssel rendelkező személy, továbbá az egészségügyi tevékenységben közreműködő, szakképesítéssel nem rendelkező személy,
- 10) **egészségügyi ellátás:** a beteg adott egészségi állapotához kapcsolódó egészségügyi tevékenységek összessége,
- 11) **egészségügyi szolgáltatásra jogosult:** a biztosított, a Tbj. 3. §-ának hatálya alá tartozó külföldiek, valamint Tbj. 21. § (1) bekezdésében felsoroltaknak megfelelő magyar állampolgárságú személyek,
- 12) **EGT állampolgár:** az Európai Unió tagállamai és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes más állam, továbbá az az állam, amelynek állampolgára az Európai Közösség és Tagállamai, valamint az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban nem részes állam között létrejött nemzetközi szerződés alapján az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes állam állampolgárával azonos jogállást élvez,
- 13) **egyeneságbeli (egyenesági) rokon:** egyenesági a rokonság azok között, akik közül az egyik a másiktól származik. A szülő és a gyermek közötti egyenesági rokon kapcsolat leszármazással vagy örökbefogadással jön létre,
- 14) **Európai Egészségbiztosítás Kártya:** Az Európai Gazdasági Térség tagállamainak állampolgárai és a svájci állampolgárok, valamint az ezen államokban biztosított személyek részére ideiglenes magyarországi tartózkodásuk során az orvosilag szükséges ingyenes, vagy csökkentett költségű egészségügyi szolgáltatás igénybevételének jogosultságát igazoló ingyenesen igényelhető dokumentum. Az Európai Egészségbiztosítás Kártyát (*továbbiakban: EU-Kártya*) az Európai Gazdasági Térség minden tagállama saját hivatalos nyelven állítja ki. Lehet különálló kártya, de rákerülhet a nemzeti kártya hátoldalára is. Az EU-Kártya jobb felső sarkában, az európai szimbólum közepén (12 ötagú csillag –kivéve Norvégia, Izland, Liechtenstein és Svájc esetében, melyek az európai szimbólumot nem alkalmazzák) található a kibocsátó ország kétjegyű kódja. A mezők számozása és elnevezése minden esetben állandó, amely alapján annak tartalma minden esetben beazonosítható.
- 15) **Európai Gazdasági Térség (EGT):** valamennyi Európai Unió tagállam, továbbá Norvégia, Izland, Liechtenstein és Svájc
- 16) **fekvőbeteg alapdíj:** a HBCS súly szorozva az érvényes fekvőbeteg szakellátás alapdíjjal (Ft szorzóval),
- 17) **fekvőbeteg szakellátás:** A betegnek fekvőbeteg-gyógyintézeti keretek között végzett egészségügyi ellátása. Ennek igénybevétele a beteg folyamatos ellátását végző orvos, a

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 8/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

- kezelőorvos vagy az arra feljogosított más személy beutalása, valamint a beteg jelentkezése alapján történik,
- 18) **fix díjas ellátás:** olyan ellátás, ahol a térítési díj nem a NEAK finanszírozás alkalmazásával kerül megállapításra,
 - 19) **folyamatgazda:** a költségvetési szerv vezetője által kinevezett vezető beosztású személy, aki általános felelősséget visel a költségvetési szerv valamely folyamatáért. Általános felelősségi körében felel a folyamat kialakításáért, dokumentálásáért és fejlesztéséért,
 - 20) **határon átnyúló ellátás:** Az EU irányelv alapján az Európai Unió más tagállamainak betegei jogosultak Magyarországon tervezetten határon átnyúló egészségügyi ellátást igénybe venni, személyazonosságot igazoló okmány és nemzeti egészségbiztosítási kártya bemutatásával. A betegellátás az egyenlő elbánás elvén alapszik. Az ellátás költségeit a külföldi beteg fizeti meg. A bevétel az egészségügyi szolgáltató saját bevételét képezi. Ez a térítési díj nem térhet el attól a díjtól, amelyet a hazai beteg ellátásáért a NEAK térít,
 - 21) **HBCS (homogén betegcsoport):** A fekvőbeteg-ellátás finanszírozásában használt betegosztályozási rendszer, amely az azonos teljesítményértékű kórházi esetek orvosi szempontból is elfogadható csoportja. A homogén betegcsoportok felsorolását a hozzátartozó súlyszámmal és egyéb jellemzőivel a 9/1993. (IV.2.) NM rend. 3. számú melléklete tartalmazza,
 - 22) **hontalan:** akit saját joga szerint egyetlen állam sem ismer el állampolgárának,
 - 23) **hozzátartozó:** a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér, továbbá az élettárs, az egyeneságbeli rokon házastársa, a házastárs egyeneságbeli rokona és testvére, és a testvér házastársa,
 - 24) **járóbeteg alapidő:** a teljesített pont szorozva a mindenkori országos járóbeteg Ft szorzóval, de minimum 2 000 Ft,
 - 25) **járóbeteg szakellátás:** a beteg folyamatos ellátására vagy gondozására irányuló, orvos beutalása vagy a beteg jelentkezése alapján, szakorvos által végzett egyszeri, illetve alkalmyszerű egészségügyi ellátás, továbbá fekvőbeteg ellátást nem igénylő krónikus betegség esetén a folyamatos szakorvosi gondozás,
 - 26) **járóbeteg szakellátás pontértéke (német pont):** a járóbeteg szakellátásban alkalmazott tevékenységi kódokhoz tartozó pontérték, amelyeket a 9/1993. (IV.2.) NM rend. 2. számú melléklete tartalmaz,
 - 27) **jogviszony ellenőrzés:** az egészségügyi szolgáltató az ellátást megelőzően on-line módon megvizsgálja, hogy a beteg szerepel-e az egészségbiztosítónál vezetett nyilvántartásban. A jogviszony ellenőrzés szabály szerint az adott ellátási formában egy napon nyújtott szolgáltatások számától függetlenül legalább egy alkalommal történik a beteg TAJ-számának megadásával, vagy ennek hiányában a személyazonosító adatok alapján.
- A jogviszony ellenőrzés eredményeként az informatikai szakrendszer 5 különféle jelzést adhat:
- a) ZÖLD-TAJ: érvényes, a beteg jogviszonya rendezett – a beteg ellátható;
 - b) PIROS-TAJ: érvényes, a beteg jogviszonya rendezetlen – az egészségügyi szolgáltató nem tagadhatja meg az Egészségbiztosítási Alapból finanszírozott ellátás nyújtását, és nem térítheti meg a beteggel az ellátás költségét. A szolgáltató kötelessége, hogy a NEAK honlapjáról letöltött értesítő átadásával tájékoztassa a páciens a jogviszony rendezetlenségéről.;
 - c) SÁRGA-TAJ: érvényes, de a betegnek korlátozott az egészségügyi szolgáltatásokra való jogosultsága – a megállapodás alapján egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő, a megállapodást követő 24 hónapig csak sürgősségi ellátásra jogosult térítési nélkül;

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 9/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

- d) KÉK-TAJ: Külföldön biztosított, a TAJ átmenetileg érvénytelen – a beteget EU-Kártyával, vagy azzal egyenértékű formanyomtatvánnyal veheti igénybe az egészségügyi szolgáltatást, vagy – ennek hiányában – ki kell fizettetni vele a térítési díjat;
- e) BARNA-TAJ „B” kód: Egyéb okból érvénytelen TAJ – a betegnek ki kell fizetnie az ellátás térítési díját;
- f) BARNA-TAJ „N” kód: NAV járuléktartozás miatt érvénytelen TAJ – a betegnek ki kell fizetnie az ellátás térítési díját;
- 28) **kezelőorvos:** a beteg adott betegségével, illetve egészségügyi állapotával kapcsolatos vizsgálati és terápiás tervet meghatározó, továbbá ezek keretében beavatkozásokat végző orvos, aki a beteg gyógykezeléséért felelősséggel tartozik, az adott beteg járó- és/vagy fekvőbeteg ellátására, annak koordinálására kijelölt orvos,
- 29) **kiegészítő térítési díj:** a biztosított által fizetendő olyan térítési díj, amely mellett jogosult az egészségügyi ellátás keretében saját kezdeményezésére igénybe vett egyéb kényelmi szolgáltatásokra, és amennyiben állapota indokolja, az e feladatra finanszírozott szolgáltatónál ápolás céljából történő elhelyezésre és ápolásra, ideértve a szükséges gyógyszereket és az étkezést is,
- 30) **közeli hozzátartozó:** a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér,
- 31) **krónikus ellátás:** a finanszírozás módja szerint krónikus ellátásnak minősül az, amelynek célja az egészségi állapot stabilizálása, fenntartása, illetve helyreállítása. Az ellátás időtartama, illetve befejezése, általában nem tervezhető, és jellemzően hosszú időtartamú,
- 32) **külföldi:** aki nem magyar állampolgár és a hontalan,
- 33) **menedékes:** a Magyarország által menedékesként ideiglenes védelemben részesített külföldi személy, aki a Magyarország területére tömegesen menekülők olyan csoportjába tartozik, amelyet az Európai Unió Tanácsa ideiglenes védelemre jogosultként elismert, vagy a Kormány ideiglenes védelemre jogosultként ismert el, mivel a csoportba tartozó személyek hazájukból fegyveres konfliktus, polgárháború vagy etnikai összecsapás, illetve az emberi jogok általános, módszeres vagy durva megsértése - így különösen kínzás, kegyetlen, embertelen vagy megalázó bánásmód - miatt elmenekülni kényszerültek,
- 34) **menekült:** Magyarország – ha sem származási országuk, sem más ország nem nyújt védelmet – menekültként ismeri el azt a külföldit, aki faji, illetve vallási okok, nemzeti hovatartozása, meghatározott társadalmi csoporthoz tartozása, politikai meggyőződése miatti üldöztetése vagy az üldözéstől való megalapozott félelme miatt származási országán kívül tartózkodik, és nem tudja, vagy az üldözéstől való félelmében nem kívánja a származási országa védelmét igénybe venni,
- 35) **nettó díjtétel:** A térítési díj intézményi költségszámítással alátámasztott, Általános Forgalmi Adót nem tartalmazó összege,
- 36) **oldalági rokonok:** azok a nem egyenesági rokonok, akiknek legalább egy közös felmenő rokonuk van,
- 37) **oltalmazott:** Magyarország oltalmazottként kiegészítő védelemben részesíti azt a külföldit, aki nem felel meg a menekültkénti elismerés feltételeinek, de fennáll annak a veszélye, hogy származási országába történő visszatérése esetén őt súlyos sérelem érné, és nem tudja, vagy az e veszélytől való félelmében nem kívánja a származási országa védelmét igénybe venni. A súlyos sérelemtől vagy a sérelem veszélyétől való félelem alapulhat olyan eseményeken is, amelyek azt követően következtek be, hogy a külföldi a származási országát elhagyta, vagy a külföldi olyan tevékenységén, amelyet a származási országa elhagyását követően fejtett ki,

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 10/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

38) **orvosilag szükséges ellátás:** EU-Kártyával a magyarországi tartózkodás alatt szükséges orvosi ellátások vehetők igénybe, a tervezettek nem. Az orvosi szükségesség fennállásáról a kezelőorvos dönt. Orvosilag szükséges ellátásnak minősül minden olyan ellátás, amely nem halasztható a másik tagállamba történő visszatérésig. Amennyiben az igényelt ellátást – a beteg állapotára való tekintettel – nem feltétlenül szükséges rövid időn belül nyújtani, az egészségügyi szolgáltatóknak figyelembe kell vennie, hogy az illető személy milyen hosszú időt kíván Magyarországon tölteni. Amennyiben az illető személy nem rendelkezik EGT állampolgárok részére kiadott tartózkodási engedéllyel (tartózkodási kártya/regisztrációs igazolás), csak azon szolgáltatások nyújthatók, amelyek 3 hónapon belül feltétlenül szükségessé válnak. Egyéb esetekben a tartózkodási kártya/regisztrációs igazolás, illetve az EU-Kártya érvényességének lejártát kell figyelembe venni.

Az Európai Bizottság határozatai értelmében minden esetben az EU-Kártya alapján nyújtható szükséges ellátásnak kell minősíteni: dialízis, oxigénterápia, speciális asztmakezelés, kemoterápia, szülés, a szüléshez és anyasághoz kapcsolódó ellátások,

39) **rehabilitáció:** olyan egészségügyi eljárások, ellátások összessége, amelyek célja a betegség miatt kialakult funkcióvesztés (mozgáskorlátozottság, beszédzavar, csökkent szívteljesítmény, meddőség stb.) helyreállítása vagy pótlása, illetve kompenzáló új képességek kifejlesztése,

40) **részleges térítési díj:** A biztosított által az Ebtv. 23. § a), c) és k) pontjában meghatározott egészségügyi szolgáltatások (18 éves életkor alatt fogszabályozó készülék, a rágóképesség helyreállítása érdekében miniszteri rendeletben meghatározott típusú fogpótlás, külsődleges nemi jellegek megváltoztatására irányuló beavatkozás, kivéve, ha fejlődési rendellenesség miatt a genetikailag meghatározott nem külsődleges jegyeinek kialakítása a cél) igénybevétele után fizetendő térítési díj,

41) **sürgős szükség:** az egészségi állapotban bekövetkezett olyan változás, amelynek következtében azonnali egészségügyi ellátás hiányában a beteg közvetlen életveszélybe kerülne, illetve súlyos vagy maradandó egészségkárosodást szenvedne,

42) **sürgősségi ellátás:** az 52/2006. (XII. 28.) EüM rend. által meghatározott egyes ellátások,

43) **származási ország:** természetes személy állampolgársága szerinti, hontalan esetén szokásos tartózkodási helye szerinti ország,

44) **szorzóval emelt alaptérítési díj:** Az alaptérítési díj 43/1999. (III.3.) Korm. rend. 26. § (6)-(7) bekezdéseiben, valamint 41/A § (3) bekezdésében meghatározott ellátások elszámolása során alkalmazandó szorzószámmal növelt összege,

45) **TAJ szám:** társadalombiztosítási azonosító jel, mely az egészségügyi, szociális, egészség- és nyugdíjbiztosítási rendszerekben – a személyi adatok védelme érdekében bevezetett – személyt azonosító kód,

46) **TAJ kártya:** kártya formátumú hatósági igazolvány, amely egészségügyi szolgáltatás, valamint szociális ellátás igénybeviteléhez szükséges TAJ szám igazolására szolgál,

47) **Területi Ellátási Kötelezettség (TEK):** az egészségügyi szolgáltatók azon kötelezettsége, mely szerint a központilag – a NEAK által – meghatározott ellátási területen élő, érvényes biztosítással rendelkező, egészségügyi szolgáltatásra jogosultak (továbbiakban: területi betegek) számára egészségügyi szakellátást nyújt,

48) **területen kívüli beteg:** az egészségügyi szolgáltatók TEK körébe nem tartozó beteg,

49) **tervezett ellátás:** minden olyan ellátás, mely nem minősül sürgősségi ellátásnak,

50) **veszélyeztető állapot:** az az állapot, amelyben az azonnali intézkedés hiánya a beteg vagy más személy életét, testi épségét vagy egészségét közvetlenül fenyegető helyzetet eredményezne, illetőleg a környezetére közvetlen veszélyt jelentene.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 11/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3 II. RÉSZLETES RENDELKEZÉSEK

3.1 Egészségügyi ellátást igénybe vevők

3.1.1 Térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosultak

Térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosultak

- a) a biztosítottak, valamint az egészségügyi szolgáltatásra jogosult magyar állampolgárságú személyek *(továbbiakban együtt: térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosult magyar állampolgár)*, továbbá
- b) az egészségügyi szolgáltatásra jogosult külföldiek, feltéve, hogy
 - ba) a külföldi az Európai Unió valamely tagállama vagy az Egyesült Királyság állampolgára, rendelkezik EU-kártyával (EU111), érvényes brit EU-kártyával vagy Kártyahelyettesítő Nyomtatvánnyal, ellátása orvosilag szükséges és nem halasztható a másik tagállamba, illetve az Egyesült Királyságba való visszatéréséig, továbbá rendelkezik tervezett ellátás esetén S2, vagy E112 nyomtatvánnyal,
 - bb) a külföldi ellátása sürgős, sürgősségi ellátása államközi szerződésen alapul, vagy területi elven nyugvó szociálpolitikai, egészségügyi egyezmény hatálya alá esik, továbbá állampolgárságát érvényes útlevéllel igazolja,
 - bc) a külföldi Ukrajnában, vagy a Szerb Köztársaságban élő, magyar nemzetiségű beteg, aki rendelkezik az 59/2007. (XII. 29.) EüM rendelet 1. számú melléklete szerinti igénylőlappal,
 - bd) a külföldi – a Met. vhr. 26. § (1) bekezdés szerinti egészségügyi ellátások igénybevétele vonatkozásában – menekült, oltalmazott, befogadott vagy menedékes jogállásúnak minősül,
 - be) a külföldi a magyar egészségügyi biztosítóval önálló egészségbiztosítást kötött,
 - bf) a külföldi betegellátása a mindenkor illetékes magyar ágazati minisztérium egyedi rendelkezése alapján történik*(továbbiakban együtt: térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosult külföldi).*

Az Európai Gazdasági Térség tagállamainak felsorolását, valamint a Magyarországgal szociális biztonsági egyezményt kötött országok felsorolását, az ezen tagállamok és országok állampolgárai által Magyarországon igénybe vehető egészségügyi ellátás típusát, továbbá az ezen ellátások ingyenes igénybevételéhez szükséges dokumentumok jegyzékét a Szabályzat 1. sz. melléklete, míg az Európai Gazdasági Térség tagállamai, valamint Magyarországgal kötött sürgősségi betegellátásra vonatkozó államközi, illetve kormányközi szerződéssel rendelkező országok felsorolását, az ezen tagállamok és országok állampolgárai által Magyarországon igénybe vehető egészségügyi ellátás típusát, továbbá az ezen ellátások ingyenes igénybevételéhez szükséges dokumentumok jegyzékét a Szabályzat 2. sz. melléklete tartalmazza.

3.1.2 Egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosultak

Egészségügyi ellátásra csak térítési díj fizetése ellenében jogosultak mindazon

- a) magyar állampolgárok, akik
 - aa) egészségbiztosítási jogviszonnal nem rendelkeznek,

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 12/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

- ab) rendelkeznek egészségbiztosítási jogviszonnyal, azonban kizárólag a vonatkozó jogszabályok által meghatározott részleges vagy kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatásokat kívánják igénybe venni,
- ac) az Ebtv. 18. § (6) bekezdésében meghatározott (46/1997. (XII. 17.) NM rend. mellékletében nem felsorolt), valamely Egészségbiztosítási Alap terhére igénybe nem vehető ellátást az Intézmény által nyújtott ellátás keretében kívánják igénybe venni,
- ad) érvényes egészségbiztosítási jogviszonyukat sem TAJ kártyájukkal, sem személyi igazolványuk és lakcímkártyájuk együttes bemutatásával sem tudják igazolni, *(továbbiakban együtt: egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosult magyar állampolgár)*, illetve
- b) külföldiek, akik
- ba) az Európai Unió tagállamából érkezőként rendelkeznek EU-kártyával, azonban sem ezt, sem az ezt helyettesítő Kártyahelyettesítő nyomtatványt, vagy útlevelüket nem tudják bemutatni,
- bb) nem tartoznak valamely térítésmentes ellátásra jogosító szociálpolitikai, vagy egészségügyi egyezmény hatálya alá,
- bc) uniós betegként határon átnyúló nem sürgősségi egészségügyi ellátás keretében kívánják igénybe venni egészségügyi ellátásukat *(továbbiakban együtt: egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosult külföldi)*.

3.2 Egészségügyi szolgáltatások

3.2.1 Egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó általános rendelkezések

Minden ellátást igénybe vevőt – az ellátás igénybevételének jogcímére tekintet nélkül – az ellátásában résztvevőktől elvárható gondossággal, a szakmai és etikai szabályok, irányelvek betartásával kell ellátni. A sürgős szükség gyanújával ellátásra jelentkező beteget az igénybevétel alapjául szolgáló jogviszonytól függetlenül meg kell vizsgálni és sürgős szükség fennállása esetén az egészségi állapota által indokolt ellátásban kell részesíteni.

területen kívüli betegek nem sürgősségi ellátása nem akadályozhatja a területi betegek részére nyújtott ellátást.

Csak akkor tagadható meg EGT tagállamban biztosított beteg tervezett ellátása, ha az a területi ellátási kötelezettségű feladatok folyamatos ellátását veszélyezteti. Az elutasítást ilyen esetben írásban indokolni kell.

Az egészségügyi ellátás igénybevételének jogosultságától függetlenül az Intézmény működési engedélyében meghatározott ellátási területén kívülről érkező beteg csak abban az esetben látható el, ha az Intézmény területi ellátási kötelezettségének teljesítését semmilyen formában nem veszélyezteti. Amennyiben az ágyszám kapacitások osztályos, vagy intézményi szinten korlátozottak, az ellátási területen kívülről érkező beteg kizárólag az orvosigazgató, illetve a főigazgató előzetes írásbeli engedélye alapján, egyéb esetben az osztályvezető főorvos (helyettes) előzetes írásbeli engedélyével látható el, melyet a 3. sz. *melléklet* szerinti befogadó nyilatkozat aláírásával és 48 órán belüli, beutaló orvos számára történő visszaküldésével dokumentál.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 13/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3.2.2 Térítésmentes egészségügyi szolgáltatások

Térítésmentesen igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások

- a) az elsősegélynyújtás, ill. mentés, amennyiben a beteg az adott személyi sérüléssel járó baleset, tömeges baleset, egészségügyi válsághelyzet, életveszély, vagy annak gyanúja, heveny vagy riasztó tünetek, erős fájdalom vagy egyéb súlyos heveny tünet csillapítása, heveny tudatzavar, veszélyeztető állapot vagy annak gyanúja miatt azonnali ellátásra szorul,
- b) a sürgős szükség esetén az életmentő, illetve a súlyos vagy maradandó egészségkárosodás megelőzését biztosító ellátás,
- c) a járványügyi célból nyújtott egészségügyi ellátások közül
 - ca) a kötelező védőoltás (kivéve a külföldre történő kiutazás miatt szükséges védőoltás),
 - cb) a járványügyi érdekből végzett szűrővizsgálat,
 - cc) a kötelező orvosi vizsgálat,
 - cd) a járványügyi elkülönítés,
 - ce) a fertőző betegek szállítása,(a)-c) pont továbbiakban együtt: sürgős beavatkozást igénylő, illetve a betegségek terjedését megelőző egészségügyi szolgáltatások)
- d) a térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosult magyar állampolgárként, vagy térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosult külföldiként igénybe vett fekvőbeteg- és járóbeteg szakellátás.

3.2.3 Térítési díj fizetése ellenében biztosítható egészségügyi szolgáltatások

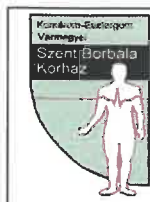
Térítési díj fizetése ellenében biztosítható egészségügyi szolgáltatások

- a) egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosult magyar állampolgár, illetve
- b) egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosult külföldi részére nyújtott egészségügyi szolgáltatások, továbbá
- c) az Intézmény egyéb egészségügyi tevékenysége keretében végzett
 - ca) kötelező vizsgálatokon felül végzett terhes ultrahang (UH) vizsgálat,
 - cb) alvási apnoe szűrővizsgálat,
 - cc) VIP Testsúly optimalizáló program,
 - a.d.3.cd)könnyű gipsz feltétel,
 - ce) sterilizálás egyszer használatos laparaszkoos eszközzel,
 - cf) képernyő előtti munkavégzés miatti vizsgálat,
 - cg) izotóp diagnosztikai osztályon alkalmazott radiojódterápia.

3.2.4 Részleges térítési díj fizetése ellenében igényelhető egészségügyi szolgáltatások

Az Ebtv. 23. §-ában meghatározott mindazon egészségügyi szolgáltatások, amelyeket az azokat igénybe vevők csak részleges térítési díj külön megfizetése ellenében vehetnek igénybe függetlenül térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosultságuktól.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 14/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

3.2.5 Kiegészítő térítési díj fizetése ellenében igényelhető egészségügyi szolgáltatások

Az Ebtv. 23/A. §-ában meghatározott mindazon egészségügyi szolgáltatások, amelyeket az azokat igénybe vevők csak kiegészítő térítési díj külön megfizetése ellenében vehetnek igénybe függetlenül térítésmentes egészségügyi ellátásra jogosultságuktól.

3.3 A térítési díjak számításának módszere és a térítési díj mértéke

3.3.1 Térítésidíj-számítás módszertana

3.3.1.1 Térítésidíj-számítás alapelvei

Az Intézményben fizetendő térítési díj számításának alapját

- a) az intézményi önköltségszámítás,
- b) a jövedelmezőség elve,
- c) az intézményi bevétel maximalizálásának elve, valamint
- d) a piaci viszonyok érvényesülésének elve

képezi, figyelemmel az Intézménnyel azonos egészségügyi szolgáltatást nyújtó más szolgáltatók által meghatározott térítési díjak összegére is. A térítési díjat a Szabályzat rendelkezései szerint vagy az Intézménnyel szerződő fél és az Intézmény közötti szerződésben meghatározottak szerint kell megállapítani, azzal, hogy a megállapított térítési díj összege nem lehet alacsonyabb az adott ellátás után a NEAK által egyébként megállapított díjnál.

3.3.2 Térítésdíj-számítás módszere

3.3.2.1 Járóbeteg ellátás

A járóbeteg ellátás során végzett tevékenységek (vizsgálatok, beavatkozások) listáját és a hozzá tartozó pontértékeket a 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet 2. sz. melléklete tartalmazza.

Ennek figyelembevételével járóbeteg ellátás keretében a térítési díj számítási módjának alapját az ellátás során végzett tevékenység összes pontértékének (németpontérték), valamint a NEAK által mindenkor meghatározott járóbeteg alapdíjnak (pont/Ft) intézményi járóbeteg térítési díjszorzóval való szorzata adja. Az előzőekben meghatározott számítási mód alapján kiszámított összeg a ténylegesen elvégzett térítésidíj-köteles járóbeteg ellátás nettó díjtétele.

Térítésidíj-számítás képlete:

[(németpontérték x pont/Ft) x intézeti járóbeteg térítési díjszorzó]

A járóbeteg teljesítményegység forintértékét (pont/Ft) az egészségügyért felelős miniszter és a pénzügyminiszter állapítja meg együttes közleményében, melynek mértéke a mindenkor érvényben lévő német pont forintértéke, amelyről a számlakészítés napján tájékoztatni kell a beteget.

A NEAK alapdíjak, pontforintértékek, szorzók és nagy értékű eljárások díjait a Szabályzat 4. számú melléklete, míg az intézményi járóbeteg térítési díjszorzót a Szabályzat 5. számú melléklete tartalmazza.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 15/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3.3.2.2 Járóbeteg ellátásban HD; CAPD és EPO kezelés

Térítésidej-számítás képlete:

[előző havi visszaigazolt NEAK díjtétel x intézeti járóbeteg térítési díjszorzó]

A NEAK alapidíjak, pontforintértékek, szorzók és nagy értékű eljárások díjait a Szabályzat 4. számú melléklete, míg az intézményi járóbeteg térítési díjszorzót a Szabályzat 5. számú melléklete tartalmazza.

3.3.2.3 Aktív minősítésű osztály fekvőbeteg ellátás

Aktív minősítésű osztályra történő fekvőbeteg ellátás keretében a térítési díj számítási alapját az adott eset HBCS súlyszámértékének, az aktuálisan érvényes aktív fekvőbeteg ellátási alapidíj (súlyszám / Ft) valamint az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó adja.

Térítésidej-számítás képlete:

[(HBCS súlyszám x aktuális súlyszám/Ft) x intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó]

Amennyiben

- a műtét során egyedileg finanszírozott eszköz vagy implantátum (EFI eszköz) kerül beültetésre, vagy az ellátás során tételes gyógyszer adására kerül sor, annak költsége beszerzési áron a beteg részére számlázásra kerül,
- az akut ellátásra érkező beteg aktív minősítésű fekvőbeteg osztályos felvételére a járóbeteg ellátás keretében készített leletek birtokában, ugyanazon nap kerül sor, a beteg kizárólag a fekvőbeteg ellátás után köteles térítési díjat fizetni,
- a beteg a járóbeteg ellátás után fizetendő térítési díjat korábban megfizette, azt a fekvőbeteg ellátás térítési díjába történő beszámítással kell érvényesíteni,
- a fekvőbeteg 24 órán belül távozik az Intézményből és nincs egynapos műtétje, azaz nulla a súlyszáma, akkor a HBCs súlyszám alsó határnapból számított egy napra jutó része kerül kiszámlázásra,
- a beteg az ellátás HBCs besorolása szerinti alsó határnap előtt távozik az Intézményből, a számított összeg valós ápolási napra vonatkozó részét kell a beteg részére számlázni,
- a beteg aktív fekvőbeteg ellátás után krónikus, rehabilitációs vagy ápolási osztályra kerül áthelyezésre, a két ellátási forma térítési díjának külön történik a megállapítása,
- fekvőbeteg ellátást követően boncolás elvégzésére kerül sor, az külön tételként kerül elszámolásra, boncolás térítésének számításánál az aktív fekvőbeteg ellátásra vonatkozó szabályokat kell alkalmazni.
- a beteg a besorolás szerinti HBCS felső határnapját meghaladó időtartamban kerül ellátásra, a beteg krónikus ellátásba kerül áthelyezésre, melynek díjtételét a Szabályzat 3.3.1.2.4. pontja tartalmazza.

Szülés esetén az újszülött ellátása önálló ellátási eseménynek minősül, mely külön számlázandó.

Az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzót, valamint a fekvőbeteg ellátás során alkalmazandó aktuális súlyszámot a jelen Szabályzat 6. sz. melléklete tartalmazza.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 16/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

3.3.2.4 Aktív minősítésű nappali ellátás

Aktív minősítésű nappali ellátás esetén a díjtétel alapját az aktuálisan érvényes aktív fekvőbeteg ellátási alapidíj (súlyszám/Ft) 70%-a, a HBCS-hez tartozó súlyszámérték, valamint az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó adja.

Térítésidej-számítás képlete:

[(HBCS súlyszám x aktuális súlyszám/Ft x 0,7 x intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó)].

Az aktív fekvőbeteg szakellátás teljesítményegységének forintértékét (súlyszám/Ft) és a krónikus napidíj értékét az egészségügyért felelős miniszter és a pénzügyminiszter állapítja meg együttes közleményében, melynek mértéke a mindenkor érvényben lévő súlyszám forintértéke, amelyről a számlakészítés napján tájékoztatni kell a beteget.

Az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzót, valamint a fekvőbeteg ellátás során alkalmazandó aktuális súlyszámot a Szabályzat 6. sz. melléklete tartalmazza.

3.3.2.5 Krónikus és rehabilitációs minősítésű fekvőbeteg ellátás

Krónikus és rehabilitációs minősítésű fekvőbeteg ellátó osztályokon a teljesített ápolási napokra az alapszolgáltatásért napi térítési díj fizetendő. A térítési díj alapját a krónikus napidíj, az ellátó osztályhoz rendelt szorzó és az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó adja.

Térítésidej-számítás képlete:

[(aktuális krónikus napidíj x osztályos szorzó x tényleges ápolási napok száma) x intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó]

Az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzót, valamint a fekvőbeteg ellátás során alkalmazandó aktuális krónikus napidíj összegét a Szabályzat 6. sz. melléklete tartalmazza.

3.3.2.6 Rehabilitációs minősítésű nappali ellátás

Rehabilitációs minősítésű nappali ellátás esetén a térítési díj alapját a krónikus napidíj 70%-a, az ellátó osztályhoz rendelt szorzó és az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó adja.

Térítésidej-számítás képlete:

[(aktuális krónikus napidíj x 0,7 x osztályos szorzó x tényleges ápolási napok száma) x intézményi fekvőbeteg térítési díjszorzó]

A felvétel és távozás napja egynek számít, az ápolási napok éjszakánként kerülnek elszámolásra.

A krónikus napidíj értékét az egészségügyért felelős miniszter és a pénzügyminiszter állapítja meg együttes közleményében, melynek mértéke a mindenkor érvényben lévő napidíj forintértéke, amelyről a számlakészítés napján tájékoztatni kell a beteget.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 17/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

Az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorozót, valamint a fekvőbeteg ellátás során alkalmazandó aktuális krónikus napidíj összegét a Szabályzat 6. sz. melléklete tartalmazza.

3.3.2.7 Ápolási osztályos minősítésű fekvőbeteg ellátás

Ápolási osztályos minősítésű fekvőbeteg ellátó osztályon a teljesített ápolási napokra az alapszolgáltatásért napi térítési díj fizetendő. A térítési díj alapját a napidíj és az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorozó adja.

Térítésidíj-számítás képlete:

[(aktuális napidíj x tényleges ápolási napok száma) x intézményi fekvőbeteg térítési díjszorozó]

A felvétel és távozás napja egynek számít, az ápolási napok éjszakánként kerülnek elszámolásra.

A napidíj értékét az egészségügyért felelős miniszter és a pénzügyminiszter állapítja meg együttes közleményében, melynek mértéke a mindenkor érvényben lévő napidíj forintértéke, amelyről a számlakészítés napján tájékoztatni kell a beteget.

Az intézményi fekvőbeteg térítési díjszorozót, valamint a fekvőbeteg ellátás során alkalmazandó aktuális krónikus napidíj összegét a Szabályzat 6. sz. melléklete tartalmazza

3.3.2.8 Menedzserszűrés

Az Intézmény által biztosított vizsgálati csomagoktól eltérő, egyéb egyedi megállapodás alapján összeállított szűrőcsomag esetén a díjfizetés alapját az ellátás során végzett tevékenység összes pontértékének (németpontérték) és a NEAK által mindenkor meghatározott alapdíjnak (pont/Ft) intézményi járóbeteg térítési díjszorozóval való szorzata adja.

Térítésidíj-számítás képlete:

[(németpont x járóbeteg alapdíj) x intézményi járóbeteg díjszorozó]

A járóbeteg teljesítményegység forintértékét (pont/Ft) az egészségügyért felelős miniszter és a pénzügyminiszter állapítja meg együttes közleményében, melynek mértéke a mindenkor érvényben lévő német pont forintértéke, amelyről a számlakészítés napján tájékoztatni kell a beteget.

3.3.3 Térítési díjak mértéke

Az Intézmény

- a járó- és fekvőbeteg ellátás térítési díjainak nettó díjtételeit a Szabályzat 7. sz. mellékletében,*
- a kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díját a Szabályzat 8. sz. mellékletében,*
- a munkaalkalmassági mellkas szűrővizsgálat térítési díjainak nettó díjtételeit a Szabályzat 9. sz. mellékletében,*
- a menedzserszűrés térítési díjainak nettó díjtételeit a Szabályzat 10. sz. mellékletében,*
- a fogszabályozás térítési díjainak nettó díjtételeit a Szabályzat 11. sz. mellékletében,*
- a fizetős CT vizsgálatok nettó díjtételeit a Szabályzat 12. sz. mellékletében,*
- a fizetős MR vizsgálatok nettó díjtételeit a Szabályzat 13. sz. mellékletében*

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 18/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

meghatározott módon és összegben állapítja meg.

3.4 Térítési díjak nyilvánosságra hozatala

A teljes, részleges vagy kiegészítő térítési díj ellenében igénybe vehető szolgáltatások térítési díját az Intézmény köteles a térítésköteles egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő személy számára elérhető, hozzáférhető módon nyilvánosságra hozni.

Ennek érdekében

- a) a Szabályzatot
 - aa) aa) gondoskodni kell arról, hogy annak tartalmát az Intézmény egészségügyi dolgozói – függetlenül foglalkoztatási jogviszonyuktól – megismerjék,
 - ab) az Intézmény saját honlapján /www.tatabanyakorhaz.hu/, valamint belső információs hálózatán elektronikus formában is hozzáférhetővé kell tenni, továbbá
- b) a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 2. sz. melléklete szerinti hatályos térítésidő-táblázatot
 - ba) minden betegellátó egységben, jól látható helyre ki kell függeszteni, elérhetővé kell tenni,
 - bb) az Intézmény saját honlapján /www.tatabanyakorhaz.hu/, valamint belső információs hálózatán elektronikus formában is hozzáférhetővé kell tenni.

3.5 A térítési díjak megállapításának szabályai

3.5.1 Térítési díjak megállapítására vonatkozó általános rendelkezések

3.5.1.1 Jogviszony ellenőrzés

Sürgős beavatkozást igénylő, illetve a betegségek terjedését megelőző egészségügyi szolgáltatások kivételével egészségügyi ellátás kizárólag a személyazonosság ellenőrzése és érvényes biztosítási jogviszony fennállását igazoló dokumentum (pl. TAJ kártya, EU-Kártya stb.) bemutatása esetén vehető igénybe, amelyek valóságát a betegfelvételt végző egészségügyi dolgozó köteles ellenőrizni.

A beteg valamennyi vizsgálata alkalmával a medikai rendszerben történő hiteles adatrögzítés és a beteg személyazonosságának-, továbbá egészségbiztosítási jogviszonyának ellenőrzése érdekében

- a magyar állampolgárságú beteg (beteg hozzátartozója) köteles bemutatni a beteg TAJ kártyáját, a személyazonosító okmányát és a laccímekártyáját,
- a külföldi beteg (beteg hozzátartozója) köteles bemutatni a beteg útlevelét, továbbá érvényes egészségbiztosítási jogviszonya fennállását igazoló, Szabályzat 1.-2. sz. *mellékleteiben* megnevezett nyomtatvány(oka)t.

A kártyák és a nyomtatványok annak az országnak a nyelvén kerülnek kitöltésre, amelyik országban kiállítják azt a biztosított részére. Kizárólag szabályosan kitöltött, a külföldi biztosító nevével, azonosító kódjával, valamint érvényességi idővel ellátott nyomtatvány fogadható el. A nyomtatvány, illetve a kártya azonosítására alkalmas adatait (külföldi biztosító állam azonosító jele, külföldi biztosító azonosító száma, külföldi biztosítási szám, biztosítási kártya azonosító száma, kártya érvényességének lejárat dátuma, nyomtatvány esetében a nyomtatvány érvényességének kezdő és vég dátuma) rögzíteni szükséges annak igazolására, hogy az ellátás igénybevétele valóban jogosan történt, olyan módon, hogy abból az ellenőrzés időpontja és az ellenőrzést végző személye kétséget kizáró módon megállapítható legyen.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 19/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Az EGT, továbbá a svájci és brit biztosított Magyarországon született gyermeke részére a szükséges ellátások a szülést követő 3. hónapig az anya érvényes EU-kártyája alapján nyújthatók.

TAJ kártya hiányában a tervezett járóbeteg és/vagy fekvőbeteg ellátás a magyar állampolgár számára csak akkor kezdhető meg, ha a NEAK által kiállított, a beteg biztosítottként történő ellátását elismerő, ehhez kapcsolódó kötelezettségvállaló nyilatkozata az Intézmény rendelkezésére áll.

Az ellátást megelőzően a jogviszony ellenőrzés kötelező, azt a beteg felvételét végző egészségügyi dolgozó, valamint a kezelő orvos minden esetben köteles elvégezni. Jogviszony ellenőrzés elmulasztása esetén a mulasztót felelősségre kell vonni, aki az e magatartásával okozott károkért teljes felelősséggel tartozik.

Amennyiben a külföldi beteg az Intézmény által nyújtott egészségügyi szolgáltatás térítésmentességét

- magyar egészségügyi biztosítóval kötött önálló egészségbiztosításra, vagy a mindenkor illetékes magyar ágazati minisztérium egyedi rendelkezésére alapozza, úgy a betegnek az ellátás igénybevétele előtt, vagy az életmentő beavatkozást követően bizonyítania kell az egyedi biztosítás, illetve az illetékes ágazati miniszter egyedi rendelkezésének meglétét az Intézmény betegfelvételt végző egészségügyi dolgozója részére,
- államközi megállapodásra hivatkozva kéri, úgy Intézmény betegfelvételt végző egészségügyi dolgozója az ellátás előtt, vagy az életmentő beavatkozást követően köteles meggyőződni az államközi megállapodás meglétéről,

melyek elmulasztásáért az érintett egészségügyi dolgozót felelősségre kell vonni, aki az e magatartásával okozott károkért teljes felelősséggel tartozik.

A beteg nem sürgősségi ellátása kizárólag akkor kezdhető meg, ha a jogviszony ellenőrzés megtörtént és a magyar egészségbiztosítási jogszabályok alapján az ellátás a beteg számára térítésmentesen végezhető, vagy a egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosult magyar állampolgár, illetve egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosult külföldi eleget tett térítésdíj-fizetési kötelezettségének, az egészségügyi ellátás kalkulált térítési díját a díjfizetésre kötelezett személy (szülője, gondviselője, hozzátartozója) megfizette az Intézmény részére.

3.5.1.2 Beteg tájékoztatása térítésszám-fizetési kötelezettségről

A beteg felvételét végző egészségügyi dolgozó, valamint a kezelő orvos a kezelés megkezdését megelőzően minden esetben köteles szóban, illetve járóbeteg ellátás esetén a Szabályzat 14. sz. **melléklete** szerinti, míg fekvőbeteg ellátás esetén a Szabályzat 15. sz. **melléklete** szerinti – kézzel vagy géppel kitöltött, kezelőorvos által hitelesített – költségkalkulációs dokumentum útján írásban is tájékoztatni a beteget (az Eütv. 16. § (1) és (2) bekezdésében meghatározott esetekben az ott meghatározott személyt) a beteg térítésszám-fizetési kötelezettségének indokairól, annak összegéről, valamint a megtérítésének lehetséges módjáról.

Ha az egészségügyi szolgáltatásért fizetendő térítési díj összege a szolgáltatás igénybe vétele előtt pontosan nem határozható meg, a fenti tájékoztatás során a térítési díj várható mértékéről kell tájékoztatást adni.

A tájékoztatásnak minden esetben ki kell térnie a kalkulált költségek és a ténylegesen felmerült költségek közötti esetleges különbség rendezésének módjára is.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 20/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

A beteg (szülője, gondviselője, hozzátartozója) térítésszám-fizetési kötelezettségéről szóló nyilatkozatának aláírásával igazolja a térítésszám-fizetési kötelezettségéről szóló tájékoztatók megtörténtét, illetve az abban foglaltak megértését és tudomásul vételét.

3.5.1.3 Beteg térítésszám-fizetési kötelezettségéről szóló nyilatkozata

Térítésszám-fizetés hiányában az egészségügyi ellátás térítési díjának megfizetését

- a) a tervezett járóbeteg ellátásban részesülő magyar állampolgár a Szabályzat **14. sz. melléklete** szerinti „Költségekalkuláció járóbeteg ellátásban” megnevezésű dokumentum 3. pontjában szereplő kitöltött nyilatkozat,
 - b) a tervezett fekvőbeteg ellátásban részesülő magyar állampolgár a Szabályzat **15. sz. melléklete** szerinti „Költségekalkuláció fekvőbeteg ellátásban” megnevezésű dokumentum 3. pontjában szereplő kitöltött nyilatkozat,
 - c) az egészségbiztosítási jogviszonyát sem TAJ kártyájával, sem személyi igazolványa és lakcímkártyája együttes bemutatásával igazolni nem tudó
 - ca) magyar állampolgár a Szabályzat **16/A sz. melléklet** szerinti kitöltött teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt nyilatkozat, míg
 - cb) magyar állampolgár szülője/gondviselője a **16/B sz. melléklet** szerinti kitöltött teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt nyilatkozat,
 - d) az egészségügyi ellátásra térítési díj fizetése ellenében jogosult külföldi térítésszám-fizetési kötelezettségét a **Szabályzat 16/C-16/G sz. melléklete** szerinti megfelelő, teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt tartozáselismerő nyilatkozat,
- útján kötelesek elismerni.

A sürgős beavatkozást igénylő egészségügyi szolgáltatások kivételével hiteles tartozáselismerő nyilatkozat hiányában térítésszám-köteles egészségügyi ellátás nem kezdhető.

Az orvosi vizsgálati díj akkor is kifizetendő, ha a beteg a további diagnosztikus ellátásra nem tart igényt. Az orvosi dokumentációinak ilyen esetben is tartalmazni kell a javasolt vizsgálati tervet.

3.5.1.4 Térítésszám-köteles ellátás jelentése

Az egészségügyi ellátást a „4”-es térítési kategóriában kell jelenteni és számlát kell kiállítani, amennyiben:

- a) a beteg nem rendelkezik érvényes TAJ kártyával,
- b) sem egyezmény, sem nemzetközi szerződés, sem Közösségi szabály nem biztosítja az ellátás költségének fedezetét (az ellátás költsége a beteget terheli),
- c) a beteg ellátásának költségeit egyéb (egészség) biztosítás fedezi (pl. nemzetközi biztosítások, egészségbiztosítások, nemzetközi szervek, szervezetek; az ellátás költségét a betegnek ki kell fizetnie, de az adott szerv vagy biztosító utólag megtéríti a betegnek).

Amennyiben az Intézmény az egészségügyi ellátást olyan külföldi személynek (menedékesnek, menekültnek és oltalmazottnak) nyújtja, aki Magyarország területére belépve sürgősségi egészségügyi ellátást igényel, de nem volt még lehetősége a menekültügyi hatósághoz kérelmet benyújtani, így sem személyazonosító igazolvánnyal, sem jövedelemmel, sem lakcímmel nem rendelkezik, ezért az Intézmény nem tudja az ellátás fedezetét behajtani, a betegek ellátását 'S'

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 21/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

„Magyarország területén tartózkodó beteg az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendeletének 4. § (10) és (11) bekezdése szerinti, más forrásból meg nem térülő sürgősségi ellátása” térítési kategórián, „9” „személyazonosító a menekült, menedékes és oltalmazott státusz kérelmezését megelőzően nyújtott ellátás során” személyazonosító megjelöléssel, az útlevélszám, vagy – amennyiben a beteg nem rendelkezik útlevéllel – a rendőrségi ügyirat száma vagy egyéb nyilvántartási számú személyazonosító jellel szükséges jelteni.

Az ún. „E” térítési kategória alapján nyújtott ellátások elszámolását a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 21. számú melléklete szerinti nyomtatvány kitöltésével kell jelteni.

A képalkotó- és a laboratóriumi diagnosztika, valamint a konzíliumok belső 6-os térítési kategóriával kerülnek rögzítésre az informatikai rendszerben. Ez a diagnosztikus és a konzíliumot adó szervezeti egységek illetékes munkatársainak feladata.

Amennyiben az ellátott utólagosan – a megadott 15 napos határidőn belül – igazolja az ellátás időpontjában érvényes biztosított jogviszonyát, akkor a térítési kategóriát 4-esről 1-esre változtatja az ellátó szervezeti egység. Erről a beteg ellátásában érintett többi szervezeti egységet is írásban értesíti, akiknek ugyancsak módosítani kell a térítési kategóriát.

A 4-es térítési kategóriában ellátott beteg belső 6-os térítési kategóriában könyvelt diagnosztikus ellátása a Szabályzatban meghatározott árlista szerint történik (tehát nem a NEAK finanszírozás szerint, hiszen az elbocsátó szervezeti egység is a térítési díj szabályzat szerint számláz).

3.5.1.5 Térítési díj dokumentumok kezelése

A betegellátás során

- a beteg jogviszony ellenőrzéséhez szükséges dokumentumainak másolati példányát,
- az ellátást igénybe vevő részére átadott írásbeli dokumentum(ok) egy példányát, illetve
- a beteg által kitöltött és/vagy aláírt valamennyi dokumentumot

csatolni kell a betegdokumentációhoz.

A Szabályzat mellékletét képező dokumentumok kizárólag központilag, a Szabályzat módosítása útján, az Intézmény főigazgatójának írásbeli utasítása nyomán módosíthatók. Nem központilag módosított dokumentum nem használható.

A Szabályzat mellékletét képező valamennyi dokumentum külön-külön szerkeszthető példányának letöltési lehetőségét az Intézmény belső információs hálózatán biztosítani kell az érintett egészségügyi dolgozók számára, míg a Szabályzat mellékleteinek kizárólag csak beteg általi hitelesítését igénylő dokumentumok külön-külön szerkeszthető példányának letöltési lehetőségét az Intézmény saját honlapján /www.tatabanyakorhaz.hu/ a betegek számára lehetővé kell tenni.

3.5.1.6 A térítési díj összegének, továbbá az azzal kapcsolatos szabályok meghatározásának eljárásrendje

Ha új vagy módosított térítési díj megjelentetését kezdeményezi a betegellátó szervezeti egység, úgy az azt kezdeményező szervezeti egység vezetője hivatalos feljegyzés formájában megkeresi az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egységének vezetőjét az új térítési díj bevezetése, illetve a már meglévő térítési díj mértékének módosítása tárgyában. A feljegyzésben a

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 22/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

kezdeményező szervezeti egység vezetője indokolni köteles az új vagy módosított térítési díj megjelentetését.

Az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egységének vezetője, folyamatgazdaként a kezdeményezést továbbítja orvosszakmai véleményezésre az Intézmény orvosigazgatója, illetve ápolási igazgatója, míg gazdasági szempontú véleményezés céljából az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egység vezetője részére, akik a megkeresést követő 8 napon belül írásban nyilatkoznak a kezdeményezésről alkotott állásfoglalásukról.

A folyamatgazda a beérkezett szakmai állásfoglalásokat összesíti, majd azokat az írásbeli kezdeményezéssel együtt, saját véleményét is tartalmazó írásbeli megkereséssel fordul az Intézmény főigazgatójához, illetve gazdasági igazgatójához a kezdeményezéssel kapcsolatos döntésük meghozatala érdekében.

Az új vagy módosított térítési díj megjelentetésének eljárási rendjét kell alkalmazni a jogszabályi, vagy egyéb okból történő térítési díjjal összefüggő szabályok módosítása esetén is, azzal az eltéréssel, hogy ez esetben a betegellátó szervezeti egység vezetőjén túl az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait, jogi feladatait, valamint finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységek vezetői is jogosultak kezdeményezésre, továbbá a folyamatgazda köteles jogi szempontú véleményezés céljából megküldeni a kezdeményezést az Intézmény jogi feladatait ellátó szervezeti egység részére is.

A Szabályzat módosításakor az Intézmény belső irányítási eszközök megalkotására, módosítására, valamint nyilvántartására vonatkozó szabályzatának rendelkezései az irányadóak.

3.5.2 Térítésidej-megállapítás egészségügyi szolgáltatásonként

3.5.2.1 A térítési díj megállapításának szabályai a tervezett járóbeteg ellátásban

A járóbeteg ellátásban dolgozó betegfelvételt végző egészségügyi dolgozó a rendelkezésére álló személyes iratok és dokumentumok alapján, a jogviszony ellenőrzést követően megállapítja az ellátást igénybe vevőt érintő térítésidej-fizetési kötelezettséget, melyről az ellátást igénybe vevőt tájékoztatja, majd a térítési díj összegének megállapítása érdekében két példányban rögzíti a díjfizetésre kötelezett személy térítési díj megállapításához szükséges személyes adatait a Szabályzat 14. sz. melléklete szerinti, „Költségekalkuláció járóbeteg ellátásban” megnevezésű dokumentum 1./ pontjában.

A személyes adatok kitöltését követően a járóbeteg ellátásban dolgozó kezelőorvos azonosítja a járóbeteg ellátást igénybe vevő járóbeteg és diagnosztikai vonatkozású ellátási szükségleteit és kitölti a két példányos formanyomtatvány 1./ pontjának megfelelő részét az ellátási elemekkel és az azok jellemzőivel, majd a kezelőorvos aláírásával és pecsétjével hitelesíti a dokumentum 1./ pontjában foglalt adatok hitelességét a dokumentum mindkét példányán.

Az előírászerűen kitöltött, a kezelő orvos által aláírt és orvosi pecsétjével ellátott formanyomtatványokkal a kezelőorvos a beteget az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézőjéhez irányítja a térítés díjra vonatkozó kalkuláció megállapítása érdekében.

Az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője a térítési díjköteles járóbeteg ellátás vonatkozásában elvégzi a formanyomtatványok alaki és tartalmi ellenőrzését. Az ellátási szükséglet alapján megállapítja ezek Szabályzat szerint

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 23/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

várható tételes költségeit, majd meghatározza az ellátást igénybe vevő által fizetendő végösszeget, amit rögzít a formanyomtatványok 2./ pontjában, amelyet aláírásával hitelesít.

Az ügyintéző a kitöltött, aláírásával hitelesített nyomtatványokat elfogadás és aláírás céljából átadja az ellátást igénybe vevőnek.

3.5.2.2 A térítési díj megállapításának szabályai a tervezett fekvőbeteg ellátásban

A sürgős szükség esetét kivéve, a magyar egészségbiztosítási jogviszonnyal nem rendelkező személynek az Intézmény fekvőbeteg osztályára történő felvétele csak az Intézmény ezen szervezeti egység osztályvezető főorvosának (távollétében kijelölt helyettesének) előzetes engedélyével történhet.

A fekvőbeteg ellátásban dolgozó betegfelvételt végző egészségügyi dolgozó a rendelkezésére álló személyes iratok és dokumentumok alapján, a jogviszony ellenőrzést követően megállapítja az ellátást igénybe vevőt érintő térítésidő-fizetési kötelezettséget, melyről az ellátást igénybe vevőt tájékoztatja, majd a térítési díj összegének megállapítása érdekében két példányban rögzíti a díjfizetésre kötelezett személy térítési díj megállapításához szükséges személyes adatait a Szabályzat 15. sz. *melléklete* szerinti, „Költségkalkuláció fekvőbeteg ellátásban” megnevezésű dokumentum 1./ pontjában.

A személyes adatok kitöltését követően az eset ellátására kijelölt kezelőorvos a formanyomtatvány mindkét példányának 1./ pontjában rögzíti a tervezetten igénybe veendő fekvőbeteg ellátásra vonatkozó legfontosabb ellátási adatokat és jellemzőket, az ellátás Szabályzat szerinti (HBCS vagy fix díj) azonosítását (ellátási elemek), majd a kezelőorvos aláírásával és pecsétjével hitelesíti a „Költségkalkuláció fekvőbeteg ellátásban” megnevezésű dokumentum 1./ pontjában foglalt adatok hitelességét a dokumentum valamennyi példányán.

Az előírászerűen kitöltött, a kezelő orvos által aláírt és orvosi pecsétjével ellátott formanyomtatványokat a kezelőorvos vagy a beteg, vagy a legrövidebb időn belül intézményi kézbesítő útján eljuttatja az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézőjéhez a térítés díjra vonatkozó előzetes kalkuláció megállapítása érdekében.

Az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője a térítési díjköteles fekvőbeteg ellátás vonatkozásában alakilag és tartalmilag ellenőrzi a formanyomtatványok szabályszerű kitöltöttségét, megállapítja az igényelt fekvőbeteg ellátásért járó, Szabályzat szerint számított és várható térítési díjat, amit rögzít a formanyomtatványok 2./ pontjában, amelyet aláírásával hitelesít.

Az ügyintéző a kitöltött, aláírásával hitelesített nyomtatványokat elfogadás és aláírás céljából átadja / haladéktalanul megküldi az ellátást igénybe vevőnek.

3.5.3 A térítési díj megállapításának szabályai sürgősségi ellátásban

3.5.3.1 Magyar állampolgár sürgősségi ellátásának térítésidő-megállapítási szabályai

Amennyiben sürgősségi ellátás esetén a magyar állampolgárságú betegnél nincs TAJ kártya, úgy állapotának stabilizálását követően a Szabályzat 16/A. sz. *melléklet* szerinti formanyomtatvány, míg szülője, gondviselője a Szabályzat 16/B. sz. *melléklet* szerinti formanyomtatvány aláírásával kötelezettséget vállal arra, hogy tizenöt napon belül bemutatja a társadalombiztosítási jogviszony

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 24/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

fennállását igazoló dokumentumokat. Ha a beteg eleget tesz a vállalt kötelezettségének, az ellátásért utólagosan nem kell térítési díjat fizetnie, az eset a NEAK felé jelenthető.

Abban az esetben, ha a biztosítási jogviszony ezen tizenöt napos határidőben nem kerül igazolásra, az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője megkéri a NEAK-nál a TAJ szám rendelkezésre bocsátását. Amennyiben a NEAK szerint a beteg adatai alapján nem található biztosított személy a nyilvántartásban vagy a TAJ érvénytelen, az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője kiszámlázza az ellátás költségét a beteg felé. Sikertelen behajtás esetén az eset a NEAK felé „S” térítési kategóriával jelenthető.

A Magyarország területén tartózkodó, egyéni járulékfizetésre kötelezett és több mint hat havi tartozást felhalmozó személyek sürgősségi ellátása során az ellátás térítési díját a 9/1993. (IV.2.) NM rendeletben meghatározott díjtételek alapján kell meghatározni.

Erre tekintettel ezen személyek esetében a NEAK által fizetett finanszírozási díjjal megegyező összeg, de legfeljebb ellátási esetenként az EMMI rend. 2. § (2) bekezdésében meghatározott összegű térítési díj kérhető az ellátottól, az ellátás ezt meghaladó részét (az ellátási díj különbözetét) a NEAK finanszírozza.

Egy ellátási esetnek egy finanszírozási esetet kell tekinteni Amennyiben az ellátás során válik a biztosítási jogviszony érvényessé, akkor is az ellátás kezdő napján érvényes állapotot kell figyelembe venni, tekintettel arra, hogy a tartozás utólagos megfizetése nem eredményezi a TAJ szám visszamenőleges érvényességét.

3.5.3.2 Külföldi sürgősségi ellátásának térítésidej-megállapítási szabályai

A Magyarországon tartózkodó külföldi beteg sürgősségi ellátása esetén az Intézmény a Szabályzatban meghatározott módon és eljárási rendben köteles vizsgálni, hogy a mentés és sürgős szükség szerint nyújtott ellátások költségei behajthatóak-e más – az Egészségbiztosítási Alaptól eltérő – forrásból.

Az Intézmény a magyar egészségbiztosítási jogszabályok alapján egészségügyi szolgáltatásra nem jogosult személyek részére nyújtott sürgősségi ellátást akkor jogosult elszámolni az Egészségbiztosítási Alap terhére, ha az ellátott személy az ellátásra államközi szerződés, nemzetközi szerződés vagy kötelezően alkalmazandó európai uniós szabály alapján jogosult, és az adott ellátásra való jogosultságát az alkalmazandó államközi szerződés, nemzetközi szerződés vagy közösségi szabály előírásainak megfelelően igazolta.

A jogosultság megfelelő igazolása alapján az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézőjének rögzítenie szükséges az ellátott személy nevét, születési dátumát, állampolgárságát és az ellátás igénybevételére jogosító igazoláson feltüntetett adatokat. Az ún. „E” térítési kategória alapján nyújtott ellátások elszámolását a 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 21. számú melléklete szerinti nyomtatvány kitöltésével kell jelenteni. A magyar egészségbiztosítás ellátására nem jogosult külföldi ellátásának elszámolását az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője a tárgyhónapot követő hónap 5. munkanapjáig megküldi a NEAK részére.

A közösségi szabály vagy nemzetközi szerződés alapján jogosult személy esetében az Intézmény jelzése alapján az Intézmény székhelye szerint illetékes Kormányhivatal kezdeményezi a jogosultság-igazolás kiadását az illetékes külföldi biztosítótól.

Amennyiben a külföldi biztosító a beteg ellátásra való jogosultságának igazolását megtagadja, az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője a

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 25/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

beteg nevére kiállított számla alapján felszólítja a beteget a térítési díj megfizetésére. Ha a beteg fizetési kötelezettségének határidőben nem tesz eleget, illetve, ha a közösségi szabály, nemzetközi szerződés hatálya alá nem tartozó személy az igénybe vett ellátás térítési díját nem fizette meg, az Intézmény jogi ügyeit ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője fizetési felszólítással, szükség esetén más jogi eljárás útján érvényesíti az Intézmény követelését, azzal, hogy az eset finanszírozása az egészségügyi ellátásra való jogosultságát igazolni nem tudó személy sürgősségi ellátása esetén alkalmazandó szabályok szerint történik.

3.5.4 Részleges, vagy kiegészítő térítési díj, Intézmény egyéb egészségügyi tevékenységéhez kötődő térítési díj megállapításának szabályai

A részleges, vagy kiegészítő térítési díj, továbbá az Intézmény egyéb egészségügyi tevékenységéhez kötődő térítési díj megállapításának szabályai az egészségügyi ellátás típusát figyelembe véve megegyeznek a tervezett járó-, illetve fekvőbeteg ellátás során meghatározott szabályokkal azzal az eltéréssel, hogy ezen egészségügyi szolgáltatások térítési díjának megállapítását megelőzően

- a) a fogászati röntgenvizsgálatot a Szabályzat **17. sz. melléklete** szerinti Fogászati röntgen vizsgálatkérés elnevezésű dokumentummal kezdeményezni kell,
- b) radiojódterápia esetén a Szabályzat **18. sz. melléklete** szerinti Tájékoztató és belegyező nyilatkozat radiojódterápiáról 262 MBq alatti aktivitás megnevezésű, illetve **19. sz. melléklete** szerinti Tájékoztató és belegyező nyilatkozat radiojódterápiáról 262 MBq feletti aktivitás megnevezésű dokumentumok beteg általi hitelesítése szükséges,
- c) a könnyű gipsz felhelyezését a betegnek a Szabályzat **20. sz. melléklete** szerinti Könnyű gipsz igénylő lappal kell kezdeményeznie,
- d) az Intézmény által biztosított hotelszolgáltatást a betegnek a Szabályzat **21. sz. melléklete** szerinti Hotelszolgáltatás igénylése megnevezésű dokumentum hiteles példányával kell igényelnie, míg

a térítési díj megállapítását követően

- a) a Krónikus Belgyógyászati Osztályon a kiegészítő térítési díjról, illetve az emelt szintű szolgáltatás igénybevételéről a Szabályzat **22. sz. melléklete** szerinti szerződésminta,
- b) az Ápolási Osztályon a kiegészítő térítési díjról, illetve az emelt szintű szolgáltatás igénybevételéről a Szabályzat **23. sz. melléklete** szerinti szerződésminta, szerinti szerződést kell kötni a díjfizetésre kötelezettel.

3.5.4.1 Gyógyászati segédeszközök díjának megállapítása

Az EU-kártya, a brit biztosítottak részére kibocsátott EHIC/GHIC kártyák, az azt Helyettesítő nyomtatvány, illetve az E-112 jelű nyomtatvány felhasználásával az EGT állampolgároknak és brit állampolgároknak lehetőségük van orvosi vény alapján társadalombiztosítási támogatásban részesülő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz ellátásra (továbbá E-112 jelű nyomtatvány esetén gyógyfürdő szolgáltatásra) a nyomtatvány szerinti orvosi ellátáshoz kapcsolódóan.

Az ellátás során alkalmazásra kerülő olyan anyagért, gyógyászati segédeszközért, amelyekért a magyar állampolgároknak is térítést kell fizetni, a nem biztosított magyar és külföldi állampolgárnak is fizetnie kell.

A vény kitöltésénél alapvetően úgy kell eljárni, mint a magyar biztosítottak esetén, azzal a különbséggel, hogy fel kell tüntetni a beteg születési dátumát (év/hó/nap), társadalombiztosítási azonosító jele helyett a beteg külföldi biztosítási számát, továbbá meg kell adni a biztosítás szerinti ország kódját, illetve az ellátás alapjául szolgáló igazolás betűjelét.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 26/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3.5.5 Térítési díj megfizetésének átvállalása

Abban az esetben, ha a díjfizetésre kötelezett beteg Intézmény felé fennálló térítési díjának költségviselője a térítési díj fizetésére kötelezettel szerződött más szervezet, így különösen magánbiztosító, alapítvány, karitatív szervezet, akkor az ellátás megkezdésének feltétele, hogy a költségviselő – az ellátás várható költségeiről készített előzetes költségkalkuláció alapján, a díjfizetésre kötelezett tartozáselismerő nyilatkozatának aláírását követően – a kötelezettségvállalásra a Szabályzat **24. sz. melléklete** szerinti Tartozásátvállaló nyilatkozatot tegyen. A tartozásátvállaló nyilatkozat eredeti példányát az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője részére kell megküldeni/átadni, aki a dokumentum szkennelt példányát elektronikus levélben eljuttatja az érintett szakorvos részére a tartozásátvállaló nyilatkozat betegdokumentációban történő elhelyezése érdekében.

Ilyen esetben a térítésszám-fizetési kötelezettséget átvállaló az Intézmény által kiállított számla ellenértékét 8 napon belül köteles megfizetni az Intézmény részére.

3.5.6 Térítési díj tartozás elismerése

Ha a jelen szabályzat másként nem rendelkezik, a térítési díj fizetésére kötelezett az egészségügyi szolgáltatás nyújtását követően, de a beteg Intézményből történő elbocsátást megelőzően a térítési díj (vagy térítési díj különbözet) teljes összegének megfizetésére köteles, az Intézmény által kiállított számla alapján. Amennyiben a beteg Intézményből történő elbocsátásának napjáig a térítési díj teljes összegének megfizetésére nem került sor, a beteg kezelését végző osztályon a szolgáltatást igénybe vevővel a Szabályzat **25. számú melléklete** szerinti tartozáselismerő nyilatkozatot kell aláírtni.

3.5.7 A térítési díjak számlázásának, befizetésének és elszámolásának szabályai

A térítési díj kalkulációra szolgáló, Szabályzat **14. és 15. sz. melléklete** szerinti dokumentumok 3./ pontjában szereplő nyilatkozat ellátást igénybe vevő általi megtételét és annak hitelesítését követően a díjfizetésre kötelezett által választott

- átutalási fizetési mód esetén az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője a dokumentumok mindkét példányának birtokában a CT-EcoSTAT gazdasági rendszerben az Intézmény Számviteli politika, Pénzkezelési szabályzatában rögzítetteknek megfelelően kiállítja a díjfizetésre kötelezett által választott átutalási fizetési módnak megfelelő számlát (előlegszámlát), illetve szükség szerint a postai készpénzáttalalási megbízást amelye(ke)t átad / eljuttat a díjfizetésre kötelezett részére, míg
- pénztári befizetés fizetési mód esetén az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője bankkártyás fizetés esetén POS terminál útján, készpénzes fizetés esetén az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egységének pénztárosa készpénzben átveszi a térítési díj összegét, amelyről az Intézmény Számviteli politika, Pénzkezelési szabályzatában rögzítetteknek megfelelő befizetési bizonylatot ad a térítési díjat befizető részére, valamint leigazolja a dokumentumokon a befizetés megtörténtének tényét. A dokumentumok egy eredeti példányát átadja a térítési díj befizetőjének a dokumentum kezelőorvoshoz juttatása érdekében, míg annak másik eredeti példányát alapbizonylatként a befizetési bizonylathoz csatolja.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 27/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Bankkártyás fizetés esetén a tranzakciót lebonyolító ügyintéző a befizetéssel kapcsolatos bizonylatokat haladéktalanul megküldi az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egysége részére.

A térítési díj átutalási fizetési móddal történő kiegyenlítése esetén az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője folyamatosan figyelemmel kíséri a térítési díj ellenértékének megfizetését. A térítési díj intézményi számlán történt jóváírását követően haladéktalanul leigazolja a dokumentumokon a jóváírás megtörténtének tényét, majd a leigazolt dokumentum egy eredeti példányát eljuttatja az ellátást igénybe vevő kezelőorvosa, míg egy eredeti példányát a befizetést igazoló banki kivonattal az Intézmény pénzügyi- és számviteli feladatait ellátó szervezeti egységének részére.

A kezelőorvosnak az ellátást igénybe vevő várható távozását megelőző 2 munkanappal történő jelzése alapján az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének illetékes ügyintézője a ténylegesen elvégzett szolgáltatások alapján felülvizsgálja a kiállított előlegszámla összegét, majd a végső kalkulációt alapján gondoskodik a végszámla kiállításáról legkésőbb a beteg távozásának napján. Amennyiben a teljesítés előtt kiállított előlegszámla összege meghaladja a ténylegesen teljesített szolgáltatás alapján elkészült végszámla összegét, az Intézmény a szolgáltatást igénybe vevő által írásban jelzett bankszámlaszámra 15 munkanapon belül teljesíti a különbözet visszautalását. Amennyiben a teljesítés előtt kiállított előlegszámla összege kevesebb a ténylegesen teljesített szolgáltatás ellenértékétől, akkor a végszámla szerint még fizetendő összeget a végszámla tartalmazza, melynek fizetési határideje a számlán feltüntetett határnap.

Amennyiben a tervezett fekvőbeteg ellátást vagy a befekvésre kapott időpontot az igénybe vevő legkésőbb az ellátásra kapott időpontot megelőző 5. munkanapig bármely okból lemondja, az előlegszámla alapján megfizetett összeg 90%-ának visszatérítésére jogosult.

Az igénybe vevő az ellátást megelőző 5 munkanapon belüli bármely okból történő lemondás esetén az előlegszámla alapján megfizetett összeg 50%-ának visszatérítésére jogosult. Az Intézmény minkét esetben a lemondást követő 15 munkanapon belül visszafizeti a fenti rendelkezések szerint csökkentett térítési díjat.

3.6 Térítésszám-kedvezmények

3.6.1 A térítési díj mérséklése, elengedése

Az Intézmény nem köteles térítési díjat felszámítani emelt komfort fokozatú szobák igénybevételekor az Intézménnyel bármely foglalkozási jogviszonyban álló munkatárs gyógyellátása esetén.

Az Intézmény nem köteles térítési díjat felszámítani emelt komfort fokozatú szobák igénybevételekor abban az esetben, ha arra ellátási okból, vagy helyhiány miatt, vagy kiemelt intézményi érdek miatt kerül sor.

A térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokért fizetendő térítési díjak összegét az Intézmény főigazgatója, az Intézménnyel legalább 1 éve egészségügyi szolgálati jogviszonyban álló munkavállaló, illetve vele egy háztartásban élő hozzátartozója esetében, egyedi kérelem alapján a térítési díj összegét méltányosságából csökkentheti, illetve elengedheti.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 28/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Az Intézmény főigazgatója méltányossági jogkörében eljárva a térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokért fizetendő térítési díjak összegét

- a) a dolgozó, illetve a vele egy háztartásban élő egyenes ági hozzátartozója (szülő, gyermek) esetében a térítési díj teljes összegét, míg
- b) a dolgozóval egy háztartásban élő oldalági hozzátartozója (testvére) esetén a térítési díj összegének felét elengedheti.

A méltányossági kérelem a Szabályzat **26. számú melléklet** szerinti nyomtatványon nyújtható be. A kérelemhez mellékelni kell a dolgozó felett munkáltatói jogokat gyakorló ágazati igazgató támogató aláírását, és az ellátó munkatárs által kiállított igazolással igazolni kell a dolgozó jogviszonyát és annak kezdő időpontját. A kérelmet annak beérkezését követő 5 munkanapon belül el kell bírálni.

A főigazgatói döntés ellen jogorvoslati eljárásnak nincs helye. A döntésről a kérelmezőt írásban haladéktalanul tájékoztatni kell.

3.6.2 A térítési díj részletfizetése

A díjfizetésre kötelezett a térítési díj általa tartozáselismerő nyilatkozattal elismert összegének legfeljebb 12 havi részletben történő megfizetését kezdeményezheti az Intézmény főigazgatójától, kivéve, ha tartozását harmadik fél érvényes tartozásátvállaló nyilatkozat útján átvállalta.

A díjfizetésre kötelezett részletfizetés iránti igényét a Szabályzat **27. sz. melléklete** szerinti kérelemmel köteles benyújtani. A kérelmet részletesen indokolni kell. A kérelem alapján az Intézmény főigazgatója a kérelem beérkezését követő 5 munkanapon belül dönt a kérelem elutasításáról, vagy a részletfizetés és annak időtartamának engedélyezéséről.

A főigazgatói döntés ellen jogorvoslati eljárásnak nincs helye. A döntésről a kérelmezőt írásban haladéktalanul tájékoztatni kell.

3.7 A térítési díjból eredően fennálló követelések kezelésének rendje

Amennyiben a térítési díj fizetésére kötelezett fizetési kötelezettségének határidőben részben vagy egészben nem tett eleget, az Intézmény – fizetési felszólítás, szükség esetén más jogi eszközök útján – intézkedik a követelés behajtása iránt az Intézmény Követeléskezelési szabályzatában foglaltak szerint.

Ha az Áhsz. 1. § (1) bekezdés 1. pontja alapján a térítési díj megfizetéséből adódó követelés behajthatatlannak minősül, az Intézmény az erre vonatkozó külön szabályzatában foglalt rendelkezéseknek megfelelően jár el.

3.7.1 A térítési díjak ellenőrzésének szabályai

3.7.2 Vezetői ellenőrzés

Az Intézmény informatikai feladatokat ellátó szervezeti egysége köteles havonta, minden hónap 5. napjáig lekérdezni egy listát a medikai rendszerben a 4-es és 6-os térítési kategóriájú ellátást kapott betegekről. A listán a legalább 15 napja elbocsátott betegek szerepelnek.

Az informatikai feladatokat ellátó szervezeti egység vezetője a listát megküldi az Intézmény finanszírozási és kontrolling feladatait ellátó szervezeti egységének vezetője, részére.

A finanszírozási és kontrolling feladatokat ellátó szervezeti egység illetékes ügyintézői összevetik a listát a CT-EcoSTAT rendszerben az ugyanerre az időszakra kitöltött számlázott tételekkel. Amely

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 29/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

tételek nem szerepelnek számlázottként, azokat pótlólag számlázzák vagy írásban indokolják, hogy miért nem történt meg a számla kiállítása. A számlázás megtörténtéről, vagy annak elmaradásának okairól a finanszírozási és kontrolling feladatokat ellátó szervezeti egység vezetője 5 munkanapon belül írásban tájékoztatja az Intézmény gazdasági igazgatóját, aki indokolt esetben haladéktalanul köteles megtenni a szükséges intézkedéseket.

3.7.3 Célellenőrzés

Az Intézmény főigazgatója – az OKFŐ utasításban foglaltak alapján – külön írásbeli vezetői intézkedésével köteles évente legalább két alkalommal ellenőrzési terv kibocsátásával előírni az Intézmény orvosigazgatója és ápolási igazgatója részére célellenőrzés lefolytatását az intézményi térítési díjak megállapításának szabályszerűsége tárgyában.

A célellenőrzést elsősorban dokumentum alapú helyszíni ellenőrzésként kell elrendelni amelynek elsődleges célja az Intézményben keletkezett egészségügyi dokumentáció szabályszerű kezelésének, valamint az egészségügyi szolgáltatások igénybevételéhez szükséges dokumentumok hiánya esetén ennek okainak kivizsgálása, továbbá a nem, vagy nem megfelelően megállapított térítési díjak esetén annak felelőseinek megállapítása, valamint a felelősség megállapításának kezdeményezése a főigazgatónál.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 30/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

4 Záró rendelkezések

1. A TDSZ az OKFŐ – mint az intézmény fenntartói jogai gyakorlására kijelölt szerv – jóváhagyásával lép hatályba.
2. A TDSZ folyamatos karbantartásáról a főigazgató, illetve az általa kijelölt személyek gondoskodnak.
3. Jelen TDSZ hatálybalépésének napja az OKFŐ általi jóváhagyás napja.
4. Az OKFŐ által jóváhagyott hatályos TDSZ közzétételére 3 nap áll rendelkezésre.
5. A TDSZ hatályba lépésével egyidejűleg a 2023. augusztus 4. napján jóváhagyott, 3748-1/2023 iktatószámú TDSZ hatályát veszti.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 31/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

MELLÉKLETEK

1. sz. melléklet Az Európai Gazdasági Térség tagállamai, illetve Magyarországgal szociális biztonsági egyezményrel rendelkező országok

Az Európai Gazdasági Térség tagállamai, illetve Magyarországgal szociális biztonsági egyezményrel rendelkező országok (szükséges okmány megléte esetén E térítési kategóriával rögzítendő):

Ország	Kód	Okmány	Ellátás típus	Tér.k at.
Albánia	ALB	HU/ AL111, HU/ AL112	sürgős (*teljes)	E.
Ausztria	AUS	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Belgium	BEL	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Bosznia és Hercegovina	BHA	BH/HU111, BH/HU112	sürgős (*teljes)	E.
Bulgária	BUL	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Ciprus	CYP	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Cseh Köztársaság	CHR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Dánia	DEN	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Egyesült Királyság	GBR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Észtország	EST	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Finnország	FIN	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Franciaország	FRA	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Görögország	GRE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Hollandia	NET	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Horvátország	CRT	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Írország	IRE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Izland	ICE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Lengyelország	POL	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Lettország	LTV	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Liechtenstein	LIE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Litvánia	LTH	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Luxemburg	LUX	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Macedónia	MCA	RM/HU111, RM/HU112	sürgős (*teljes)	E.
Málta	MLT	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Montenegro	MNE	CG/HU111, CG/HU112	sürgős (*teljes)	E.
Németország	GFR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Norvégia	NOR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Olaszország	ITA	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Portugália	POR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Román	ROM	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Spanyolország	SPA	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Svájc	SWI	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 32/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

Svédország	SWE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Szerbia	SRB	SRB/HUN111, SRB/HUN112	sürgős (*teljes)	E.
Szlovákia	SLV	Eucard, (E112, S2)	szükséges (teljes)	E.
Szlovénia	SLO	Eucard, (E112, S2)	szükséges (teljes)	E.
Török	TUR	TR/ HU111	sürgős	E.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 33/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

2. sz. melléklet Az Európai Gazdasági Térség tagállamai, valamint Magyarországgal kötött sürgősségi betegellátásra vonatkozó államközi, illetve kormányközi szerződéssel rendelkező országok

Az Európai Gazdasági Térség tagállamai, valamint Magyarországgal kötött sürgősségi betegellátásra vonatkozó államközi, illetve kormányközi szerződéssel rendelkező országok:

Ország	Kód	Okmány	Ellátás típus	Tér. kat.
Albánia	ALB	HU/ AL111, HU/ AL112	sürgős (*teljes)	E.
Angola	ANG	útlevél	sürgős	3.
Ausztria	AUS	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Belgium	BEL	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Bosznia és Hercegovina	BHA	BH/HU111, BH/HU112	sürgős (*teljes)	E.
Bulgária	BUL	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Ciprus	CYP	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Cseh Köztársaság	CHR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Dánia	DEN	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Egyesült Királyság	GBR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Észtország	EST	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Finnország	FIN	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Franciaország	FRA	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Görögország	GRE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Hollandia	NET	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Horvátország	CRT	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Irak	IRQ	útlevél	sürgős	3.
Írország	IRE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Izland	ICE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Jordánia	JOR	útlevél	sürgős	3.
Koreai Népi Demokr.Közt.	KRN	útlevél	sürgős	3.
Koszovó	UNK	útlevél	sürgős	3.
Kuvait	KUW	útlevél	sürgős	3.
Lengyelország	POL	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Lettország	LTV	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Liechtenstein	LIE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Litvánia	LTH	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Luxemburg	LUX	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Macedónia	MCA	RM/HU111, RM/HU112	sürgős (*teljes)	E.
Málta	MLT	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Mongol Köztársaság	MNG	útlevél	sürgős	3.
Montenegro	MNE	CG/HU111, CG/HU112	sürgős (*teljes)	E.
Németország	GFR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Norvégia	NOR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Olaszország	ITA	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Portugália	POR	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 34/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Román	ROM	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Spanyolország	SPA	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Svájc	SWI	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Svédország	SWE	Eucard, (*E112, S2)	szükséges (*teljes)	E.
Szerbia	SRB	SRB/HUN111, SRB/HUN112	sürgős (*teljes)	E.
Szlovákia	SLV	Eucard, (E112, S2)	szükséges (teljes)	E.
Szlovénia	SLO	Eucard, (E112, S2)	szükséges (teljes)	E.
Török	TUR	TR/ HU111	sürgős	E.
Ukrajna	UKR	útleveél	sürgős	3.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 35/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3. sz. melléklet- Befogadó nyilatkozat

Területi ellátási kötelezettség alá nem tartozó biztosítottak a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórházba történő beutalása esetén.

A beutaló orvos neve:
Címe/székhelye:
Orvosi pecsét száma:
Megkeresés időpontja (év, hónap, nap, óra,):
.....

A beutalt biztosított beteg neve:
Születés ideje: [év, hónap, nap];
TAJ száma:
Lakcíme:
A beutalással érintett Osztály/Ambulancia neve:

A beutalás szerint tervezett vizsgálat/kezelés/műtét/beavatkozás/szakellátás megnevezése, melyhez a jelen befogadó nyilatkozatot kéri:
A fent megnevezett szakellátás elvégzése érdekében, fent megnevezett biztosítottat megjelölt osztályunkon /ambulancián/ szakrendelőben fogadjuk és a nevesített szakellátást részére – a rendelkezésünkre álló személyi és tárgyi feltételek mellett - biztosítjuk, az ellátásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást követően, valamint a biztosított betegnek a szakellátásra vonatkozó beleegyező nyilatkozata alapján.

Jelen befogadó nyilatkozat a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rend. 3/A.§ (2), (3) bekezdése szerint, a beutaló orvosnak a biztosított kérésére történő megkeresése alapján került kiállításra 3 eredeti példányban, melyből 1-1 példányt a biztosított, a beutaló orvos, valamint a befogadó egészségügyi szolgáltató rendelkezésére kell bocsátani és a biztosított egészségügyi dokumentációjában meg kell őrizni.

A befogadó nyilatkozatot adó osztályvezető főorvos/helyettese/ orvos igazgató / főigazgató/ aláírása, pecsétje:

P.H.

56 125

Kelt: Tatabánya,

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 36/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

4. sz. melléklet NEAK alapdíjak, pontforintértékek, szorzók és nagy értékű eljárások díjai

NEAK alapdíjak, pontforintértékek, szorzók és nagy értékű eljárások díjai

Alapdíjak/Pontforintértékek

Sorszám	Megnevezés	Összeg
1	Aktív fekvőbeteg ellátás súlyszám forintértéke	210 000 Ft
2	Krónikus ellátás alapdíja	7 000 Ft
3	Járóbeteg ellátás németpont forintértéke	2,1 Ft

Krónikus osztály szorzói

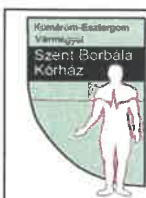
Sorszám	Osztály megnevezése	Szorzó
1	Mozgásszervi és Kardiológiai Rehabilitációs Osztály	2,43
2	Krónikus Belgyógyászati Osztály, Krónikus Tüdőgyógyászati Osztály, Krónikus Pszichiátriai Osztály	1,63
3	Ápolás Osztály	1,43

5. sz. melléklet Intézményi járóbeteg térítési díjszorzók

Intézményi járóbeteg térítési díjszorzók

Sorszám	Ellátás megnevezése	Intézményi járóbeteg térítési díjszorzó
1	Járóbeteg és diagnosztikai ellátások/ UH/rtg/ mammográfia	5
2	CT/MR	2
3	Labor	4
4	Egyedi megállapodás alapján összeállított menedzser szűrőcsomag	5

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 37/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

6. sz. melléklet Intézményi fekvőbeteg térítési díjszorozók, súlyszámok, napidíjak

Intézményi fekvőbeteg térítési díjszorozók, súlyszámok, napidíjak

Sorszám	Ellátás megnevezése	Intézményi fekvőbeteg térítési díjszorozó
1	Aktív fekvőbeteg ellátás díja	2
2	Krónikus és rehabilitációs és nappali ellátás	2
3	Aktív minősítésű nappali ellátás	2
4	Ápolási Osztály	2

Sorszám	Ellátás megnevezése	Összeg
1	Aktív fekvő ellátás aktuális súlyszám/Ft	210 000 Ft
2	Aktív minősítésű nappali ellátás aktuális súlyszám/Ft	210 000 Ft
3	Krónikus és rehabilitációs ellátás aktuális krónikus napidíj	7 000 Ft
4	Rehabilitációs nappali ellátás aktuális krónikus napidíj	7 000 Ft
5	Ápolási Osztály aktuális krónikus napidíj	7 000 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 38/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

7. sz. melléklet Intézményi díjtételek

INTÉZMÉNYI DÍJTÉTELEK

1. ÁPOLÁSI OSZTÁLYON TÖRTÉNŐ ELLÁTÁS BRUTTÓ TÉRÍTÉSI DÍJA

Sorszám	Megnevezés	Betegek által fizetendő bruttó térítés
1	Felvétel napján fizetendő egyszeri ügyintézési díj	20 000 Ft
2	Felvételt követően naponta az 1-6 hónapban	7 000 Ft
3	Felvétel hónapját követő 7. hónaptól naponta	8 500 Ft

2. JÁRÓBETEG, FOGÁSZATI ELLÁTÁS és LABOR VIZSGÁLAT

Járóbeteg alapdíj:.....Pont *országos járó Ft alapdíj (ill. számla összesen minimum 2 000 Ft)

Minden egyéb esetben

Emelt térítési díj: Pont *országos járó Ft alapdíj*5..... (számla összesen minimum 2 000 Ft)

Kötelező vizsgálatokon felül végzett terhes UH 10 000 Ft

Foghúzás 10 000 Ft

Alvási apnoe szűrővizsgálat 30 000 Ft

Intraorális röntgenfelvétel 3 000 Ft/db

Panoráma vagy teleröntgen felvétel 8 000 Ft

Monitor előtti munkavégzés szemészeti vizsgálat 10 000 Ft

Sorszám	Tevékenység megnevezése	Tevékenység fajta	Térítési díj
1	AFP meghatározása szérumban	máj, here, csírasejtes tumorok	3 188 Ft
2	Carcino-embriónális antigén (CEA) meghatározása	emésztőszervi tumorok	4 142 Ft
3	CA 15-3	emlőtumor	6 197 Ft
4	CA 125	petefészek tumor	7 441 Ft
5	CA 19-9	hasnyálmirigy	6 625 Ft
6	CA72-4	gyomor	6 625 Ft
7	Prostata specifikus antigén (PSA)	prosztatata tumor	3 893 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 39/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3. FEKVŐBETEG ELLÁTÁS

Hosszú ápolás, vagy a HBCs bevételt meghaladó ellátási költség esetén HBCs súly alapdíj 2,5-szerese.

Műlencse beültetés 2 nap ápolást meghaladó minden további 1 nap esetén:.....+ 10 000 Ft/nap

Műlencse beültetés egynapos sebészethél minden további 1 ápolási nap esetén:.....+ 10 000 Ft/nap

Térítéses ellátások adminisztrációjával kapcsolatos ügyintézés díja a tényleges posta költségen felül (betegmenedzselés, telefon, ügyintézés stb) költsége:.....5 000 Ft

Térítéses ellátás postázásakor a posta költség a hatályos postai díjszabás alapján történik.

4. SZÜLÉSZET-NŐGYÓGYÁSZATI OSZTÁLYON IGÉNYBE VEHETŐ TÖBBLETSZOLGÁLTATÁS

Kismamák részére: Egy db 1 ágyas kórterem, teljes komforttal a kismama részére, mely a teljes ellátási költséget is tartalmazza (elhelyezés+étkezés):.....15 000 Ft/nap

Női sterilizálás: kizárólag az orvos által választott nagyságú egyszer használatos eszközzel végezhető

- Lapraszkópos Harmonic Ace 18 cm-es:.....100 100 Ft

- Lapraszkópos Harmonic Ace 23 cm-es:.....163 500 Ft

- Lapraszkópos Harmonic Ace 36 cm-es:.....168 500 Ft

5. VIP KÓRTERMEK IGÉNYBEVÉTELE

Szülészeti-Nőgyógyászati osztályon:.....10 000 Ft/nap

Szülészeti-Nőgyógyászati osztályon családi VIP 2 ágyas szoba hozzátartozói étkezéssel (teljes ellátás esetén):.....30 000 Ft/nap

Szülészeti-Nőgyógyászati osztályon családi VIP 2 ágyas szoba hozzátartozói étkeztetés nélkül:.....22 000 Ft/nap

A rendelkezésre álló kapacitás alapján van lehetőség a Mozgásszervi Rehabilitációs Osztályon emelt szintű komfort fokozatú egy vagy kétágyas szoba (hűtőszekrény, mikrohullámú sütő, televízió) elhelyezést igényelni:

Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály 2 ágyas szobában (fő/nap):.....15 000 Ft

Mozgásszervi Rehabilitációs Osztály 1 ágyas szobában (fő/nap):.....26 000 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 40/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

6. KÖNNYŰ GIPSZ

10 cm-es szélességben:4 100 Ft/csomag + 600 Ft/ eset
12,5 cm-es szélességben:4 600 Ft/csomag + 600 Ft/ eset

7. HALOTT ÖLTÖZTETÉSI ÉS HŰTÉSI DÍJ

Öltöztetés

Hamvasztásra történő előkészítési díj 14 év feletti elhunyt esetén:.....17 000 Ft
Hamvasztásra történő előkészítési, öltöztetési díj 14 év feletti elhunyt esetén:.....22 000 Ft
Temetésre történő előkészítési, öltöztetési díj 14 év feletti elhunyt esetén:.....22 000 Ft
Temetésre történő előkészítési díj 14 év feletti elhunyt esetén:.....17 000 Ft
0-14 éves elhunyt esetén:.....Díjmentes

Hűtés

Hűtési és tárolási díj a halottvizsgálati bizonyítvány kiállítását követő első munkanapig: Díjmentes
A következő munkanaptól 72 órás időtartamra:.....9 000 Ft/nap
72 órán túl minden megkezdett 24 óra után munkanapokra:.....7 000 Ft/nap
Hétvége és ünnepnapokra:.....8 000 Ft/nap

8. FIZIOTHERÁPIÁS OSZTÁLY ÉS GYÓGYFÜRDŐ

Iszappakolás, iszapfürdő:.....5 000 Ft
Súlyfürdő:.....3 500 Ft
Szénsavfürdő:.....4 500 Ft
Gyógymasszázs (30 perc):.....6 000 Ft
Víz alatti víz sugar masszázs:.....4 000 Ft
Víz alatti csoportos gyógytorna:.....3 000 Ft

9. VIP TESTSÚLY OPTIMALIZÁLÓ (TESTSÚLYCSÖKKENTŐ) PROGRAMCSOMAGOK

Alapcsomag I.

60 perces tanácsadás: (anamnézis, tápláltsági állapot felmérés), 1 napos étrendi napló elemzés, bevásárló lista:.....20 000 Ft/alkalom

Bővített csomag II.

45 perces tanácsadás: (anamnézis, tápláltsági állapot felmérés), 5 napos étrendi napló elemzés, bevásárló lista:30 000 Ft/alkalom

Bővített plusz csomag III.

45 perces tanácsadás: (anamnézis, tápláltsági állapot felmérés), 10 napos étrendi napló elemzés, bevásárló lista, 30 perces kontroll, coaching:..... 55 000 Ft/alkalom

10. BETEGDOKUMENTÁCIÓ MÁSOLATÁNAK DÍJA

Az egészségügyi dokumentáció első ízbeni másolatban történő kiadása térítésmentes, az archívumból történő további kérések esetén visszakeresési költség fizetendő:5 000 Ft/ alkalom

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 41/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Papíralapú dokumentáció másolása, abban az esetben, ha nem térítésmentes a szolgáltatás (az első másolatot követő további másolatok kiadása esetén):

Dokumentáció fénymásolási költség oldalanként:..... **...200 Ft**

Elektronikus másolat: CD/DVD, USB, elektronikus levél (CT, MRI, Ultrahang felvétel, szkennelt dokumentáció):.....**2000 Ft/lelet**

Az Intézmény szakorvosa által a beteg más egészségügyi szolgáltatóba történő utalása esetén az elektronikus adathordozóra történő átmásolás térítésmentes, ennek tényét a leleten vagy zárójelentésben rögzíteni kell.

11. **ÉTKEZTETÉS**

Étkeztetés kórházi és nem kórházi dolgozóknak intézményi aktuális árlista alapján.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 42/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

8. sz. melléklet A kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díja

A kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díja

Gyógyszertár

A Szent Borbála Patika vény nélküli, orvosi rendelvényre kiadható készítményeket, valamint speciális gyógyászati segédeszközöket és higiénias termékeket is forgalmaz. A patika forgalomban érvényesített árakról, részben a gyógyszerészekről kapott információ alapján, részben a kifüggesztett hirdetőanyagokból tájékozódhatnak a szolgáltatásokat igénybe vevők.

Háttérintézményi megállapodásokkal kapcsolatos térítési díjak: - szerződés alapján

Egyszeri nettó 250.000,- Ft+ ÁFA regisztrációs díj és a szerződés hatálya alatt havi nettó 100.000,- Ft+ ÁFA/hónap rendelkezésre állási díj legfeljebb két szakma tekintetében, minden további szakma esetén havi nettó 50.000,- Ft+ ÁFA/hónap/szakma rendelkezésre állási díj fizetendő.

Intézményben végzett klinikai vizsgálatok adminisztrációs díja:

Egyszeri nettó: 200.000,- Ft +ÁFA

Intézményen kívül végzett klinikai vizsgálatok befogadásával összefüggő adminisztrációs díj:

Egyszeri nettó: 100.000,- Ft +ÁFA.

Kutatás keretében végzett ellátások térítési díja:

Orvostudományi kutatások esetében az ellátás nem vehető igénybe az egészségbiztosítás terhére. Az ellátás térítési díját az orvostudományi kutatást végző cég vagy szervezet (szerződés szerint) köteles az Intézmény részére megtéríteni. Kutatások esetében az ellátás során az alábbi térítési kategóriák alkalmazása szükséges:

- F = magyar biztosítással rendelkező betegnek az Ebtv. 18. § (6) bekezdésének 1) pontja szerinti, kizárólag orvosbiológiai kutatás keretében végzett beavatkozást is tartalmazó ellátása
- G = magyar biztosítással rendelkező betegnek az Ebtv. 18. § (6) bekezdésének 1) pontja szerinti, kizárólag orvosbiológiai kutatás keretében végzett beavatkozása miatt bekövetkezett szövődmény ellátása.

Ezen térítési kategóriák feltüntetésével kell kérni a kutatás célját szolgáló további vizsgálatokat is.

Hotelszolgáltatás:

Az egészségügyi ellátás szakmai és etikai követelményeinek megfelelő színvonalú elhelyezéstől eltérő, hotelszolgáltatást az alábbi kiegészítő díj megfizetése esetén biztosít az Intézmény:

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 43/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

Kiemelt kórtermi elhelyezés bruttó díja:

Az Intézmény nem minden osztályán érhető el a hotelszolgáltatás. A beteg osztályra történő felvételekor a betegfelvételt végző munkatárs tájékoztatja a beteget, hogy az adott osztályon elérhető-e a hotelszolgáltatás. Az Intézmény egyes osztályain hotelszolgáltatás formájában igényelhető az egy, illetve két ágyas kórtermekben történő elhelyezés. A hotelszolgáltatást biztosító osztályokra történő felvétel során a betegfelvételt végző munkatárs köteles a beteget tájékoztatni a magasabb szintű kórtermi elhelyezés lehetőségéről és feltételeiről.

A hotelszolgáltatásért fizetendő díjat az ellátás várható időtartama alapján kell megállapítani és a 6. melléklet szerinti nyomtatványon az ellátást igénybe vevővel közölni.

Amennyiben a betegellátás zavartalansága, vagy járványügyi megfigyelés érdekében (és nem a beteg kérésére) szükséges emelt komfortfokozatú kórtermek igénybevétele, úgy a hotelszolgáltatás díját az elhelyezést igénybe vevőnek nem kell megfizetnie. Ebben az esetben a magasabb színvonalú elhelyezés csak a betegellátás zavartalansága, vagy járványügyi megfigyelés érdekében szükséges átmeneti-, lehető legrövidebb időre történik.

Aktív osztályokon:

Emelt komfortfokozatúnak minősülnek azok az egy vagy kétágyas kórtermek, ahol az alábbi kritériumok közül **legalább három** teljesül:

- szobához tartozó fürdőszoba
- szobához tartozó hűtőszekrény
- szobában légkondicionáló berendezés
- WIFI hálózat használata
- szobában TV készülék

Emelt komfortfokozatú ellátás bruttó térítési díja:

egyágyas vagy kétágyas szobában egyedül: nettó 15.000,- Ft+ ÁFA/nap

kétágyas szobában: nettó 10.000,- Ft+ ÁFA/nap

Krónikus és Ápolási Osztály bruttó térítési díja:

Emelt komfortfokozatúnak minősülnek azok a két – és három ágyas kórtermek, ahol az alábbi kritériumok teljesülnek:

- Szobában TV készülék
- Wifi hálózat használata.
- Szobához tartozó hűtőszekrény.

Emelt komfortfokozatú ellátás térítési díja:

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 44/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

1. - 6. hónapban	Két ágyas szobában	5 000 Ft	150 000 Ft
	Három ágyas szobában	4 000 Ft	120 000 Ft
Felvétel hónapját követő 7. hónaptól (180 nap után)	Két ágyas szobában	7 500 Ft	225 000 Ft
	Három ágyas szobában	7 000 Ft	210 000 Ft

***Emelt szintű szolgáltatás igénybevétele bruttó térítési díja
Krónikus Belgyógyászati és Ápolási Osztályon:***

A Krónikus Belgyógyászati és Ápolási osztályokon térítési díj ellenében emelt szintű szolgáltatás igénybevételére van lehetőség, ennek igénybevételéről az ápolott önként dönt.

Az emelt szintű szolgáltatás – az alapszolgáltatásokon és a beteg állapota által indokolt ellátásokon – kívül a következőket tartalmazza:

- gyögmasszázs – hetente 1 alkalommal
- pszichológus – hetente 1x
- kreatív foglalkozások – hetente 1x
- zene hallgatás - naponta
- szervezett film nézés – hetente 2x
- wifi, internet elérés

Emelt szintű szolgáltatás díja: nettó 15 000,- Ft+ ÁFA/ hetente

Kísérő személyek elhelyezésének és étkeztetésének térítési díja:

Az Ebtv. 18. §-a (6) bekezdésének m) pontja alkalmazásában az Egészségbiztosítási Alap terhére nem finanszírozható, ezért térítési díj fizetési kötelezettséggel jár „a biztosított kísérőjének részére az egészségügyi szolgáltató által biztosított szállás és étkezés, kivéve, ha a biztosított a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerint fogyatékos személynek minősül”.

Az Intézmény szabad kapacitása esetén az ellátást nyújtó klinikai osztályokon lehetőséget biztosít a kísérő személyek elhelyezésére térítési díj ellenében azok számára is, akikre a fenti törvényi rendelkezés nem vonatkozik.

Kísérő személy elhelyezésének (napi 3x-i főétkezés melletti) napi térítési díja: 8000,- Ft/nap.

Ha a kísérő magasabb komfortfokozatú kórtermi elhelyezést kíván igénybe venni, akkor annak költségét is köteles megfizetni.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 45/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

9. sz. melléklet Munkaalkalmassági mellkas szűrővizsgálat térítési díja

Munkaalkalmassági mellkas szűrővizsgálat térítési díja

Csoportos szerződéses szűrések térítési díja:

Munka-alkalmassági mellkas szűrővizsgálat (tüdőszűrés).....	1 700 Ft
Területen kívüli páciens részére.....	3 400 Ft
Magyar egészségbiztosítással nem rendelkező páciens részére	5 000 Ft
48 órán belül elvégzett, ill. előre nem jelzett páciens vizsgálati díja	10 000 Ft

Egyéni szűrések térítési díja:

40 év feletti lakosságszűrés	területen kívülinek minősülő, ill. területen kívüli	5 000 Ft
Diákok iskolai gyakorlatához	területen belüli, iskolaorvosi beutaló nélkül	1 700 Ft
	területen kívüli, iskolaorvosi beutaló nélkül	3 400 Ft
Diákmunkához	területen belüli, üzemorvosi beutalóval	1 700 Ft
	területen belüli, üzemorvosi beutaló nélkül	3 400 Ft
	területen kívüli, üzemorvosi beutalóval	3 400 Ft
	területen kívüli, üzemorvosi beutaló nélkül	5 000 Ft
40 év alatti munkaalkalmassági szűrés	területen belüli, üzemorvosi beutalóval	1 700 Ft
	területen belüli, üzemorvosi beutaló nélkül	3 400 Ft
	területen kívüli, üzemorvosi beutalóval	3 400 Ft
	területen kívüli, üzemorvosi beutaló nélkül	5 000 Ft
40 év feletti munkaalkalmassági szűrés	területen belüli, üzemorvosi beutalóval	1 700 Ft
	területen belüli, üzemorvosi beutaló nélkül	3 400 Ft
	területen kívüli, üzemorvosi beutalóval	3 400 Ft
	területen kívüli, üzemorvosi beutaló nélkül	5 000 Ft
Külföldiek szűrése	munkaközvetítők által hozott páciensek szűrése	

- nincs érvényes TAJ-kártya vagy külföldi biztosítás kártya, azonnali szűrés 10 000 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 46/85
Kiadás időpontja: OKFO jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

10. sz. melléklet Menedzserszűrés árajánlat

Menedzserszűrés árajánlat

WHO	Megnevezés	Térítési díj
28014	Vérkép, automatával IV.	
28100	Vvt süllyedés sebesség meghatározása	
24600	Aszpartát-amino-transzferáz (ASAT, GOT) meghatározása	
24610	Alanin-amino-transzferáz (ALAT, SGPT) meghatározása	
24640	Gamma-glutamil-transzferáz meghatározása	
21150	Összes bilirubin meghatározása szérumban	
21120	Karbamid meghatározása szérumban	
21143	Kreatinin meghatározása enzimátikus módszerrel	
21420	Összkoleszterin meghatározása	
21411	Trigliceridek meghatározása	
2142A	HDL koleszterin meghatározása, direkt módszerrel	
21422	LDL koleszterin meghatározása, direkt módszerrel	
21312	Glukóz meghatározása hexokináz módszerrel	
21500	Nátrium meghatározása szérumban	
21501	Kálium meghatározása szérumban	
21510	Összes kalcium meghatározása	
21540	Foszfor meghatározása szérumban	
24720	Alkalikus foszfatáz meghatározása	

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 47/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		

**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI****SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

21130	Húgysav meghatározása	
28350	Vas meghatározása	
22550	Általános vizeletvizsgálat, üledék nélkül minimum 8 paraméter	
22552	Vizelet üledék alakos elemek meghatározása automatával	
88460	Vérvétel 4 cső	
Általános laborvizsgálat		21 899 Ft

24061	Thyreoidea-Stimuláló Hormon supersensitiv meghatározása	
TSH vizsgálat		5 940 Ft

22630	Széket vér kimutatása	
Széket vérvizsgálat		703 Ft

2662C	Prostata specifikus antigén (PSA)	
36152	Prostata UH vizsgálata	
36155	Húgyhólyag UH vizsgálata	
11041	Vizsgálat	
Prostata szűrés urológiai szakvizsgálattal		23 988 Ft

31312	Mellkasfelvétel, kétirányú	
Mellkas röntgen		9 138 Ft

36130	Hasi (áttekintő, komplex) UH vizsgálat	
36150	Kismedence transabdominalis UH vizsgálat	
36123	Pleuraúr UH vizsgálta	
Hasi és kismedencei UH vizsgálat		17 761 Ft

3617A	Duplex UH, nyaki erek 2db	
3617P	Duplex UH, subclavia 2db	
Nyaki erek UH vizsgálata (40 év felett)		38 788 Ft

36121	Mellkasi nagyerek UH vizsgálata	
3612A	Echocardiographia (M-mód, 2D)	

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 48/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

3612D	Echocardiographia color Doppler	
Echocardiographia		37 234 Ft

11041	Vizsgálat	
17102	Spirometria 2x	
89442	Pulzoxymetria	
Légzésfunkciós vizsgálat		23 522 Ft

11041	Vizsgálat	
12601	EKG végtag és mellkaselvezetéssel	
Belgyógyászati szakvizsgálat		10 474 Ft

12620	EKG kerékpár terheléssel	
99985	Kiegészítő pont betegfelügyeletért	
Terheléses EKG		25 265 Ft

12098	Fénytorés meghatározása komputerrel	
12113	Fénytorés szubjektív meghatározása	
93211	Szemüvegvizsgálat, igazítás	
12205	Szemfenékvizsgálat	
12130	Üvegtest biomikroszkópos vizsgálata	
Szemészeti szakvizsgálat		10 761 Ft

88911	Felszíni érzéstelenítés	
12250	Tonometria oculorum	
Szemnyomás vizsgálat (40 év felett)		3 069 Ft

11041	Vizsgálat	
12420	Fülvizsgálat pneumatikus fültöréscsérrel	
Fül-orr-gégészeti szakvizsgálat		8 217 Ft

11041	Vizsgálat	
16990	Dermatoscopia 8 db	
Bőrgyógyászati szakvizsgálat		11 860 Ft

11041	Vizsgálat	
Ortopédiai szakvizsgálat		7 425 Ft

11041	Vizsgálat	
-------	-----------	--

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 49/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

36156	Kismedence transvaginalis UH vizsgálata	
29600	Hormoncitológia	
29602	diagnosztikus nőgyógyászati citológiai vizsgálat	
Nőgyógyászati szűrővizsgálat citológiai vizsgálattal (nők részére)		27 928 Ft
36122	Emlők UH vizsgálata 2db	
3611A	Axilla UH vizsgálat 2db	
Emlő ultrahang (nők részére)		27 740 Ft
31930	Emlőfelvétel, natív, ferde 2db	
31931	Emlőfelvétel, natív, cranio-caudalis 2db	
Mammográfia (nők részére)		27 166 Ft
Ügyintézési díj / fő		2 000 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 50/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		

**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI****SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

11. sz. melléklet Fogsabályozás intézeti díjtételek**1. Vizsgálatok**

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
FA 002+	Fogorvosi vizsgálat, kontroll	0 Ft
FA 013+	Igazolás, tájékoztatás	0 Ft
TA 012	Konzílium, szakvélemény készítése	1 280 Ft
TA 169	Egyéni megelőző tanácsadás	896 Ft
TA 219	Preventív, illetve kiegészítő fogsabályozási tevékenység	3 840 Ft
TA 185	Fogorvosi szűrővizsgálat (18 éves korig, illetve 18 év feletti középfokú, nappali rendszerű iskolai oktatásban résztvevőknél)	3 584 Ft
TB 187	Stomato-onkológiai vizsgálat	7 680 Ft
Összesen		17 280 Ft

2. Fogsabályozási kontroll

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TB 208	Kontroll (Kivehető fogsabályozó készülék adaptálása, aktiválása)	3 200 Ft

3. Kivehető

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TB 210	Ortodonciai mérések	6 400 Ft
TB 213	Közepes fokú fogazati eltérés szabályozásának megkezdése	32 000 Ft
TB 208	Kontroll (Kivehető fogsabályozó készülék adaptálása, aktiválása) 1 évre	38 400 Ft
TB 214	Közepes fokú fogazati eltérés szabályozásának befejezése	47 360 Ft
TB 217	Retenciós kezelési fázis megkezdése	8 960 Ft
TB 218	Retenciós kezelési fázis befejezése	14 080 Ft
Összesen		147 200 Ft

4. Rögzített fogsabályozóval történő kezelés 1 állcsonton 2 évre

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TB 210	Ortodonciai mérések	6 400 Ft
TA 104	Polírozás, (finírozás tömésenként) 14 fogon	26 880 Ft
TB 215	Nagyfokú fogazati eltérés szabályozásának megkezdése	42 240 Ft
TB 209	Kontroll (Rögzített fogsabályozó készülék aktiválása, denőrzése) 2 év	76 800 Ft
TB 227	Ívcsere 4x	15 360 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 51/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

TB 210	Ortodonciai mérés - kezelés végén	6 400 Ft
TB 222	Rögzített fogszabályozó eltávolítása, fluoridálás, polírozás	6 400 Ft
TB 216	Nagyfokú fogazati eltérés szabályozásának befejezése	62 720 Ft
TB 213	Közepes fokú fogazati eltérés szabályozásának megkezdése	32 000 Ft
TB 214	Közepes fokú fogazati eltérés szabályozásának befejezése	47 360 Ft
TB 208	Kontroll (Kivehető fogszabályozó készülék adaptálása, aktiválása)	3 200 Ft
TB 217	Retenciós kezelési fázis megkezdése	8 960 Ft
TB 218	Retenciós kezelési fázis befejezése	14 080 Ft
TB 208	Kontroll (Kivehető fogszabályozó készülék adaptálása, aktiválása)	3 200 Ft
Összesen		352 000 Ft

5. Ívcsere

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TB 227	Ívcsere	3 480 Ft
TB 209	Kontroll (Rögzített fogszabályozó készülék aktiválása, ellenőrzése)	3 200 Ft
Összesen		7 040 Ft

6. Szekciós ív bekötése

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TB 228	Szekciós ív bekötése	4 480 Ft
TB 209	Kontroll (Rögzített fogszabályozó készülék aktiválása, ellenőrzése)	3 200 Ft
Összesen		7 680 Ft

7. Gyűrűragasztás

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TB 226	Gyűrűragasztás (újrarakasztás)	2 560 Ft
TB 222	Rögzített fogszabályozó eltávolítása, fluoridálás, polírozás	6 400 Ft
TB 209	Kontroll (Rögzített fogszabályozó készülék aktiválása, ellenőrzése)	3 200 Ft
Összesen		12 160 Ft

8. Leesett bracket visszarakasztása

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TB 225	Bracketragasztás (újrarakasztás)	2 560 Ft
TB 222	Rögzített fogszabályozó eltávolítása, fluoridálás, polírozás	6 400 Ft
TB 209	Kontroll (Rögzített fogszabályozó készülék aktiválása, ellenőrzése)	3 200 Ft
Összesen		12 160 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 52/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

9. Fogkő levétel 1 állcsonton (évente 2 alkalommal OEP finanszírozott.)

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TA 111	Fogkő eltávolítása, supra- és subgingivalisan	5 120 Ft
TA 104	Polírozás, (finírozás tömésenként) 16 fogon	30 720 Ft
Összesen		35 840 Ft

10. Tasak gyógyszeres kezelés 16 fogon (évente 3 alkalommal OEP finanszírozott.)

Kód	Beavatkozás megnevezése	Térítési díj
TA 114	Tasak gyógyszeres kezelése	40 960 Ft
TB 110	Parodontális státuszfelvétel	3 200 Ft
Összesen		44 160 Ft

1 / 85

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 53/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

12. sz. melléklet Fizetős CT vizsgálatok ár listája

Fizetős CT vizsgálatok ár listája

S.sz.	Vizsgálat megnevezése	Német pont	Térítési díj
1	Agykoponya natív CT vizsgálat	3 810	15 088 Ft
2	Agykoponya natív + i.v. kontrasztanyag CT vizsgálat	8 142	32 242 Ft
3	Belső fül natív CT vizsgálat	3 810	15 088 Ft
4	Arckoponya - orrmelléküreg - orbita natív CT vizsgálat	3 810	15 088 Ft
5	Arckoponya - orrmelléküreg - orbita natív + i.v. kontrasztanyag CT	8 142	32 242 Ft
6	Nyaki lágyrész natív CT vizsgálat	3 810	15 088 Ft
7	Nyaki lágyrész natív + i.v. kontrasztanyag CT vizsgálat	9 425	37 323 Ft
8	Mellkas natív CT vizsgálata	5 079	20 113 Ft
9	Low dose mellkas CT (szűrővizsgálat)	5 079	20 113 Ft
10	Mellkas natív + i.v. kontrasztanyag CT vizsgálat	15 554	61 594 Ft
11	Has - kismedence natív CT vizsgálat	8 344	33 042 Ft
12	Has-kismedence low dose CT vizsgálat	8 344	33 042 Ft
13	Has - kismedence natív + i.v. kontrasztanyag CT vizsgálat	15 554	61 594 Ft
14	Mellkas - has - kismedence natív CT vizsgálat	13 423	53 155 Ft
15	Mellkas - has - kismedence natív + i.v. kontrasztanyag CT vizsgálat	35 685	141 313 Ft
16	Végtag natív CT vizsgálat	3 810	15 088 Ft
17	Végtag natív + i.v. kontrasztanyag CT vizsgálat	12 521	49 583 Ft
18	Gerinc (1 régió) natív CT vizsgálat	3 810	15 088 Ft
19	Gerinc (1 régió) natív + i.v. kontrasztanyag CT vizsgálat	13 947	55 230 Ft
20	Virtuális CT colonografia natív vizsgálat		0 Ft
21	Virtuális CT colonografia natív + i.v. kontrasztanyag vizsgálat		0 Ft
22	CT enterográfia natív + i.v. kontrasztanyag vizsgálat		0 Ft
23	CT urographia	15 554	61 594 Ft
24	Nyaki nagyerek CT angiográfias vizsgálata	9 262	36 678 Ft
25	Mellkasi nagyerek CT angiográfias vizsgálata	9 975	39 501 Ft
26	Hasi nagyerek CT angiográfias vizsgálata	9 975	39 501 Ft
27	Teljes aorta CT angiográfias vizsgálata	33 373	132 157 Ft
28	Alsó / felső végtag CT angiográfias vizsgálata	13 785	54 589 Ft
29	Kiegészítő, csak i.v. kontrasztanyag vizsgálat	2 138	8 466 Ft
Összehasonlítás korábban készült vizsgálati anyaggal			20 000 Ft
Képi dokumentáció utólagos CD írása			2 000 Ft

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 54/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

13. sz. melléklet Fizetős MR vizsgálatok árlistája

Fizetős MR vizsgálatok árlistája

S.sz.	Vizsgálat megnevezése	Német pont	Térítési díj
1	Agykoponya MR vizsgálat natív	10 884	43 101 Ft
2	Agykoponya MR vizsgálat natív + i.v. kontrasztanyag adását követően	31 462	124 590 Ft
3	Agykoponya MR vizsgálat natív + i.v. kontrasztanyag adását követően + MR angio	37 190	147 272 Ft
4	Kiegészítő agykoponya MR angio	5 728	22 683 Ft
5	Belső fül MR vizsgálata natív	10 884	43 101 Ft
6	Sella (agyalapi mirigy) MR vizsgálata natív + k.a. adását követően	31 462	124 590 Ft
7	Orbita MR vizsgást natív	10 884	43 101 Ft
8	Orbita MR vizsgáld natív + i.v. k.a. adását követően	31 462	124 590 Ft
9	Gerinc MR vizsgálat 1 régió natív	10 884	43 101 Ft
10	Gerinc MR vizsgálat natív + i.v. k.a. adását követően 1 régió	30 889	122 320 Ft
11	Sacrum MR vizsgálat natív	10 884	43 101 Ft
12	Sacrum MR vizsgást natív + i.v. k.a. adását követően	30 889	122 320 Ft
13	Ízület - végtag MR vizsgálata natív 1 régió	10 884	43 101 Ft
14	Ízület - végtag MR vizsgálata natívt + i.v. ka. adását követően 1 régió	30 889	122 320 Ft
15	Has MR vizsgálat natív	10 884	43 101 Ft
16	Has MR vizsgálat natív + i.v. k.a. adását követően	30 889	122 320 Ft
17	Kiegészítő MRCP (Kolangiográfia)	10 884	43 101 Ft
18	Kismedence MR natív	10 884	43 101 Ft
19	Kismedence MR vizsgálat natív + i.v. k.a. adását követően	30 889	122 320 Ft
20	MR enterográfia natív + i.v. k.a. adását követően	40 011	158 444 Ft
21	Nyaki lágyrész MR natív	10 884	43 101 Ft
22	Nyaki lágyrész MR vizsgálat natív + i.v. k.a. adását követően	30 889	122 320 Ft
23	Emlő MR natív	10 884	43 101 Ft
24	Emlő MR vizsgálat natív + i.v. k.a. adását követően	30 889	122 320 Ft

Kiegészítő csak k.a.-os MR vizsgák!

Fizetős leletezés határideje (átlagosan 1-2 nap)

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 55/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
Finanszírozási Osztály munkatársa

3./ Alulírott(beteg neve nyomtatott betűvel) nyilatkozom, hogy a térítési díj fizetésének okáról, várható mértékéről, a megfizetés módjáról kezelőorvosom megfelelően tájékoztatott, továbbá tudomásul vettem, hogy a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórházban részemre nyújtott egészségügyi ellátásért, annak költségeit meg kell fizetnem és nyilatkozom arról, hogy ezen összeg a rendelkezésemre áll, és azt az ellátás megkezdése előtt, sürgős ellátás esetén az életveszély elhárítása után, a számla kézhezvételét követően haladéktalanul

- postai készpénzáttutalási megbízás útján teljesítem,
- banki áttutalás útján teljesítem, vagy
- bankkártyával befizetem,
- készpénzzel befizetem¹ a Kórház Pénztárába.

Tudomásul vettem, hogy a szolgáltatás teljesítését követően a ténylegesen teljesített szolgáltatás ellenértékére tekintettel további fizetési kötelezettségem keletkezhet és vállalom ennek határidőben történő megfizetését.

Amennyiben a ténylegesen teljesített szolgáltatás ellenértéke alacsonyabb összegű, mint az általam előzetesen megfizetett térítési díj összege, a különbözet összegét az alábbi bankszámlaszámra kérem áttutalni:

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
beteg aláírása

A beteg a térítési díjat befizette. A befizetési bizonylat száma:

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
Pénzügyi Osztály munkatársa

* a megfelelő rész aláhúzendő

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 57/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

15. sz. melléklet Költségkalkuláció fekvőbeteg ellátásban

Költségkalkuláció FEKVŐBETEG ellátásban

Költségkalkuláció és nyilatkozat az egészségügyi szolgáltatás térítési díjának megállapítására és megfizetésére az egészségügyi szolgáltatás igénybevétele esetén fekvőbeteg ellátásban

1./ A térítési díj megállapításához szükséges adatok:

ELLÁTÓ OSZTÁLY:
BETEG NEVE:
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:
ANYJA NEVE:
LAKCÍME:
ÁLLAMPOLGÁRSÁGA:
IGAZOLVÁNYSZÁM (külföldi állampolgár esetén):

BNO kód	BNO megnevezése	Beavatkozás kód	Beavatkozás megnevezése
	Egyedi finanszírozású eszköz, tételes gyógyszer (típus, db)		
	Várható ápolási nap:		

Tatabánya, 20... év hó nap

.....
Ellátási elemeket összeállító
kezelőorvos aláírása
(P. H.)

2./ Költségkalkuláció

Az 1. pont szerinti adatok alapján történő kalkuláció:

Ellátási forma	HBCS kód	HBCS megnevezése	Súlyszám	Ápolási nap	Osztály szorzója
aktív					
aktív nappali					
rehab nappali					
rehab/krónikus					
ápolás					
kísérő					

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 58/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

A 2. pont szerinti adatok alapján az ellátás igénybevételének megkezdése előtt sürgős szükség fennállása esetén a számla kézhezvételét követően

Fizetendő összeg:Ft., azaz.....Ft.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
Finanszírozási Osztály munkatársa

3./ Alulírott(beteg neve nyomtatott betűvel) nyilatkozom, hogy a térítési díj fizetésének okáról, várható mértékéről, a megfizetés módjáról kezelőorvosom megfelelően tájékoztatott, továbbá tudomásul vettem, hogy a KEV-i Szent Borbála Kórházban részemre nyújtott egészségügyi ellátásért, annak költségeit meg kell fizetnem és nyilatkozom arról, hogy ezen összeg a rendelkezésemre áll, és azt az ellátás megkezdése előtt, sürgős ellátás esetén az életveszély elhárítása után, a számla kézhezvételét követően haladéktalanul

- postai készpénzáttutalási megbízás útján teljesítem,
- banki áttutalás útján teljesítem, vagy
- bankkártyával befizetem,
- készpénzzel befizetem¹ a Kórház Pénztárába.

Tudomásul vettem, hogy a szolgáltatás teljesítését követően a ténylegesen teljesített szolgáltatás ellenértékére tekintettel további fizetési kötelezettségem keletkezhet és vállalom ennek határidőben történő megfizetését.

Amennyiben a ténylegesen teljesített szolgáltatás ellenértéke alacsonyabb összegű, mint az általam előzetesen megfizetett térítési díj összege, a különbözet összegét az alábbi bankszámlaszámra kérem átutalni:

.....

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
beteg aláírása

A beteg a térítési díjat befizette. A befizetési bizonylat száma:

Tatabánya.....év.....hó.....nap

.....
Pénzügyi Osztály munkatársa

Meggyőződtem arról, hogy a beteg a térítési díj előleget az ellátás megkezdését megelőzően maradéktalanul megfizette. A beteg kezelését megkezdem.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
kezelőorvos aláírása, bélyegzője

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 59/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

Amennyiben a tényleges költség eltér az előzetesen kalkulált összegtől:

.....(beteg neve nyomtatott betűvel) ellátásának tényleges költsége..... Ft, azaz forint.

Az eltérés oka:.....

Beteg által fizetendő összeg:.....Ft, azaz forint.

A Kórház által fizetendő összeg:.....Ft, azaz forint.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
kezelőorvos aláírása, bélyegzője

A végleges költségkalkulációt felülvizsgáltam a beteg ellátásának tényleges költségét Ft-ban állapítom meg, melyből a beteg által térítési díj különbözetként megfizetendő / részére visszautalandó ¹ összeg Ft, azaz forint.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
Finanszírozási Osztály munkatársa

Az előzetesen megfizetett térítési díj összegétől való eltérést tudomásul vettem és amennyiben fizetési kötelezettségem áll fenn, annak teljesítését vállalom.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
beteg aláírása

A beteg a térítési díj különbözetet befizette. A befizetési bizonylat száma:/ A beteg számára a térítési díj különbözet kifizetésre került. A kifizetési bizonylat száma:

²

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
Pénzügyi Osztály munkatársa

¹
a megfelelő rész aláhúzendó

²
a megfelelő rész aláhúzendó, illetve kitöltendő

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 60/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

16. sz. melléklet Nyilatkozatok ellátás megtérítéséről

16/A. sz. melléklet Nyilatkozat ellátás megtérítéséről

**FIGYELEM! BETEG CSAK SÜRGŐS
SZÜKSÉG ESETÉN VEHETŐ FEL AZ
ÉRVÉNYES BIZTOSÍTÁSI KÁRTYA
BEMUTATÁSÁNAK MELLŐZÉSÉVEL**

NYILATKOZAT ELLÁTÁS MEGTÉRÍTÉSÉRŐL

A beteg neve:Születéskori neve:.....

Anyja neve:.....Születési hely, idő:

Lakcím:

Telefonszám:e-mail:

Biztosító neve és címe:

a biztosítás száma:.....

a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház

.....osztályán / szakrendelőjében:

.....-tól-ig gyógykezelés alatt álltam.

A térítésmentes ellátáshoz szükséges (érvényes TAJ-kártya, Európai biztosítási kártya, Kártyát helyettesítő igazolás, E112 stb.) nyomtatványt bemutatni nem tudtam, ezért tudomásul veszem, hogy az egészségügyi ellátás ellenértékét - a hatályos térítési szabályzat szerint, a kórház részére, a kibocsátott számla alapján – köteles vagyok megtéríteni, azt tőlem a kórház jogosult haladéktalanul beszedni.

Amennyiben a térítésmentes ellátáshoz szükséges kártyát vagy nyomtatványt az ellátást követő hónap utolsó munkanapjáig bemutatom a Finanszírozási és Kontrolling Osztályon, illetve e-mailben a finanszirozas@tatabanyakorhaz.hu címre megküldöm, úgy az ellátás utólagos megfinanszírozása esetén, térítési díj visszafizetésre kerül.

Tatabánya, 20..... év hónap nap

Beteg aláírása:.....

Útlevel/ szig. szám:.....

Tanú:.....

Tanú:

Cím:.....

Cím:

Aláírás:

Aláírás:

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 61/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

16/B. sz. melléklet Szülő/gondviselő nyilatkozata ellátás megtérítéséről

**FIGYELEM! BETEG CSAK SÜRGŐS
SZÜKSÉG ESETÉN VEHETŐ FEL AZ
ÉRVÉNYES BIZTOSÍTÁSI KÁRTYA
BEMUTATÁSÁNAK MELLŐZÉSÉVEL**

SZÜLŐ/GONDVISELŐ NYILATKOZATA ELLÁTÁS MEGTÉRÍTÉSÉRŐL

Alulírott szülő/gondviselő

Szülő neve:

Lakcím:

Telefonszám: e-mail:

elismerem, hogy gyermekem:

A beteg neve:Születéskori neve:.....

Anyja neve:.....Születési hely, idő:

Biztosító neve és címe:

a biztosítás száma:.....

a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház

.....osztályán / szakrendelőjében

.....-tól-ig gyógykezelés alatt állt.

A térítésmentes ellátáshoz szükséges (érvényes TAJ-kártya, érvényes Európai biztosítási kártya, Kártyát helyettesítő igazolás, E112, stb.) nyomtatványt bemutatni nem tudtam, ezért tudomásul veszem, hogy az egészségügyi ellátás ellenértékét - a hatályos térítési szabályzat szerint, a kórház részére, a kibocsátott számla alapján – köteles vagyok megtéríteni, azt tőlem a kórház jogosult haladéktalanul beszedni.

Amennyiben a térítésmentes ellátáshoz szükséges kártyát vagy nyomtatványt az ellátást követő hónap utolsó munkanapjáig bemutatom a Finanszírozási és Kontrolling Osztályon, illetve e-mailben a finanszirozas@tatabanyakorhaz.hu címre megküldöm, úgy az ellátás utólagos megfinanszírozása esetén, térítési díj visszafizetésre kerül.

Tatabánya, 20..... év hónap nap

Szülő/gondviselő aláírása:.....

Útlevél/ szig. száma:.....

Tanú:.....

Tanú:.....

Cím:.....

Cím:.....

Aláírás:

Aláírás:

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 62/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

16/C sz. melléklet Német nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (Bestaetigung)

Bestaetigung

Der/Die unterzeichnete _____

(Geburtsort _____ Geburtsdatum _____)

Staedtliche Anschrift _____

/Land, Strasse, Hausnummer, Bankleitzahl, Stadt/ _____)

/Name und Anschrift Ihren/Ihrer Versicherungsgesellschaft/ _____ -

/Nummer Ihren/Ihrer Versicherung/bestaetige dass ich vom _____ bis zum

_____ (Tag, Monat, Jahr) insgesamt _____ (Stadt) unter
Heilkur stand.

Anlaesslich meiner Entlassung aus dem Krankenhaus habe ich die Kosten meiner Heilkur und
Pflege im Betrage von HUF _____ nicht beglichen.

Ich anerkenne hiermit die Schulden meiner Heilkur und bestaetige, dass ich meine Schulden a
_____ (Hungary) unbedingt bezahlen werde, falls ich diese Schulden nicht
frueher beglichen hatte.

Unterschrift: _____

Passport Nr: _____

Zeuge: _____

Zeuge: _____

Wohnadresse: _____

Wohnadresse: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 63/85
Kiadás időpontja: OKFÓ TM jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

16/D sz. melléklet Angol nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (Acknowledgement)

Acknowledgement

I, the undersigned _____ (place of

birth: _____, date of birth: _____, permanent address

/contry, street No., zip code, town/, _____

/the name and the address of my insurance company/ _____)

/my insurance number/, acknowledge that I was treated from _____ up

to _____ (day, month, year), altogether _____ days in the _____

_____ Hospital _____ (town) and I have not settled my

debt in an amount of HUF _____ concerning the costs of my medical treatment and that of my nursing.

Hereby I aknowledge my debt and certify that on the notice of the competent _____

(Hungary) I will immediately settle my debt being due to the Hospital _____

in case it was not settled previously yet.

Date: _____

Signature: _____

No.of passport or ID: _____

witness: _____

witness: _____

adress: _____

adress: _____

signature: _____

signature: _____

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 64/85
Kiadás időpontja: OKFO jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

16/E sz. melléklet Román nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (Confirmare)

Confirmare

Subsemnatul:.....

Numele mamei:.....

Locul nasterii:.....

Data nasterii:.....

Domiciliul stabil:.....

Numele firmei de asigurări si adresa:.....

Numărul de asigurare:.....

Recunosc, că la Spitalul „Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála” din Tatabánya,
pe sectia/ ambulatoriu de urgentă:.....

De la:..... Pána la:..... am beneficiat de tratament.

In caz contrar, í-mi asum răspunderea cá taxa de ingrijire medicalá, pe baza chitantei eliberate către spital o voi rambursa(achita).

Tatabánya, 20.....an.....luna.....zi

Semnátura:.....

Nr.pasaport/ buletin de identitate:.....

.....

Martor:..... Martor:.....

Adresa:..... Adresa:.....

Semnátura: Semnátura:

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 65/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

16/F sz. melléklet Török nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (BILGI FORMU)

ÖNEMLİ! GECERLİLİK SÜRESİ DEVAM EDEN SAĞLIK SİGORTANIZI GÖSTERMEDEN SADECE ACİL DURUMLARDA HASTANEDE TEDAVİ OLABİLİRSİNİZ.

BİLGİ FORMU

Hastanın Adı: Hastanın Soyadı (Evllyse Kızlık Soyadı):

..... Anne Adı:

Doğum Yeri ve Tarihi:..... Adresi:.....

..... Telefon Numarası:

Sağlık Sigorta Şirketinin Adı ve Adresi:.....

Sağlık Sigorta Numarası:

Komárom-Esztergom Vármegyei 'daki Szent Borbála Hastanesi

.....bölümü / kliniginde

tarihinden-tarihine kadartedavi gördüm.

Ücretsiz tedavi için herhangi bir döküman göstermedim. (Geçerli Avrupa Sigorta Kartı, Kart Düzeltme Belgesi, E112 vb.) Bu nedenle, sağlık sigortası ücretini, yürürlükteki geri ödeme kurallarına ve faturalara göre hastaneye ödemek zorunda olduğumu, hastanenin benden ücret talep etme hakkı olduğunu kabul ediyorum.

Tatabánya, 20..... jılı ayı günü

Hastanın Adı Soyadı:.....

Pasaport/ Kimlik Kartı Numarası:.....

Şahit Kişi Adı Soyadı:.....

Adresi:.....

İmza:.....

Şahit Kişi Adı Soyadı:.....

Adresi:.....

İmza:.....

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 66/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

16/G sz. melléklet Ukrán nyelvű nyilatkozat ellátás megtérítéséről (ЗАЯВА)

ЗАЯВА

(Просимо заяву заповнити розбірливо або друкованими літерами!)

Ім'я пацієнта:Ім'я при народженні:.....

Ім'я матері:.....Місце та дата народження:

Номер закордонного паспорту України:Номер телефону:.....

Адреса проживання в Угорщині:

.....

Назва та адреса страховика:.....

номер страхування:.....

Я проходив/-ла лікування від до у

..... відділенні/ приймальному відділенні лікарні „Сент

Борбала” м. Татабаня.

Я не зміг пред'явити належний документ (дійсну картку медичного страхування Угорщини, або дійсну європейську страхову картку, або Сертифікат на заміну картки, E112 тощо) для забезпечення безкоштовного лікування, тому я визнаю, що я зобов'язаний відшкодувати еквівалентну суму, тій, яку лікарня використала на моє лікування, – згідно чинним статутом про відшкодування, на основі виставленого рахунку –, і яку лікарня має право негайно вимагати.

Татабаня , 20..... рік місяць день

Підпис пацієнта:.....

Номер закордонного паспорту/посвідчення особи:.....

Свідок:.....

Свідок:.....

Адреса:.....

Адреса:.....

Підпис:

Підпис:

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 67/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

17. sz. melléklet Fogászati röntgen vizsgálatkérés

FOGÁSZATI RÖNTGEN VIZSGÁLATKÉRÉS

Beteg neve:

Leánykori név: Szül. hely, idő:

Anyja neve: TAJ (útlevél) szám:

Lakcíme (ir.sz. is):

Biztosítás országa:

Szükség esetén elérhető / telefon: Térítési kategória:

Beküldő orvos neve, pecsétszáma:

munkahelyi kódja: telefonszáma:

Naplószám:

Alíírás / pecsét

BNO:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Intraorális felvételek	Extraorális felvételek
Fogfelvétel <input type="checkbox"/>	OP (panoráma) <input type="checkbox"/>
Ráharapásos <input type="checkbox"/>	Tele <input type="checkbox"/>
Caries (Szárnyas ráharapásos) <input type="checkbox"/>	Izületi OP, lateral TMJ <input type="checkbox"/>
	Sinus OP <input type="checkbox"/>
	Tomográfias keresztmetszet <input type="checkbox"/>
	Gyerekgyógyászati panoráma Program <input type="checkbox"/>
	Spirál tomográfia <input type="checkbox"/>
	Cephalometria <input type="checkbox"/>

Biztosítással nem rendelkező, vagy NEAK által nem finanszírozott szolgálat (magánrendelő) beutalójával kért röntgen vizsgálat térítési díját a felvétel előtt az intézmény Térítési díj szabályzata szerint a pénztárba be kell fizetni.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 68/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

18. sz. melléklet Tájékoztató és bejegyző nyilatkozat radiojódterápiáról 262 MBq alatti aktivitás

Tájékoztató és bejegyző nyilatkozat radiojódterápiáról 262 MBq alatti aktivitás

Tisztelt Betegünk!

A pajzsmirigy hormontermelő szerv. A pajzsmirigy hormonok termeléséhez elemi jód szükséges. A pajzsmirigy túlműködés esetén a táplálkozás során a szervezetbe került jódból a pajzsmirigy túl sok hormont készít. A radiojódterápia során nem elemi jódot, hanem radioaktív jódot adunk kapszula formájában, amely a gyomorból felszívódik, és a pajzsmirigybe kerül. Az itt tárolt jódizotóp rövid hatótávolságú sugárzása a túl sok hormont termelő pajzsmirigy sejteket elpusztítja, ezáltal a túlműködés megszűnik. A terápia során a pajzsmirigy mérete is csökkenhet, emiatt normális működésű nagy strúma esetén is eredménnyel alkalmazható. A radiojódterápia hatása nem azonnali, néhány hónap alatt következik be. Tekintettel arra, hogy a radioaktív jód sugárzó anyag, ez néhány napig a szervezeten kívül is detektálható, emiatt a radioaktív sugárzásra fokozottan érzékeny egyénekkal való érintkezés (gyerekek és terhesek) kerülendő és bizonyos alapvető higiénés szabály betartása kötelező.

Mi lehet a radiojód kezelést követő esetleges korai szövődmény?

Mi lehet a radiojód kezelés esetleges késői szövődménye?

A pajzsmirigy csökkent működése (gyógyszeres kezeléssel kezelhető).

Terhesség és szülést követő szoptatás ideje alatt a radiojód kezelés elvégzése tilos!

Radiojód kezelés után fél éven belül nem ajánlott a terhesség, és amennyiben ez bekövetkezik, azt a kezelőorvossal tudassa!

A radiojód kezelést követően 4-6 hétig jódtartalmú gyógyszer használata kerülendő.

1. Tömegközlekedést nem vehet igénybe	2 napig
2. Betegszállítót (mentőt) a hazautazáshoz nem lehet igénybe venni. (személygépkocsival mehet csak haza)	
3. Más személyhez huzamos ideig 1 m-nél közelebb ne tartózkodjon!	2 napig
4. Nem tartózkodhat gyermekkel és terhesekkel egy helységben	7 napig
5. Amennyiben közös háztartásban fiatalkorú személy is él, külön WC-t kell használni.	3 napig
6. Legyen fokozott figyelemmel az alábbi higiénés követelményekre: Férfiak is ülve használják a toalettet Használat után a WC-t 2-3-szor öblítse!	7 napig 3 napig
Igyon bőven folyadékot	1 napig
Használjon külön ágyneműt, ezt és fehérneműjét mossák külön	7 napig
Használjon külön evőeszközt	7 napig
Leghamarabb munkába állhat	2 nap után

A terápia időpontja: _____

A terápia napján a reggeli gyógyszereket beveheti, reggelizhet, délelőtt folyadékot fogyaszthat. A radiojódos terápia személyre szabott kezelés, amelynek során a kapszula összetétele és hatóanyagtartalma a beteg egészségügyi állapotának megfelelően, a kezelés által elérendő célra

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 69/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

figyelemmel, egyedileg kerül meghatározásra. A kapszula az elkészítését követően más célra (más beteg gyógyítására) nem használható.

Beleegyezés és Nyilatkozat

A fenti előírásokat elismerem magamra nézve kötelezőnek.

A túlműködéssel járó pajzsmirigy betegség ambuláns körülmények közötti radiojód kezelésről kellő felvilágosítást kaptam. A kezelés kivitelezésébe beleegyezem. Betartom a gyógyszeres kezeléssel és az előírt ellenőrző vizsgálatokkal kapcsolatos orvosi javaslatokat. **Tudomásul veszem, hogy a radiojódterápia akadályoztatása esetén az Izotópdiaosztikai osztályt legkésőbb a kezelés előtt 14 nappal telefonon értesítem (Tel.: 06 34 515-499). Amennyiben az értesítési kötelezettségemnek határidőben önhibámból nem teszek eleget, akkor a már elkészített és fel nem használható kapszulák az aktuális megrendelésen feltüntetett költségre tekintettel Ft kötbér megfizetését vállalom a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház részére. A kötbér a kezelés napján esedékes.**

Tatabánya, év hó nap

.....
Beteg aláírása

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 70/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

19. sz. melléklet Tájékoztató és beleyező nyilatkozat radiojódterápiáról 262 MBq feletti aktivitás

Tájékoztató és beleyező nyilatkozat radiojódterápiáról 262 MBq feletti aktivitás

Tisztelt Betegünk!

A pajzsmirigy hormontermelő szerv. A pajzsmirigy hormonok termeléséhez elemi jód szükséges. A pajzsmirigy túlműködés esetén a táplálkozás során a szervezetbe került jódból a pajzsmirigy túl sok hormont készít. A radiojódterápia során nem elemi jódot, hanem radioaktív jódot adunk kapszula formájában, amely a gyomorból felszívódik, és a pajzsmirigybe kerül. Az itt tárolt jódizotóp rövid hatótávolságú sugárzása a túl sok hormont termelő pajzsmirigy sejteket elpusztítja, ezáltal a túlműködés megszűnik. A terápia során a pajzsmirigy mérete is csökkenhet, emiatt normális működésű nagy strúma esetén is eredménnyel alkalmazható. A radiojódterápia hatása nem azonnali, néhány hónap alatt következik be. Tekintettel arra, hogy a radioaktív jód sugárzó anyag, ez néhány napig a szervezeten kívül is detektálható, emiatt a radioaktív sugárzásra fokozottan érzékeny egyénekkkel való érintkezés (gyerekek és terhesek) kerülendő és bizonyos alapvető higiénés szabály betartása kötelező.

Mi lehet a radiojód kezelést követő esetleges korai szövődmény?

A pajzsmirigy duzzadása, esetleg fájdalom (kb. 100 esetből 1-2 esetben maximum 1-2 napig tarthat)

A pajzsmirigy túlműködés tüneteinek átmeneti rosszabbodása. (gyógyszeres kezeléssel megakadályozható)

Mi lehet a radiojód kezelés esetleges késői szövődménye?

A pajzsmirigy csökkent működése (gyógyszeres kezeléssel kezelhető)

Terhesség és szülést követő szoptatás ideje alatt a radiojód kezelés elvégzése tilos!

Radiojód kezelés után fél éven belül nem ajánlott a terhesség, és amennyiben ez bekövetkezik, azt a kezelőorvossal tudassa!

A radiojód kezelést követően 4-6 hétig jódtartalmú gyógyszer használata kerülendő.

1. Tömegközlekedést nem vehet igénybe	4 napig
2. Betegszállítót (mentőt) a hazautazáshoz nem lehet igénybe venni. (személygépkocsival mehet csak haza)	
3. Más személyhez huzamos ideig 1 m-nél közelebb ne tartózkodjon!	4 napig
4. Nem tartózkodhat gyermekkel és terhesekkel egy helységben	14 napig
5. Amennyiben közös háztartásban fiatalkorú személy is él, külön WC-t kell használni.	5 napig
6. Legyen fokozott figyelemmel az alábbi higiénés követelményekre: Férfiak is ülve használják a toalettet Használat után a WC-t 2-3-szor öblítse!	14 napig 7 napig
Igyon bőven folyadékot	1 napig
Használjon külön ágyneműt, ezt és fehérneműjét mossák külön	7 napig
Használjon külön evőeszközt	7 napig
Leghamarabb munkába állhat	4 nap után

A terápia időpontja: _____

A terápia napján a reggeli gyógyszereket beveheti, reggelizhet, délelőtt folyadékot fogyaszthat.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 71/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

A radiojódos terápia személyre szabott kezelés, amelynek során a kapszula összetétele és hatóanyagtartalma a beteg egészségügyi állapotának megfelelően, a kezelés által elérendő célra figyelemmel, egyedileg kerül meghatározásra. A kapszula az elkészítését követően más célra (más beteg gyógyítására) nem használható.

Beleegyezés és Nyilatkozat

A fenti előírásokat elismerem magamra nézve kötelezőnek.

A túlműködéssel járó pajzsmirigy betegség ambuláns körülmények közötti radiojód kezeléssel kellő felvilágosítást kaptam. A kezelés kivitelezésébe beleegyezem. Betartom a gyógyszeres kezeléssel és az előírt ellenőrző vizsgálatokkal kapcsolatos orvosi javaslatokat. **Tudomásul veszem, hogy a radiojódterápia akadályoztatása esetén az Izotópdiaosztikai osztályt legkésőbb a kezelés előtt 14 nappal telefonon értesítem (Tel.: 06 34 515-499. Amennyiben az értesítési kötelezettségemnek határidőben önhibámból nem teszek eleget, akkor a már elkészített és fel nem használható kapszulák az aktuális megrendelésen feltüntetett költségre tekintettel Ft kötbér megfizetését vállalom a Komárom-Esztergom Szent Borbála Kórház részére. A kötbér a kezelés napján esedékes.**

Tatabánya, év hó nap

.....
Beteg aláírása

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 72/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

20. sz. melléklet Könnyű gipsz igénylő lap

Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház, Baleseti Ambulancia

Könnyű gipsz igénylő lap

Alulírott kérem a könnyű gipsz felhelyezését, szakorvosi vélemény alapján. Tudomásul veszem a könnyű gipsz költségét, melyet a felhelyezés előtt a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház pénztárába befizetek.

Név:

Cím:

Taj szám:

Tatabánya, év hó nap

.....

a beteg aláírása

Nevezett betegnek db méretű könnyű gipsz kerül felhelyezésre.

Tatabánya, év hó nap

.....

elrendelő szakorvos aláírása

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 73/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

21. sz. melléklet Hotelszolgáltatás igénylése

HOTELSZOLGÁLTATÁS IGÉNYLÉSE

Alulírott..... (név),
.....(lakcím),
.....(személyazonosító igazolvány vagy útlevél száma),
igénybe kívánom venni a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház
..... Osztályán ágyas szobát egyedüli*
vagy másodmagammal* történő elhelyezéssel az egészségügyi ellátásom időtartamára. (*-gal
megjelölt rész aláhúzendő)

A fenti elhelyezésért a hatályos Térítési Díjszabályzatában meghatározott díjat fizetem meg, mely az ellátásom várható időtartamára,- Ft/nap díjjal számolva összesen Ft.

Tudomásul veszem, hogy az elhelyezésért az ellátás tényleges időtartama szerinti összeget vagyok köteles megfizetni. Vállalom, hogy az ellátásom utolsó napján az Intézmény által kiállított számlán feltüntetett összeget a kórházból történő távozásomat megelőzően befizetem.

Tudomásul veszem továbbá azt, hogy elhelyezési igényem ellenére, amennyiben a területi betegellátás zavartalansága miatt az Intézmény a fenti elhelyezést számomra nem tudja biztosítani, úgy arra igényt nem tarthatok és ez esetben a fent feltüntetett térítési díj fizetésére nem vagyok kötelezett.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
ellátást igénylő aláírása

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 74/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

22. sz. melléklet Szerződés minta Krónikus Belgyógyászati Osztályon - kiegészítő térítési díjról, emelt szintű szolgáltatás igénybevételéről

Szerződés minta Krónikus Belgyógyászati Osztályon - kiegészítő térítési díjról, emelt szintű szolgáltatás igénybevételéről

amely létrejött az alulírott napon és helyen, egyrészről a **Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház** (székhely: 2800, Tatabánya, Dózsa György út 77.) mint a krónikus betegellátást biztosító egészségügyi intézmény (a továbbiakban: **Kórház**),
másrészt a Kórházba betegként felvett:

szül.: _____ a.n.: _____
sz.ig.szám: _____ TAJ-szám: _____
lakcím: _____
alatti lakos (továbbiakban: **Ápolt**),

amennyiben az **Ápolt** nem maga jár el, hozzátartozója / ellátója:

szül.: _____ a.n.: _____
sz.ig.szám: _____
lakcím: _____
(továbbiakban: **Hozzá tartozó**) között az alábbi feltételek mellett:

A Krónikus Belgyógyászati Osztály **20..... év _____ hó _____ napján** veszi fel az **Ápoltat**. A kezelés időtartama annak a függvénye, hogy az **Ápolt** meddig szorul állandó orvosi felügyeletre, amelyet a kezelőorvos és osztályvezető főorvos közösen határoz meg, az **Ápolt** állapotának függvényében.

Ápolt/hozzátartozó tudomásul veszi, hogy a felvételt követő hetedik hónaptól az ellátásért kiegészítő térítési díjat köteles fizetni, amelynek mértéke napi- Ft.

A kiegészítő térítési díjat az elhelyezéstől számított hetedik hónaptól kezdődően számla ellenében a Kórház pénztárában közvetlenül az osztályvezető, vagy az általa kijelölt személy által átadott befizetési javaslattal igazolva 30 napra előre kell befizetni, a fizetési kötelezettség keletkezésének napján, a fizetés ezt követően minden hónapban az előző befizetés lejáratí napján esedékes.

Ápolt/hozzátartozó tudomásul veszi, hogy amennyiben fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a Kórház a kiegészítő térítési díj behajtása felől intézkedik. A behajtási eljárástól függetlenül, amennyiben az **Ápolt/hozzátartozó** fizetési kötelezettségének felszólítás ellenére sem tesz eleget, úgy 8 napos felmondási határidővel, indoklás nélkül a Kórház a szerződést egyoldalúan felmondhatja.

Jelen szerződés akkor szűnik meg amikor a Kórház az **Ápoltat** elbocsátja a kezelőorvos és az osztályvezető főorvos által meghatározott, az **Ápolt**tal és a hozzátartozóval egyeztetett időpontban, vagy más osztályra helyezi át, illetve az **Ápolt** az osztályról saját szándékából önként távozik, vagy elhalálozott.

Ápolt/Hozzá tartozó jelen szerződés aláírásával kifejezetten tudomásul veszi, hogy a jelen szerződés megszűnésének napján a Kórház az **Ápoltat** az **ápolt /hozzátartozó** költségére a további gondozását biztosító címre, ennek hiányában az **Ápolt/Hozzá tartozó** jelen szerződésben feltüntetett lakcímére szállíttatja.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 75/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

23. sz. melléklet Szerződés minta ápolási osztályon kiegészítő térítési díjról, emelt szintű szolgáltatás igénybevételéről

Szerződés minta ÁPOLÁSI OSZTÁLYON - kiegészítő térítési díjról, emelt szintű szolgáltatás igénybevételéről

amely létrejött az alulírott napon és helyen, egyrészről a

Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház (székhely: 2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.) mint ápolási fekvő betegellátást biztosító egészségügyi intézmény (a továbbiakban: **Kórház**),

másrészt a Kórházba betegként felvett:

szül.: _____ a.n.: _____

sz.ig.szám: _____ TAJ-szám: _____

lakcím: _____

alatti lakos (továbbiakban: **Ápolt**),

amennyiben az Ápolt nem maga jár el, hozzátartozója / ellátója:

szül.: _____ a.n.: _____

sz.ig.szám: _____ lakcím: _____

(továbbiakban: **Hozzá tartozó**) között az alábbi feltételek mellett:

1/ Az ápolás és a szerződés időtartama: **20.....év.....hó..... nap - 20.....év.....hó.....nap.**

2/ A Kórháznál ápolás céljából történő elhelyezés és ápolás,- Ft/ nap *kiegészítő térítési díjért* vehető igénybe.

3/ Az ápolt/hozzá tartozó jelen szerződés aláírásával saját kezdeményezésre úgy nyilatkozik, hogy kéri az ellátást és vállalja, hogy az ellátásért a felvétel napjától kezdődően Ft-os, azaz forintos napi díjat köteles fizetni.

4/ A térítési díjat számla ellenében a Kórház pénztárában közvetlenül az osztályon átadott befizetési javaslattal igazolva, előre, az előzőleg már befizetett határnap előtt 2 munkanappal kell befizetni.

5./ Az első hónap ápolási díja az osztályra történő felvétel napján esedékes.

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 77/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

6/ Ápolt/hozzá tartozó tudomásul veszi, hogy amennyiben fizetési kötelezettségének nem tesz eleget, úgy a Kórház a kiegészítő térítési díj behajtása felől intézkedik. A behajtási eljárástól függetlenül, amennyiben az Ápolt/hozzá tartozó fizetési kötelezettségének felszólítás ellenére sem tesz eleget, úgy 8 napos felmondási határidővel, indoklás nélkül a Kórház a szerződést egyoldalúan felmondhatja.

A felvétel és távozás napja egy napnak számít.

7/ A szerződés megszűnik

- a jelen megállapodás 1. pontjában rögzített idő elteltével,
- ha az ápolat, vagy tartásra kötelezett eltartója kéri,
- ha az ápolat aktív fekvőbeteg intézeti ellátásra szorul,
- ha az ápolat idősek otthonába kerül,
- ha az ápolat meghal,
- ha az ápolat (hozzátartozó) fizetési kötelezettségét nem teljesíti,
- ha az ápolat a házirendet ismételt figyelmeztetés ellenére súlyosan megsértette, az Intézet az ellátást kénytelen felmondani. A figyelmeztetést írásban kell a beteggel (hozzátartozóval) közölni.

A szerződés azt a napot követően szűnik meg, amikor az ápolat a kórház elbocsátja, vagy az ápolási részlegről más osztályra helyezi át, illetve az ápolat elhalálozott. Amennyiben az ápolat előbbi okok miatt nem tölti ki az előre befizetett ápolási napokat, az Intézet a visszajáró összeget az Ápolási Osztály feladása alapján a befizetőnek visszafizeti.

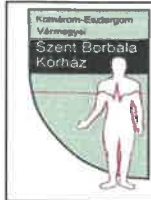
Ápolt/Hozzá tartozó jelen szerződés aláírásával kifejezetten tudomásul veszi, hogy a jelen szerződés megszűnésének napján a Kórház az Ápolat az ápolat /hozzátartozó költségére a további gondozását biztosító címre, ennek hiányában az Ápolt/Hozzá tartozó jelen szerződésben feltüntetett lakcímére szállíttatja.

8/ A jelen szerződés az 1. pontban megjelölt határozott időtartamra jön létre, amennyiben az ápolási előleg ütemesen befizetésre kerül.

9/ A Kórházban térítési díj ellenében az alapszolgáltatáson kívül *emelt szintű szolgáltatás* igénybevételére van lehetőség. Ennek keretében az osztályon nyújtott emelt szintű szolgáltatás az alábbiakat tartalmazza:

- gyógymasszázs – hetente 1 alkalommal
- pszichológus – hetente 1x

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 78/85
Kiadás időpontja: OKFŐ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

- kreatív foglalkozások – hetente 1x
- zene hallgatás - naponta
- szervezett film nézés – hetente 2x
- wifi, internet elérés

Az ápolat/ hozzátartozó fentieket megismerve akként nyilatkozik, hogy az emelt szintű szolgáltatásokat igényli és azok térítési díját megfizeti: IGEN - NEM.

Amennyiben ápolat/hozzátartozó igényli az emelt szintű szolgáltatást, úgy az emelt szintű szolgáltatásért ápolat/hozzátartozó ápolási napra,- Ft összegű térítési díjat köteles a Kórház részére megfizetni.

10/ A Kórház az ápolat értéktárgyaiért, értékpapírokért, készpénzért csak az esetben vállal felelősséget, ha azokat írásban megőrzésre átvette.

11/ Ha az ápolat fennállása alatt az ápolat az osztályról ideiglenesen távol van, pl. hétvégén hazamegy (vagy haza viszik), ez az ellátást nem szakítja meg, és a térítési díjra nincs kihatása.

12/ A beteg testi épségének, biztonságának megőrzése érdekében az osztály egész területén tilos a dohányzás és a szűrő – vágó eszközök behozatala. A szabály be nem tartása esetén az ebből adódó következményekért, károkért a beteg, illetve a hozzátartozója felelős.

Jelen megállapodást a felek elolvasás és közös értelmezés után, mint akaratukkal megegyezőt helybenhagyólag írták alá.

Tatabánya, 202...hónap

Komárom-Esztergom Vármegyei

Szent Borbála Kórház képviselőjében:

.....

főigazgató aláírás

ellenjegyző (név, aláírás)

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....

Ápolat / hozzátartozó aláírás

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 79/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

24. sz. melléklet Tartozásátvállaló nyilatkozat

TARTOZÁSÁTVÁLLALÓ NYILATKOZAT

amely létrejött egyrészről:

név:

születési hely, idő:

anyja neve:

lakcíme:

mint kötelezett (a továbbiakban: **Kötelezett**),

másrészről:

elnevezés :¹

székhely:

cg. szám:

adószám:

képviseli:

név :²

születési hely, idő:

anyja neve:

lakcíme:

mint átvállaló (a továbbiakban: **Átvállaló**), a továbbiakban Kötelezett és Átvállaló, együttesen mint **Felek** között az alulírott helyen és napon az alábbi feltételekkel.

Felek rögzítik, hogy Kötelezett a Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórházban (2800 Tatabánya, Dózsa György út 77., a továbbiakban: Intézmény) keretében térítési díj ellenében végzett egészségügyi ellátást kíván igénybe venni.

Kötelezett a jelen nyilatkozat elválaszthatatlan mellékletét képező, az elvégzendő egészségügyi ellátás várható költségeiről készített előzetes költségkalkuláció alapján

.....- Ft térítési díj, továbbá előre meg nem határozható összegben, az előzetes költségkalkuláció és a ténylegesen felmerült, indokolt egészségügyi ellátások térítési díjának különbözetéről kiállított számlán feltüntetett térítési díj megfizetésére köteles.

Jelen nyilatkozat Felek általi aláírásával - az Intézmény egyidejű értesítése mellett, - Átvállaló kötelezettséget vállal arra, hogy a tartozás esedékességekor a Kötelezettől átvállalja az Intézmény által végzett egészségügyi ellátásból eredő valamennyi tartozást és határidőben megfizeti az Intézmény részére.

Felek kifejezetten tudomásul bírnak arról, hogy a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény (a továbbiakban: Ptk.) 6:206. § bekezdése szerint 'a' követelés teljesítéséért a tartozáselvállalás szabályai szerint egyetemlegesen kötelezettek.

Jelen nyilatkozat aláírásával Kötelezett kifejezett és önkéntes hozzájárulását adja, hogy az Intézmény a tartozásról kiállított számlákat, és az ellátással összefüggően keletkezett, a tartozás megfizetéséhez szükséges további dokumentumot az Átvállaló részére kézbesítse.

Jelen megállapodás a felek általi aláírás napján lép hatályba.

A jelen megállapodásra a magyar jog szabályait kell alkalmazni, a nem szabályozott kérdésekben a Ptk. rendelkezései irányadók.

1 Nem természetes személy esetén

2 Természetes személy esetén

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 80/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

A megállapodás magyar és idegen nyelvű szövegváltozatai közötti eltérés esetén a Felek megállapodása alapján a magyar nyelv irányadó.

Felek a megállapodásban foglaltakat elolvasták és megértették, az abban foglaltakat magukra nézve kötelezőnek ismerik el és jóváhagyólag írják alá.

Kelt:

.....
Kötelezett

.....
Átvállaló

A megállapodás egy példányát 20..... év hónap napján átvettem.

.....
Komárom-Esztergom Vármegyei
Szent Borbála Kórház

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 81/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

25. sz. melléklet Tartozáselismerő nyilatkozat

Tartozáselismerő nyilatkozat

Alulírott

név:

állampolgársága:

születési helye: ideje:

lakcíme:

anyja neve:

útlevél / Szig. száma:

magyarországi tartózkodási helye/lakcíme.....

elismerem,

hogy [év, hónap, nap]és napja között a Komárom Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórházban gyógykezelés alatt álltam és a kórházból való távozásom alkalmával a kezelési és ápolási költségeket maradéktalanul nem térítettem meg.

Ezzel összefüggésben elismerem, hogy térítési díj jogcímén mindösszesen ,- Ft, azazforint összegű tartozásom áll fenn.

Kijelentem, hogy a térítési díj számítására vonatkozó információkról és a tartozásom összegéről megfelelően tájékoztattak és ezen okirat tartalmát megismertem.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
díjfizetésre kötelezett aláírása

Alulírott tanúsítom, hogy a díjfizetésre kötelezett személy magát kétséget kizáró módon igazolta, a jelen nyilatkozaton feltüntetett adatait igazoló dokumentumokat részemre bemutatta, és az adatok pontosan és teljeskörűen kerültek rögzítésre.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
ellenőrzést végző személy neve, beosztása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Aláírás:

Név:

Lakcím:

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 82/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI
SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**
2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,
Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025
www.tatabanyakorhaz.hu

26. sz. melléklet Méltányossági kérelem

MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM

Komárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház
2800 Dózsa György út 77.

.....
Főigazgató részére

Tisztelt Főigazgató Úr!

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy az Intézményben
általam / egyenes ági hozzátartozóm által igénybe vett/veendő egészségügyi szolgáltatások térítési
díja megfizetésének kötelezettsége alól mentesítsen,

oldalági hozzátartozóm által igénybe vett/veendő egészségügyi szolgáltatások térítési díja 50%-os
mértékben csökkentett összegben történő megfizetésének lehetőségét engedélyezze.*

Az Intézménnyel fennálló egészségügyi szolgálati jogviszonyom kezdete:

Munkavégzési helyem:

Munkaköröm, beosztásom:

Az ellátott neve:

rokonsági fok:.....

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
dolgozó

A méltányosság engedélyezését javaslom/nem javaslom.*

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
munkáltatói jogkör gyakorló

Pénzügyileg ellenjegyzem:

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
ellenjegyző

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 83/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		



KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI

SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

*
A térítési díj:

- MEGFIZETÉSÉT MÉLTÁNYOSSÁGBÓL ELENGEDEM,
- ÖSSZEGÉT 50%-KAL CSÖKKENTETT MÉRTÉKBEN ÁLLAPÍTOM MEG,
- MEGFIZETÉSÉVEL KAPCSOLATOS KÉRELME T ELUTASÍTOM.

Tatabánya,év.....hó.....nap

.....
főigazgató

*
a megfelelő rész aláhúzendó

7 42

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 84/85
Kiadás időpontja: OKFÓ jóváhagyás dátuma.		

**KOMÁROM-ESZTERGOM VÁRMEGYEI****SZENT BORBÁLA KÓRHÁZ**

2800 Tatabánya, Dózsa György út 77.,

Tel: 34/515-488 Fax: 34/317-025

www.tatabanyakorhaz.hu

27. sz. melléklet Kérelem térítési díj részletekben történő megfizetéséhezKomárom-Esztergom Vármegyei Szent Borbála Kórház
2800 Dózsa György út 77.

Főigazgató részére

Tisztelt Főigazgató Úr!

Alulírott*,

Anyja neve:.....; születési hely, idő:.....;

Lakcím:

Telefonszám: e-mail:.....)

Az ellátást igénybe vevő neve:.....

Az ellátást igénybe vevő TAJ szám:

Az ellátó osztály:.....

Az ellátás ideje (tól-ig):

azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy az igénybe vett egészségügyi szolgáltatások vonatkozásában járuljon hozzá a térítési díj részletekben történő megfizetéséhez.

Térítési díj összege :..... Ft.

Kérelem indoklása:.....
.....
.....

Tatabánya, 20..... év hónap nap

Kérelmező* aláírása

Részletfizetést elutasítom / havi részletben engedélyezem**

Tatabánya,év.....hó.....nap

főigazgató

Pénzügyileg ellenjegyzem:

Tatabánya,év.....hó.....nap

ellenjegyző

ellátott személy, törvényes képviselő (szülő, gyám, gondnok)** megfelelő rész aláhúzandó*

Azonosító	Egészségügyi szolgáltatások térítési díj szabályzata	Oldalszám 85/85
Kiadás időpontja: OKFO jóváhagyás dátuma.		