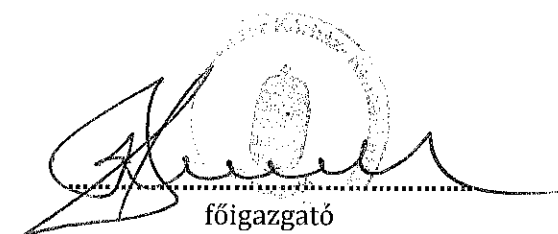


Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet

9330 Kapuvár, dr. Lumniczer Sándor u. 10.

TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT

A módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt Térítési Díj Szabályzat a fenntartói jogok gyakorlására kijelölt szervezet, az Állami Egészségügyi Ellátó Központ jóváhagyásával lép hatályba.



főigazgató

Jóváhagyta:

Győr, 2019. szeptember 02.
.....
dátum



.....
Állami Egészségügyi Ellátó Központ képviseletében
Limbach Viktor
Főigazgató-helyettes
Térségi igazgató

Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet

TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

Készítette: Vámosné Áder Anna gazdasági igazgató

Ellenőrizte: dr. Tomanek Tibor jogtanácsos

Jóváhagyta: dr. Benedek Zoltán főigazgató

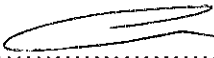
Jóváhagyás dátuma: 2019.09.02.


Kiadás dátuma: 2019.09.02.

Kórházi iktatószám/azonosító: SZ3/2019

Jóváhagyta:

Állami Egészségügyi Ellátó Központ képviseletében:


Limbach Viktor
Főigazgató-helyettes, térségi igazgató
Nyugat-Dunántúli Térségi Igazgatóság



Jóváhagyás napja:

Győr, 2019. szeptember hónap 02. nap

TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

Tartalom

Készítette: Vámosné Áder Anna	1	
1. BEVEZETŐ RENDELKEZÉSEK	4	
1.1. A SZABÁLYZAT CÉLJA	4	
2. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK	4	
2.1. A SZABÁLYZAT HATÁLYA	4	
2.2. VONATKOZÓ FONTOSABB JOGSZABÁLYOK KÖRE	5	
3. TÉRÍTÉSI DÍJAK	5	
3.1. TELJES TÉRÍTÉSI DÍJAK	5	
3.2. KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJAK	6	
4. A TÉRÍTÉSI DÍJ MEGFIZETÉSÉNEK RENDJÉRŐL	6	
5. A TÉRÍTÉSI DÍJAK MEGFIZETÉSÉNEK SZABÁLYOZÁSA	7	
6. NEM FIZETÉS ELJÁRÁS RENDJE ÉS SZANKCIÓI	7	
7. HATÁLYBA LÉPTETŐ RENDELKEZÉS	8	
1. SZ. MELLÉKLET (284/1997.(XII.23)Korm.rendelethez Teljes térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatások	9	
2. Kötelező vizsgálaton felüli terhes UH vizsgálatok	12	
Kismamák részére, nem kötelezően előírt ultrahang-vizsgálatok és ehhez kapcsolódó szolgáltatások	12	
Ultrahang vizsgálat 8.000 Ft/vizsgálat	13	
c) Menedzser szűrés díjai: 25.000,-Ft	15	
2. SZ. MELLÉKLET Kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatások	16	
év, hó nap	16	
3. SZ. MELLÉKLET Ft-értékek	17	
3A. SZ. MELLÉKLET Fogászati szakellátás panoráma rtg-felvétel térítési díjai	18	
4. SZ. MELLÉKLET Laborvizsgálatok térítési díja:	19	
5. SZ. MELLÉKLET MÁSODLAGOS AMBULÁNS LAP	20	
6. SZ. MELLÉKLET Fekvőbeteg ellátás számlájához	21	
Mindösszesen fizetendő	Ft,	
azaz	Forint	22
7. SZ. MELLÉKLET Kötelezvény (magyar beteg)	23	
8. SZ. MELLÉKLET (külföldi beteg)	24	
8.A Angol nyelvű	24	
A C K N O W L E D G E M E N T O F R E C E I P T	24	
8.B Német nyelvű	25	
A N E R K E N N U N G	25	
9. SZ. MELLÉKLET Adatszolgáltatás térítési díjaihoz adatlap	26	

10. SZ. MELLÉKLET Térítésmentesen igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások és jelentési kötelezettség	27
Térítési kategória államközi, sürgősellátás esetén: 3-as.	28
Szociálpolitikai, egészségügyi együttműködési egyezmények	28
Államközi egyezmények	28
Magyar-horvát szociális biztonsági egyezmény	28
• átmeneti magyarországi tartózkodás során	28
Magyar-montenegrói szociális biztonsági egyezmény	29
b. sürgősségi esetben.....	29
Magyarországra kiküldött montenegrói munkavállaló és családtagjai	29
Magyar-bosznia és hercegovina szociális biztonsági egyezmény	29
i. átmeneti magyarországi tartózkodás során.....	30
Nem EU tagállam, de ugyanolyan szabályozás vonatkozik rá:	31

1. BEVEZETŐ RENDELKEZÉSEK

A kötelező egészségbiztosítás ellátásáról szóló 1997. évi LXXXIII. Törvény (a továbbiakban: Ebtv.) valamint a végrehajtására vonatkozó 217/1997. (XII.1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.), illetőleg a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítésére vonatkozó 284/1997 (XII.23.) Korm. rendelet, valamint a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról szóló 52/2006 (XII.28) EüM rendelet alapján a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet a térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások körének meghatározására a következő szabályzatot hozta meg.

1.1. A SZABÁLYZAT CÉLJA

Az NEAK finanszírozás keretében nem elszámolható szolgáltatások díjtételeinek, valamint a fizetési kötelezettséggel érintett személyek meghatározása

2. ÁLTALÁNOS RENDELKEZÉSEK

2.1. A SZABÁLYZAT HATÁLYA

Jelen szabályzat területi hatálya kiterjed a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet valamennyi fekvőbeteg ellátó osztályára és járóbeteg-ellátó szakrendeléseire, egynapos sebészeti ellátásra, nappali kórházi ellátásra.

A szabályzat személyi hatálya kiterjed:

- mindazokra a biztosított magyar és külföldi személyekre, akik teljes, részleges térítéssel vagy térítésmentesen igénybe vehető szolgáltatást igényelnek,
- illetve a nem biztosított magyar állampolgárokra és a Magyarország területén tartózkodó, a társadalombiztosítás keretében egészségügyi szolgáltatásra nem jogosult személyekre.

Ha a beteg az ellátás kezdetekor nem tudja igazolni az ellátásra való jogosultságát, akkor fizető betegként kell kezelni. Az egyes kórházi vizsgálatok, beavatkozások térítési díjairól a szakrendelői komplexum, a kórházi osztályok bejáratánál valamint a kórház honlapján (www.lumniczerkorhaz.hu) valamint a belső intranet hálózaton megtalálható díjjegyzék ad felvilágosítást.

A fizető beteget a szolgáltatás teljesítése előtt tájékoztatni kell a térítési díj várható mértékéről, a teljesítés után pedig a beteg részére a Kórház számlát állít ki a szolgáltatásért fizetendő forintösszegekről, melynek melléklete tartalmazza az igénybe vett szolgáltatásokat.

Amennyiben a térítési díjakat a beteg nem fogadja el, az ellátás nem kezdhető meg.

Sürgősségi ellátás igénybevétele esetén a térítésmentesség vizsgálatára a beteg ellátását követően kerül sor.

Ahol előre konkrétan meghatározható a beavatkozás költsége, abban az esetben a térítési díjat a vizsgálatok megkezdése előtt meg kell fizetni (pl. tüdőszűrő). Egyéb esetekben távozás napján szükséges a fizetési

kötelezettség teljesítése.

Abban az esetben, ha a kezelés során többletköltség merül fel arról a beteget előzetesen tájékoztatni kell (pl. egyéb vizsgálatok, nem várt szövődmények elhárításának költsége, stb.) azt a beteg az ellátás után, az ismertetett költségekkel együtt, számla alapján a távozás napján téríti meg.

Jelen szabályzat a betegek tájékoztatása céljából a kapuvári Lumniczner Sándor Kórház-Rendelőintézet járóbeteg szakrendeléseinek és fekvőbeteg osztályainak valamint a kórház honlapján elérhető.

2.2. VONATKOZÓ FONTOSABB JOGSZABÁLYOK KÖRE

- Az egészségügyről szóló **1997. évi CLIV. törvény** (Eü.Tv.)
- Az **1997. évi LXXXIII. törvény** (Ebtv.) a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól, valamint az ennek végrehajtásáról szóló **217/1997. (XII. 1.) Kormányrendelet**.
- **284/1997.(XII.23.) Kormányrendelet (továbbiakban: Korm. rendelet)** a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról.
- **46/1997. (XII. 17.) NM rendelet** a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető egészségügyi szolgáltatásokról.
- **52/2006.(XII.28.) Eü.M rendelet** a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról
- Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló **43/1999.(III.3.) Kormányrendelet**
- **87/2004.(X.4.) ESzCsM rendelet** a Magyar Köztársaság területén tartózkodó egészségügyi szolgáltatásra a társadalombiztosítás keretében nem jogosult személyek egészségügyi ellátásának egyes szabályairól.
- **89/1995. (VII.14.) Kormányrendelet** a foglalkozás-egészségügyi szolgálatról
- A temetőkről és a temetkezésről szóló 1999.évi XLIII. törvény végrehajtásáról szóló **145/1999. (X.1.) Kormányrendelet**

3. TÉRÍTÉSI DÍJAK

3.1. TELJES TÉRÍTÉSI DÍJAK

- 3.1.1. Azok a magyar és külföldi állampolgárok, akik nem rendelkeznek a magyar társadalombiztosítás keretében nyújtható egészségügyi ellátásra jogosító biztosítással, kötelesek az ellátás teljes költségének megfizetésére.
- 3.1.2. A társadalombiztosítással rendelkezők is csak **teljes térítés** mellett vehetik igénybe azokat a szolgáltatásokat, amelyek nem tartoznak a kötelező egészségbiztosítási ellátás keretébe. Ezen ellátások a következők (**1.sz melléklet**)

3.2. KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJAK

3.2.1. Kiegészítő térítéses vizsgálatok. (2.sz. Melléklet)

4. A TÉRÍTÉSI DÍJ MEGFIZETÉSÉNEK RENDJÉRŐL

A fizetés készpénzben, illetve készpénz átutalási megbízás alapján teljesíthető.

A díjszámítás alapja a mindenkor érvényes fekvőbeteg *HBCS besorolási szabálykönyv*, illetve *A szabálykönyv a járóbeteg szakellátás tevékenységi kódlistájának alkalmazásáról*.

Járóbeteg-ellátáson és diagnosztikai munkahelyen (kivételesen a laborvizsgálatok) egészségügyi szolgáltatást járóbetegként igénybe vevőnek tételes elszámolás alapján térítési díjat kell fizetni. A térítési díj számításának alapja az ellátás során végzett tevékenységek (vizsgálatok, beavatkozások) (WHO) összes pontértéke. Ez alól kivételt képez az orvosi vizsgálat (WHO: 11041) és a kontrollvizsgálat (WHO: 11301), amelyek térítési díja nem a beavatkozás pontértéke szerint kerül kiszámításra, hanem fix összeggel. (A járóbeteg szakellátások egységre jutó, illetve fix térítési díját a **3. számú melléklet** tartalmazza.)

A fizetendő ellátási díj kiszámításának módja:

A járóbeteg szakellátás összes pontszáma szorozva az ahhoz tartozó pontszám forintértékkel kapjuk meg az ellátás végösszegét. A pontszámok forintértékét a **3. számú melléklet** tartalmazza.

Amennyiben az ellátás fix díjas, az ellátás megnevezését, rögzített díjat kell feltüntetni a jogcím megjelölésével.

A tevékenységlista és a hozzátartozó pontértékek az Egészségügyi Közlönyben kerülnek közzétételre, melyről a beteget igénye szerint helyben tájékoztatni kell.

Kiegészítés: Intézményünkben 2016 01. 01-től lehetőség adódott fogászati beavatkozásokhoz szükséges panoráma rtg felvétel készítésére/ **Fogászati szakellátás panoráma rtg-felvétel térítési díját a 3/A. számú melléklet** tartalmazza

Egynapos ellátás esetén az ellátási díj alapja az adott eset „Homogén Betegségcsoport” (HBCS) szerinti aktuálisan érvényes besorolása. A HBCS forintértékét a **3. számú melléklet** tartalmazza. A súlyszám értéke ezzel a forintértékkel szorozva adja az ellátás díját, amely tartalmazza az ellátással kapcsolatos valamennyi kiadást, viszont nem tartalmazza az Intézet által külső szolgáltatótól megrendelt diagnosztikus vizsgálatok térítési díját.

A Fekvőbeteg ellátás (rehabilitációs, krónikus) esetén a teljesített ápolási napokra egységes napi ellátási díj fizetendő, amelyet a 3. számú melléklet tartalmaz. A bennfekvés során elvégzett szolgáltatásoknak a járóbeteg szakellátás tevékenység kódlistájának megfelelő pontszám forint értéke fizetendő (3.sz. melléklet). (Kivéve laborvizsgálatok és fix díjas ellátások). Az érkezés és távozás napja 1 napnak számítandó.

Az így kiszámított összeg nem tartalmazza a nagyértékű implantátumok, gyógyszerek, infúziók, gyógyászati segédeszközök és másik intézetben végzett és leszámlázott diagnosztikai vizsgálatok térítési díját és a betegszállítást.

A Nappali kórházi ellátás térítési díját a **3. számú melléklet** tartalmazza.

A díj tartalmazza az elhelyezés, infúziós szerelék, infúzió bekötés költségeit, de nem tartalmazza az infúzió,

gyógyszerek, más intézetben végzett és leszámlázott diagnosztikai vizsgálatok térítési díját

Az elvégzett laborvizsgálatok díját tételesen a **4. sz. melléklet** tartalmazza.

Járóbeteg szakellátás esetén a másodlagos ambuláns lap kerül kinyomtatásra (**5. sz. melléklet**)

Fekvőbeteg és/vagy nappali és/vagy egynapos sebészeti ellátás esetén a 6. sz. melléklet szerint kiadott adatlap a számlakiállítás alapja.

A számlázás alapját képező dokumentumokat 3 példányban kell kiállítani: 1 pld a beteg tulajdona, 1 példány a Pénztáré, egy pld-t a beteg dokumentációban kell megőrizni.

Munkaidőben ezen dokumentumok alapján a Pénzügyi és Számviteli Osztályon történik a számla kiállítása és kiegyenlítése. A befizetés készpénzben, bankkártyával és átutalással történhet a számlán megadott számlaszámra. A készpénz befizetésének helye a kórház házipénztára, mely az iroda épületében található.

Nyitvatartási ideje: Hétfő - Péntek 7.30 – 14.00

Azon szakrendeléseknél, amelyeknél a rendelési idő a Pénztári nyitvatartási időt meghaladja, a Pénztári nyitvatartási időn kívül a befizetés az ellátó szervezeti egységben történik a Pénzkezelési szabályzatnak ill. dolgozói munkaköri leírásnak megfelelően. Az érintett szervezeti egység az ellátást követő első munkanapon elszámol a Pénztár felé

A befizetést követően, a pénztárban kapott befizetést igazoló dokumentumot be kell mutatni a szolgáltatás igénybevételének helyszínén, járóbeteg ellátás esetén a szakrendelőben, fekvőbeteg és/vagy nappali és/vagy egynapos sebészeti ellátáskor a kezelő egységen. Az ott dolgozó asszisztens a számla számát rögzíti a beutaló/ambuláns lap/zárójelentés intézményben maradó példányán, és a számlát visszaadja.

5. A TÉRÍTÉSI DÍJAK MEGFIZETÉSÉNEK SZABÁLYOZÁSA

A térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások vonatkozásában lehetőség van részletfizetés kérésére, illetve különös méltánylást érdemlő esetben a fizetendő térítési díj részleges vagy teljes elengedésére, melyről a kórház főigazgatója dönt. Az elbírálás kizárólag írásban benyújtott kérelem alapján, méltányossági alapon történik. Az erre vonatkozó kérelmet a kórház főigazgatójához kell benyújtania.

6. NEM FIZETÉS ELJÁRÁS RENDJE ÉS SZANKCIÓI

A térítési díjak beszedése az intézmény kiemelt érdeke, ezért amennyiben a szolgáltatást nyújtó indokoltnak látja, a szolgáltatás megkezdése előtt előleg kérhető, valamint a szolgáltatás teljesítése közben részszámla állítható ki. Ez azonban kizárólag a Pénzügyi osztályon keresztül történhet.

A Pénztár készpénzes és bankkártyás fizetést tud elfogadni.

Amennyiben ez nem lehetséges a **7.sz.** (magyar) vagy a **8.sz.** (külföldi) melléklet szerinti kötelezvényt kell kitölteni az egészségügyi szolgáltatáshoz kapcsolódó tartozásról, a nyomtatványt alá kell írni és a betegdokumentációban megőrizni.

A Magyarország területén tartózkodó beteg sürgősségi ellátása esetén, ha az Államközi egyezmény, valamint nemzetközi szerződés (l. 10. sz. melléklet) hatálya alá nem tartozó személy az igénybe vett ellátás térítési díját nem fizette meg a kórház megvizsgálja, hogy a nyújtott ellátások költségei a szolgáltatást igénybevevőtől behajthatóak-e. Államközi egyezmény vagy nemzetközi szerződés alapján jogosult személy esetében az ellátó szervezeti egység kezdeményezi a jogosultság-igazolás kiadását az illetékes külföldi biztosítótól.

Ha a külföldi biztosító a jogosultság-igazolás kiadását megtagadja, az ellátó osztály erről értesíti a Pénzügyi Osztályt, aki írásbeli fizetési felszólítást küld a betegnek.

Ha a külföldi biztosító nem ismert, az írásbeli felszólítást közvetlenül a betegnek kell küldeni. Ha a beteg a felszólítás után sem fizet, az ellátás az NEAK felé elszámolható. A nemfizetés tényét max. 2 hónap eltelte után jelezni kell a Pénzügyi Osztály felé, aki az NEAK felé az eljárást elindítja.

Nem sürgős ellátás esetén, amennyiben a szolgáltatást igénylő fizetési szándékát nem nyilvánítja ki és a kért előleget nem fizeti meg, a kórház az ellátást megtagadhatja.

A térítési díj megfizetésének késedelme vagy elmaradása esetén a kórház követelését jogi úton érvényesíti.

7. HATÁLYBA LÉPTETŐ RENDELKEZÉS

A jelen szabályzat az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (ÁEEK) jóváhagyás napján lép hatályba. Rendelkezéseit a hatálybalépését követően megkezdett ellátások tekintetében kell alkalmazni. A szabályzat hatálybalépését megelőzően megkezdett ellátások térítési díját az ellátás megkezdésekor hatályban lévő rendelkezések alapján kell megállapítani. A szabályzatot és mellékleteit a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézet saját hatáskörében módosíthatja fenntartó jóváhagyásával.



dr. Benedek Zoltán
főigazgató

Kapuvár, 2019. szeptember 02.

Mellékletek

1. SZ. MELLÉKLET (284/1997.(XII.23) Korm. rendelethez

Teljes térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatások

A			B
1.	Lőfegyvert munkakörükből eredően tartani szándékozó, illetve tartó személyek (I. csoport) lőfegyvertartásra való egészségi alkalmasságának pszichológiai vizsgálata		
	a) első fokon		7 200 Ft
	b) másodfokon		12 000 Ft
2.	Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó, valamint elöltöltő fegyvert vadászati célra használni szándékozó, illetve használó személyek (II. csoport) alkalmassági vizsgálata		
	A.	orvosi alkalmassági vizsgálat	
	a) ha a 40. életévét még nem töltötte be:		
	aa)	első fokon	7 200 Ft
	ab)	másodfokon	10 800 Ft
	b) ha a 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:		
	ba)	első fokon	4 800 Ft
	bb)	másodfokon	7 200 Ft
	c) ha a 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem érte el:		
	ca)	első fokon	2 500 Ft
	cb)	másodfokon	4 800 Ft
	d) ha a 70. életévét betöltötte:		
	da)	első fokon	1 700 Ft
	db)	másodfokon	3 200 Ft
	B.	pszichológiai alkalmassági vizsgálat	
	a)	első fokon	7 200 Ft
	b)	másodfokon	12 000 Ft
3.	Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat		
	a) ha a 40. - gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálat esetén az 50. - életévét még nem töltötte be:		
	aa)	első fokon	7 200 Ft
	ab)	másodfokon	10 800 Ft
	b) ha a 40. - gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálat esetén az 50. - életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:		
	ba)	első fokon	4 800 Ft
	bb)	másodfokon	7 200 Ft
	c) ha a 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem érte el:		

			<i>ca)</i>	első fokon	2 500 Ft
			<i>cb)</i>	másodfokon	4 800 Ft

		d) ha a 70. életévét betöltötte:		
		da)	első fokon	1 700 Ft
		db)	másodfokon	3 200 Ft
4.	Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvétele			4 800 Ft
5.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett			
		a)	vérvétele	3 200 Ft
		b)	vizeletvétele	1 600 Ft
6.	Láttelelet készítése és kiadása			3 500 Ft
7.	Részegszemélydetoxikálása			7 200 Ft
8.	Kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása			7 200 Ft
9.	Tengeri hajózási egészségügyi alkalmassági vizsgálat			
		a) tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy alkalmassági vizsgálata		
		aa)	az egészségügyi alkalmasság első vizsgálata	19 200 Ft
		ab)	az egészségügyi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	15 600 Ft
		b) I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata		
		ba)	az egészségügyi alkalmasság első vizsgálata	12 000 Ft
		bb)	az egészségügyi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	9 700 Ft
		c) III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata		
		ca)	az egészségügyi alkalmasság első vizsgálata	9 700 Ft
		cb)	az egészségügyi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	7 200 Ft
10.	Igazságügyi szakértői tevékenység kivételével jogszabály által elrendelt vagy egyéb háziorvosi, orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása céljából kerül sor			7 200 Ft
11.	Hivatásos sportolók sportegészségügyi vizsgálata			9 700 Ft
12.	Hivatásos sportolók további sportegészségügyi szakvizsgálata			Az adott ellátásnak a közfinanszírozásban érvényesíthető díja
13.	Repülő-egészségügyi alkalmassági vizsgálat			
		a) 1. egészségügyi osztály		
		aa)	első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
		ab)	időszakos vizsgálat	16 100 Ft
		b) 2. egészségügyi osztály		

		ba)	első, illetve kibővített (terheléses EKG vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	13 800 Ft
		bb)	időszakos vizsgálat	9 200 Ft
	c) 3. egészségügyi osztály			
		ca)	első, illetve kibővített (terheléses EKG, teljes körű szemészeti vagy teljes körű fül-orr-gégészeti vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	28 700 Ft
		cb)	időszakos vizsgálat	16 100 Ft
14.	Az a mellkas-szűrővizsgálat (tüdőszűrés), melynek igénybevételére nem az egészségügyi hatóság által a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló miniszteri rendelet szerint kötelezően elrendelt szűrővizsgálat keretében, vagy nem a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló miniszteri rendelet szerinti korhoz kötött szűrővizsgálat keretében, vagy nem jogszabály által előírt, a szakképzésről szóló 2011. évi CLXXXVII. törvény 4. § (1) bekezdés szerinti szakképzési intézményekben és felsőoktatási intézményben oktatásban részesülők szakmai alkalmassági vizsgálati keretében kerül sor.			1 700 Ft
15.	A foglalkoztathatóság szakvéleményezése			
	a)	közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén		1900 Ft/fő/ eset
	b)	a büntetésként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén		1900 Ft/fő/ eset
	c)	az a) és a b) pontban nem említett esetben		3300 Ft/fő/ eset
16.	Járványügyi érdekből nem kötelező védőoltással történő immunizálás, kivéve a) a térítésmentes védőoltással történő immunizálást és b) – az a) pont hatálya alá nem tartozó körben is – a pneumococcus baktérium, a human papilloma vírus és az influenza megbetegedés elleni immunizálást			2 000 Ft

1. 46/1997.(XII.17.) NM. rendelet alapján:

a) Sterilizáció, nem orvosi indikációra

9610 Férfi sterilizáció

75 000,-Ft

9620 Női sterilizáció

75 000,-Ft

Amennyiben egyéb műtét mellet végzik el a beavatkozást 50% kedvezmény adható.

b) Prostata Specifikus Antigén (PSA) meghatározás általános szűrővizsgálathoz (OENO: 2662C) (tsz. 5.2.3. ponthoz)

4 430 Ft

2. **Kötelező vizsgálaton felüli terhes UH vizsgálatok**

Kismamák részére, nem kötelezően előírt ultrahang-vizsgálatok és ehhez kapcsolódó szolgáltatások térítési díjai:

A nem orvosi indikációra - kötelezően előírt vizsgálaton felül - történő ultrahangos terhességi vizsgálatok, illetve az ehhez kapcsolódó szolgáltatások teljes térítési díj ellenében igényelhetők a szülészeti-nőgyógyászati osztály ultrahangos laborjában.

Kötelezően előírt vizsgálatokon felüli szolgáltatások térítési díjai:

Ultrahang vizsgálat	8.000 Ft/vizsgálat
4D Ultrahang-vizsgálat lelettel, hozott DVD-reírással:	15.000 Ft/vizsgálat

A kötelezően előírt, valamint az ezen felüli UH vizsgálatkor kért fénykép díja: Fénykép

(2D-s):	1.100Ft/db
Fénykép (3D-s):	2.100Ft/db

Orvosi indikáció alapján végzett vizsgálatok alkalmával a vizsgálati díj nem térítésköteles. Minden további képalkotásra viszont a fentiekben meghatározott árak az irányadók.

3. 18/1998. (VI.3.) NM. rendelet 22. § (6) bekezdése alapján az önkéntesen kezdeményezett, a szexuális úton terjedő fertőzések kimutatására irányuló orvosi vizsgálat elvégzésének és az igazolás kiadásának díja a 18/1998. (VI.3.) NM. rendelet 22. §-a alapján

a) A rendelet 22.§.(6) bekezdés

a) pontja szerinti a fertőzés megállapítására vagy kizárására irányuló klinikai vizsgálatok:

- syphilis (vérbaj),

- gonorrhoea (kankó, tripper),

és b.) pontja szerinti fertőzések felderítésére irányuló mikrobiológiai szűrővizsgálatok:

- syphilis (vérbaj),

- gonorrhoea (kankó, tripper),

- HIV,

- akut urogenitális chlamydiasis,

- hepatitis B

díja

60.000,-Ft/alkalom

b) A hepatitis B fertőzés megelőzése érdekében alkalmazott védőoltás esetén az ezen fertőzés kizárására vonatkozó vizsgálatot a továbbiakban nem szükséges elvégezni. Az ezen vizsgálat nélküli vizsgálatok díja:

(3. a. és b. pont a hepatitis B vizsgálata nélkül)

55.000,-Ft/alkalom

c) Hepatitisvédőoltás

6.000,-Ft

Amennyiben a védőoltást az ellátásra kerülő biztosítja:

2.000,-Ft

d) Hepatitis B. fertőzés megállapítására irányuló ismételt vizsgálat és a védőoltás eredményessége megállapításának díja:

5.000,-Ft

Az orvosi igazolás kiállításának díja:

4.000,-Ft

(Az igazolás csak negatív eredmény esetén adható ki.)

4. A 32/2007. (VI.27.) Eü.M. rendelet alapján: A bevándorlási, illetve a huzamos tartózkodási kérelemhez

előírt orvosi vizsgálatok térítési díjai:

a) Tuberkulózis (TBC)	A vizsgálatot végző
b) HÍV fertőzés	laboratórium
c) Lepra (bőrgyógyászati vizsgálat)	mindenkori
d) Luesz	árlistáján
e) Hastifuszés paratifusz baktériumhordozó állapot	szereplő
f) Hepatitis B	összeg.
g) Vérvétel	1.500,-Ft

5. A fogvatartás előtti orvosi vizsgálat díja a Rendőrkapitánysággal történt megegyezés szerint.

6. A rendkívüli halál estén a holttest tárolásának, hűtésének és a boncterem használatának díja a Rendőrkapitánysággal kötött szerződés szerint.

Boncterem használati díj munkanapokon 7-18 óra között bruttó: 3.750,-Ft/fő

Eltérő időpontban való boncolás esetén a felár a mindenkori ár: 25 %-a.

A Temetőkről és a temetkezésről szóló 1999 évi XLIII tv végrehajtási rendeletnek 48 szakaszára alapozva a Lumniczer Sándor Kórház-Rendelőintézetben folyó temetkezési szolgáltatások díjai:

megnevezés	bruttó összeg
öltöztetés	6300 -Ft
halott hűtés, halotti bizonyítványtól számított 72 óra	8000 -Ft
72 óra után halott hűtés minden megkezdett napra	3000 -Ft
borotválás	800 -Ft
mosdatás	800- Ft

7. A foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat keretében az intézménnyel szerződésben nem álló munkavállalók részére, eltérő megállapodás hiányában - munkáltatójuk megkeresésére, vagy azok önálló kezdeményezésére a 89/1995. (VII.14.) Kormány. rendelet 1. sz. melléklete alapján - az alábbi térítési díjakat kell alkalmazni:

a) A munkáltató által eltérő megállapodás hiányában fizetendő díjak:

„D” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében	5.000,-Ft/fő/év
„C” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében	6.800,-Ft/fő/év
„B” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében	8.400,-Ft/fő/év
„A” foglalkozás-egészségügyi osztály esetében	10.000,-Ft/fő/év

b) Az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a szakképző intézmény által – eltérő megállapodás hiányában – fizetendő díjak: Az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal, valamint a szakképző intézmény által beutalt személy

- szakmai alkalmassági vizsgálata beiskolázás előkészítése érdekében 2500 Ft/fő/ eset;

- szakmai alkalmassági vizsgálata munkaközvetítés előkészítése érdekében 2800 Ft/fő/ eset;

c) Menedzser szűrés díjai:

25.000,-Ft

<i>vizsgálatok</i>	<i>vizsgálati ár</i>	<i>megjegyzés</i>
rutin laborvizsgálat	5.000,-Ft	T.vérkép, vércukor, bilirubin, GOT, GPT, Gamma-GT, AP, CN, kreatinin, koleszterin össz, HDL koleszterin, LDL koleszterin, triglycerid, húgysav, Na, Ka, T. vizelet, széklet vizsgálat
kardiológia	8.000,-Ft	EKG, terheléses EKG, ECHO, kardiológiai vizsgálat (orvosi): 30 perc
röntgen	10.000,-Ft	hasi UH, carotis UH + mellkasrtg.
szemészet	2.000,-Ft	általános szemészeti vizsgálat, szemnyomás mérés

8. A foglalkozás- egészségügyi alapellátás, valamint magánorvos által kezdeményezett szakorvosi ellátás díjtételei

*WHO beavatkozások pontértéke * 4,50*

A Lumniczer Sándor Kórház- Rendelőintézzettel foglalkozás-egészségügyi alapellátásra szerződéssel rendelkező munkáltatók dolgozói részére 25% kedvezmény adandó..

9. A gépjárművezetői alkalmassági vizsgálatához kapcsolódó vagy annak érdekében végzett további szakorvosi vizsgálatok

*WHO beavatkozások pontértéke * 4,50*

10. Adatszolgáltatással kapcsolatos térítési díjak (számla a 9. sz. melléklet alapján)

- | | |
|---|---------------------|
| a) Orvosi igazolás kiadása meglévő vizsgálati eredmények alapján: | 2.000,-Ft/db+ÁFA |
| b) Minden a kórházi ellátással kapcsolatos adatszolgáltatás, amely nem jogszabályi kötelezettségen alapul (dokumentum kikeresési költség) | 2.000,-Ft/db+ÁFA |
| + másolás díja | 30,-Ft/A4 oldal+ÁFA |
| c) UH felvétel kiadása fotópapíron: | 500,-Ft/fotó+ÁFA |
| d) Digitalizált felvételek kiadása a paciens részére CD-n: | 500,-Ft/CD+ÁFA |

11. Az angiológiai osztályon kísérő számára biztosított fekvőhely térítési díja 11.000,-Ft/éj/ + étkezési díj a mindenkor vendégétkeztetés ára, kivéve, ha a biztosított a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerint fogyatékos személynek minősül.

2. SZ. MELLÉKLET Kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatások

Emelt komfortfokozatú elhelyezés kétágyas kórteremben (TV, hűtőszekrény, külön vizesblokk) Angiológiai rehabilitációs osztályon. (Amennyiben a beteg nem saját kérésére kerül ilyen szobába, az emelt szintű hotelszolgáltatásért nem kell külön fizetnie, de ebben az esetben az osztályvezető főorvos indoklása a betegdokumentációban meg kell, hogy jelenjen.)

ELSZÁMOLÁS

Kapuvár, Dr. Lumniczer S. utca 10.

év,

hó

nap

AMOZGÁSSZERVIREHABILITÁCIÓS OSZTÁLYEMELTSZINTŰ SZOLGÁLTATÁST NYÚJTÓ KÓRTERMEINEK TÉNYLEGES IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

IGÉNYBEVEVŐ NEVE:		
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE:		
LAKCÍM:		
FELVÉTEL NAPJA:		TÁVOZÁS NAPJA:
TÉRÍTÉSI DÍJ SZÁMÍTÁSÁNÁL FIGYELEMBE VEHETŐ NAPOK SZÁMA * (felvétel napja + távozás napja = 1 nap)		
TÉNYLEGES TÉRÍTÉSI DÍJ MEGÁLLAPÍTÁSA:		
Mozgásszervi Rehabilitációs Osztályon 2 ágyas kórterem egyedüli igénybevétele esetén 11.000,-Ft/nap várható igénybevétel..... nap x 11.000,-Ft =,-Ft	Tényleges térítési díj:	Ft
Mozgásszervi Rehabilitációs Osztályon 2 ágyas kórteremben 2 fő igénybevétele esetén 5.000,-Ft/nap/fő várható igénybevétel..... nap x 5.000,-Ft =,-Ft	Tényleges térítési díj:	Ft
1. Ténylegesen fizetendő szolgáltatási díj:		Ft
2. Igénylő lap alapján előzetesen befizetett térítési díj:		Ft
3. Elszámolási különbözet: (1.—2.) ± előjelű lehet		Ft
Befizetendő' összeg (+): Ft	Visszajáró összeg (-):	Ft

Igénylő aláírása

Osztályvezető főorvos aláírása, bélyegzője

Megjegyzés:

a fekvőbeteg osztály tölti ki 3 példányban, amelyből

1 pld eredeti a Pénzügyi

1 pld az igénylőé,

-1 pld a fekvőbeteg osztályé

3. SZ. MELLÉKLET Ft-értékek

Járóbeteg szakellátás (kivétel: radiológiai diagnosztikai szolgáltatás)	
tételeinek 1 pontra jutó Ft értéke (<i>alapvizsgálatokon – 11041 és 11301 – kívül</i>)	4,50.-Ft
Radiológiai diagnosztikai szolgáltatás	6, -Ft
Orvosi vizsgálat díja (OENO: 11041)	8.000.- Ft
Kontrollvizsgálat és konzílium díja (OENO: 11301)	5.000.- Ft
Fekvőbeteg ellátás napi ellátási díja	18.000.-Ft
Egynapos ellátás aktuális HBCS besorolás szerinti 1 súlyszám Ft értéke	300.000.-Ft
Nappali ellátás díja /naponta	8 000.-Ft

3A.SZ. MELLÉKLET Fogászati szakellátás panoráma rtg-felvétel térítési díjai

A fogászati panoráma rtg-felvételt végző részleg minden olyan esetben, amikor a vonatkozó jogszabályok szerint a beteg az adott ellátás vonatkozásában nem esik térítésmentes körbe, térítési díjat kötelesek alkalmazni. A számlát 3 példányban kell kiállítani a Főnix programból

1 pld a beteg tulajdona,

1 példány a Pénztáré,

egy pld-t a beteg dokumentációban kell megőrizni.

Munkaidőben ezen dokumentumok alapján a Pénzügyi és Számviteli Osztályon történik a számla kiegyenlítése. A befizetés készpénzben. A készpénz befizetésének helye a kórház házipénztára, mely az iroda épületében található.

Nyitvatartási ideje: Hétfő - Péntek 7.30 – 14.00

Amennyiben a rendelési idő a Pénztári nyitvatartási időt meghaladja, a Pénztári nyitvatartási időn kívül a befizetés az ellátó szervezeti egységben történik a Pénzkezelési szabályzatnak ill. dolgozói munkaköri leírásnak megfelelően. Az érintett szervezeti egység az ellátást követő első munkanapon elszámol a Pénztár felé.

A fogászati panoráma rtg térítési díja4000 Ft+ 250Ft CD ár

Fogászati panoráma röntgen térítésmentes, amennyiben a kötelező egészségbiztosítás keretében térítésmentes fogorvosi beavatkozások diagnosztikai céljából készült.

Az egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatására kötött megállapodás alapján egészségügyi szolgáltatásra jogosult személy a fogászati ellátások közül csak a fogászati sürgősségi ellátásra jogosult társadalombiztosítási támogatással.

Életkortól/állapottól függően támogatott fogászati ellátások:

A teljes körű fogászati alap- és szakellátás – a fogtechnikai költségek kivételével – az alábbi esetekben **térítésmentes**:

- 18 éves korig,
- 18 éves kor betöltését követően, a középiskola, szakképző iskola nappali tagozatán folytatott tanulmányok ideje alatt,
- a várandósság megállapításától a szülést követő 90 napig,
- 62 éves életkor felett.

-CD ára 250 Ft

4. SZ. MELLÉKLET Laborvizsgálatok térítési díja:

LABORVIZSGÁLATI TÉTELES ELSZÁMOLÁS

Sorszám:

Beteg/számlafizető neve:									
Születési idő:									
Anyjaneve:									
Lakcím:									
Állampolgárság:				Naplószám:					
Megjegyzés:									
Klinikai kémia			Menny.	Összeg	Hematológia			Menny.	Összeg
Na	190	,-Ft			Süllyedés	100	,-Ft		
K	190	,-Ft			Vérkép autom. III	300	,-Ft		
Cl	190	,-Ft			T.vérkép 5 part.diff.	500	,-Ft		
Ca	215	,-Ft			Kenet	800	,-Ft		
Panorg.	190	,-Ft			Retikulocita	600	,-Ft		
Mg	215	,-Ft			Methemoglobin	800	,-Ft		
Li	215	,-Ft			Vvt.ozn.rez.	1000	,-Ft		
Vas	215	,-Ft			Endokrinológia				
Transzferrin	900	,-Ft			TSH	1800	,-Ft		
Vércukor	135	,-Ft			FT4	2700	,-Ft		
Karbamid	160	,-Ft			Tumormarker				
Kreatinin	375	,-Ft			PSA, total	2900	,-Ft		
Húgysav	160	,-Ft			Hemosztázis				
Összfehérje	135	,-Ft			Prothrombin	600	,-Ft		
Albumin	135	,-Ft			APTI	800	,-Ft		
Koleszterin	135	,-Ft			Fibrinogén	1200	,-Ft		
HDL-koleszt.	600	,-Ft			Vérzési idő	215	,-Ft		
Triglicerid	160	,-Ft			Vércsop.+ ea.szűrés	8720	,-Ft		
Bilirubin össz.	135	,-Ft			Vizelet				
Bilirubin direkt	135	,-Ft			Általános	270	,-Ft		
GOT	160	,-Ft			Üledék	200	,-Ft		
GPT	160	,-Ft			Cukor	135	,-Ft		
LDH	160	,-Ft			Aceton	50	,-Ft		
CK	350	,-Ft			Fehérje menny.	200	,-Ft		
Gamma-GT	160	,-Ft			Amiláz	540	,-Ft		
Amiláz	540	,-Ft			Húgysav	160	,-Ft		
Alk.foszfatáz	160	,-Ft			Karbamid	160	,-Ft		
Kolinszteráz	500	,-Ft			Kreatinin	375	,-Ft		
Hemoglobin A1c	3600	,-Ft			Ca	215	,-Ft		
CRP	1200	,-Ft			K	190	,-Ft		
AST szemikvant.	1000	,-Ft			Na	190	,-Ft		
Reuma faktor mh	2200	,-Ft			P	190	,-Ft		
Helicobact.p.kim	3000	,-Ft			Egyéb				
Mononucl.inf.kim	1000	,-Ft			Széklet vér	215	,-Ft		
TPHA	1000	,-Ft			Terhességi teszt	550	,-Ft		
Glukózterhelés	500	,-Ft			Vesekő anal.	1000	,-Ft		
méréseknét	135	,-Ft			Vérvétel/cső	140	,-Ft		
Egyéb		,-Ft							

Teljes összeg:

.-Ft

Kapuvár, 20..... év hó..... nap

Elszámolás kiállítója:

5. SZ. MELLÉKLET MÁSODLAGOS AMBULÁNS LAP

MÁSODLAGOS AMBULÁNS LAP

SZAKRENDELÉS:

(Magyarországon érvényes biztosítással nem rendelkező járóbeteg ellátásban résztülők ill.jogszabály alapján térítésköteles ellátás számára, az ellátás számlájának kiállításához)

Beteg neve:

Születési idő: .év.....hó.....nap

Anyja neve:

Biztosító neve és száma:

Személyi igazolvány/útlevel szám:

Állampolgárság:.....

Lakcím:.....

A beteget ellátó szakrendelés neve:.....

Kódja:

Ellátás ideje:.....évhó.....nap

Fizetendő díj:

Elvégzett tevékenységek (a labor kivételével a diagnosztikai vizsgálatok is felsorolandók):

WHO kód	Tevékenység megnevezése	Pontszám értéke
	I	
	I	
	I	
	I	
	I	
	I	
	I	
	I	
	I	
	I	
	I	
	Összes pontszám:	

Összes pontszám.....*4,50(radiológia: *6)=.....Ft

Fix összegű ellátás megnevezése:(3 sz. mell).....

Fix összegű ellátás díja:

Kiegészítő szolgáltatások térítési díja (1. sz. melléklet szerint):

I.Kieg.szolg megnevezése:Fizetendő díj:Ft

Kieg.szolg megnevezése:Fizetendő díj: Ft

Kieg.szolg megnevezése:Fizetendő díj:Ft

Mindösszesen fizetendőFt,

azaz.....Forint

Megjegyzés:.....

Kapuvár, 20.....év.....hó.....nap

Adminisztrátor:.....Kezelést végző orvos neve:.....

Besorolást ellenőrizte.....

kezelőorvos aláírása

6. SZ. MELLÉKLET Fekvőbeteg ellátás számlájához

A D A T L A P

(Magyarországon érvényes biztosítással nem rendelkező fekvőbeteg- egynapos, nappali ellátásban részesülők számára)

Beteg neve:

Születési idő:..... évhó.....nap

Anyja neve:

Személyi igazolvány/útlevél szám:

Állampolgárság:

Biztosító neve és száma.....

Lakcím:.....

A beteget ellátó egység neve:.....

Felvétel ideje:.....évhó..... nap

Távozás ideje:..... évhó.....nap

Egynapos ellátásért fizetendő díj:

Betegség HBCS kódja:

.....megnevezése:.....

Súlyszám értéke:..... * 300 000 Ft =.....Ft

Krónikus ellátásért fizetendő díj:

Ápolási napok száma:(első és utolsó nap fél napnak számít)..... * 18 000 Ft=.....Ft

2.Egyéb bennfekvés alatti tevékenység

WHO kód	Tevékenység megnevezése	pontérték	mennyiség	Össz Pontszám értéke
	I			
	I			
	I			
	I			
	I			
	I			
	I			
<i>Összes pontszám:</i>				

Elvégzett tevékenység összpontszáma* 4,50 =járóbetegellátásért fizetendő összeg.....Ft
Kiegészítő szolgáltatások térítési díja (1. sz. melléklet szerint):

1. I.Kieg.szolg megnevezése:Fizetendő díj:Ft
2. Kieg.szolg megnevezése:Fizetendő díj:..... Ft
3. Kieg.szolg megnevezése:..... Fizetendő díj:Ft

Fix összegű ellátás megnevezése:(3- sz. mell.).....

Fix összegű ellátás díja:Ft

Nappali kórházi ellátásért fizetendő díj: (3. sz. mell.).....Ft

Mindösszesen fizetendőFt,
azaz.....Forint

Adminisztrátor.....
Megjegyzés:

Kezelést végző orvos neve:.....

Kapuvár, 20..... év.....hó.....nap

Besorolást ellenőrizte:.....

kezelőorvos aláírása

7. SZ. MELLÉKLET Kötelezvény (magyar beteg)

KÖTELEZVÉNY

magyar állampolgárok részére (Térítési díj ellenében igénybe vett egészségügyi szolgáltatásról)

Alulírott.....
születési hely születési idő
anyja neve:
lakcim.....
..... (ország, utca, házszám, irányítószám, város)
(a biztosító neve és címe).....
(biztosítás száma).....
elismerem, hogy től..... ig (nap, hónap, év)
összesen..... napot a..... kórházban
..... (város) gyógykezelés alatt álltam.

A kórházból való távozásom alkalmával a kezelési és ápolási költségeket a csatolt „ADATLAP” alapján nem térítettem meg.

Vállalom, hogy a 15 naptári napon belül a térítésmentes ellátáshoz szükséges nyomtatványt eljuttatom a Kapuvári Lumniczter Sándor Kórház-Rendelőintézet részére, illetve tudomásul veszem, hogy a vállalt határidő lejártá után a fenti összeget megfizetem a Lumniczter Sándor Kórház-Rendelőintézet számlaszámára (10033001 00324223 00000000). Amennyiben a fenti összeget határidőre nem fizetem meg, akkor a késedelem idejére évi 15%-os mértékű késedelmi kamatot is megfizetek.

.....
Szolgáltatást igénybevevő aláírása

.....
Útlevel/ Igazolványszáma

Kapuvár, 20 ...év.....hó.....nap

.....
kezelőorvos aláírása P.H.

Készült: 2 pld-ban

- 1 pld.: Pénzügy
- 2 pld.: Betegdokumentáció példánya

8. SZ. MELLÉKLET (külföldi beteg)
8.A Angol nyelvű

To Article 4.1 of the Regulations on Payment for Health Services

A C K N O W L E D G E M E N T O F R E C E I P T

I, the undersigned.....

(place of birth: date of birth:

address:

..... (country, Street, house number, postcode, town)

(insurance company's name and address)

(insurance policy number)

acknowledge that from to (day, month, year).

a total of days. I received treatment at.....

..... (hospital's name, town).

Upon discharge from the hospital I did not pay for the received medical services based on the attached „DATA SHEET”.

Hereby I declare, that I pay the above mentioned amount of money as the cost of my medical treatment to the „Lumniczer S Hospital Kapuvár (Hungary) via bank transfer in 15 days. (Account IBAN Nr: HU 10033001 00324223 00000000).

In case of default of payment, I have to pay additional 15% default interest for the delayed period.

.....
signature of the person receiving the services

.....
passport number

Dated at Kapuvár (day) (month) (year)

.....
attending physician's signature L.S.

TO BE COMPLETED IN 2 COPIES

- a copy to the Department of Finance
- a copy for the patient documentation

8.B Német nyelvű

A N E R K E N N U N G

zu Punkt 4.1 der Ordnung über die Erstattungskosten für die Leistungen
des Gesundheitswesens

Ich, unterzeichnete/r.....

Geburtsort/ Geburtsdatum::.....

Wohnanschrift:

/Land, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt/

(Name und Anschrift des Patienten/der Patientin).....

(Nummer der Versicherung)

erkenne an, dass ich vom

bis zum(Tag, Monat und Jahr) insgesamt..... Tage im Krankenhaus

(Stadt)..... unter Heilbehandlung gestanden habe.

Bei der Entlassung aus dem Krankenhaus wurden die Behandlungs- und Pflegekosten aufgrund des
beigeschlossenen "DATENBLATTES" nicht von mir erstattet.

Hiermit nehme ich auf mich als Obligation zu, dass ich die genannte Summe, auf das untenstehende
Bankkonto des Krankenhauses nach der Unterzeichnung der Bestätigung innerhalb von 15 Tagen durch
Überweisung ausgleiche.

(Bank IDNr.: HU 10033001 00324223 00000000)

Sollte ich die Überweisung fristgemäß nicht erfüllt haben, bin ich gezwungen, der Verspätung gemäß
noch zu 15% Spätzinsen zu bezahlen.

.....
Unterschrift des/der die Leistungen in
Anspruch nehmenden Patienten/Patientin

.....
Reisepassnummer

Kapuvár, den 20.....

.....
UNTERSCHRIFT DES BEHANDELNDEN ARZTES
Stempelabdruck

Erstellt in 2 Exemplaren

- 1 Exemplar: Abteilung Finanzwesen
- 1 Exemplar: Patientenunterlagen

9. SZ. MELLÉKLET Adatszolgáltatás térítési díjaihoz adatlap

Adatszolgáltatás térítési díjaihoz adatlap

Osztály/egység:

Ügyintéző:

Beteg neve:

Szül.dátum:

Másolandó dokumentum megnevezése és a keresést segítő adatok (távozás dátuma, diagnózis)

Kérés indoka:

.....
Kérelmező aláírása

Másolandó oldalak száma:

Dokumentum típusa:

Kérjük az igényelt	Dokumentum	orvosi igazolás vizsg. eredmény alapján	UH kép	CD
„X”-el megjelölni				
Másolási költség	30 Ft/oldal	30 Ft/oldal		
Dok. kezelési költség	2000 FT	2 000 Ft	500 Ft	500 Ft

A fenti díjtételekre az ÁFA összege külön felszámolandó

Kérés kelte:

Befizetés kelte:

Másolás határideje:

Pénzügy kalkulációja

Ügyintéző tölti ki

Pénztár tölti ki

Iratkezelési csoportvezető tölti ki

A befizetés megtörtént, a kért másolatot átvettem

Befizetési bizonylat sorszáma:..... Iratmegőrzési időtartam 5 év

.....
Másolatot készítő aláírása beosztása

Kérelmező aláírása

10. SZ. MELLÉKLET Térítésmentesen igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások és jelentési kötelezettség

A határon túli magyarok magyarországi egészségügyi ellátásának támogatásáról szóló 59/2007. (XII.29.) EüM rendelet módosításáról szóló 9/2012. (VII.13.) EMMI rendelet alapján a Szerb Köztársaságban, illetve Ukrajnában lakóhellyel rendelkező, magukat magyar nemzetiségűnek valló személyek (határon túli magyarok) kérelmezhetik magyarországi egészségügyi ellátásukat. Kérelmüket az EMMI Minisztere által létrehozott Értékelő Bizottság bírálja el. Az elbírálás függvényében a beteg részlegesen vagy teljesen mentesül a fizetési kötelezettség alól.

Európai Egészségbiztosítási Kártyával vagy kártyahelyettesítő nyomtatvánnyal rendelkező **EU tagállamokból** orvosilag *halaszthatatlanul szükséges* (sürgős), illetve az *orvosilag szükséges* ellátásra jelentkező külföldi állampolgárok ellátása is térítésmentes, illetve ellátásukat az NEAK téríti meg intézetünknek.

Orvosilag szükségesnek nem csak az azonnal nyújtandó szolgáltatások minősülhetnek. Amennyiben az igényelt ellátást nem feltétlenül szükséges rövid időn belül nyújtani, akkor figyelembe kell venni, hogy az ellátandó személy milyen hosszú időt kíván Magyarországon tölteni. Ha az illető személy nem rendelkezik tartózkodási engedéllyel, csak azon szolgáltatások nyújtandók, amelyek 3 hónapon belül feltétlenül szükségessé válnak. Egyéb esetekben a tartózkodási engedély lejártát kell figyelembe venni.

Az Európai Egészségbiztosítási Kártyával rendelkező külföldi állampolgár fekvő- és járóbeteg- ellátásának **NEAK által történő finanszírozásának feltétele: „E” térítési kategória és az „EU Adatlap” kitöltése.**

Európai Egészségbiztosítási Kártya vagy kártyahelyettesítő nyomtatvány másolatából 1 példányt a Pénztárba kell küldeni.

Az NEAK Nemzetközi és Európai Uniós Főosztályának állásfoglalása értelmében:

„az a kártya, amelyen nem olvasható szemmel a megfelelő adattartalom, nem számíthat érvényes EU kártyának, azaz az ellátásra való jogosultság nem igazolható vele. Amennyiben a páciens ilyen kártyát mutat be, javasoljuk beszereztetni az Európai Egészségbiztosítási Kártyát Helyettesítő Nyomtatványt, vagy amennyiben ez nem lehetséges, az eset fizetőkötelezett kategóriában történő lejelentését, és a páciens számára történő kiszámlázását.”

Azok az EU állampolgárok, akik nem rendelkeznek a fenti igazolások, nyomtatványok valamelyikével, és az igazolás bemutatását az ellátás befejezését követő 15 napon belül nem pótolják, térítési díjat kötelesek fizetni.

Államközi egyezmény alapján egyezményes országból érkező külföldi állampolgárok **sürgősségi** ellátása térítésmentes. A sürgősségi ellátás magában foglalja a járó- és fekvőbetegként történő ellátást.

Államközi egyezménnyel rendelkező országok állampolgárai **útlevelük felmutatásával** jogosultak térítésmentesen igénybe venni a sürgősségi ellátást.

Térítési kategória államközi, sürgős ellátás esetén: 3-as.

Államközi egyezménnyel rendelkező országok állampolgárainak nem sürgős ellátása térítés- köteles.

Szociálpolitikai, egészségügyi együttműködési egyezmények

Államközi egyezmények

Az ellátást a szerződést kötött államok valamelyikében **állampolgársággal** rendelkező személy kapja.

Térítésmentesen sürgősségi egészségügyi ellátásuk **útlevelük** bemutatása mellett történik.

A többször módosított 43/1999. (III.3.) Korm. rendeletben foglaltak szerint a szolgáltató kötelessége – és finanszírozásának feltétele – az ellátás nyújtását követően az eset jelentése az NEAK felé **3-as térítési kategóriában** „államközi szerződés alapján végzett ellátás”.

Angola (17/1984. III. 27. MT rend.)

Észak-Korea (14/1975. V.14. MT rend.)

Irak (47/1978. X. 4. MT rend.)

Jordánia (15/1981. V.23. MT rend.)

Jugoszlávia (1959. évi 20. tvr.)

(csak Macedónia és Koszovó tekintetében alkalmazandó)

Szerbia (2013. évi CCXXXIV. tv.)

Kuvait (33/1979. X.14. MT rend.)

Szovjetunió utódállamai közül (1963. évi 16. tvr.)

Orosz Föderáció (RUF), Ukrajna (UKR), Kazahsztán, Kirgizisztán, Örményország, Tádzsikisztán

Magyar-horvát szociális biztonsági egyezmény

A 2005. évi CXXV. törvénnyel kihirdetett magyar-horvát szociális biztonsági egyezmény(2006. március 1-jétől hatályos) értelmében a horvát biztosítottak a magyarországi egészségügyi szolgáltatásokat

- **átmeneti magyarországi tartózkodás során**

sürgősségi esetben

- az illetékes horvát egészségbiztosítási intézmény által kiadott **HR/HU 111** jelű igazolással vehetik igénybe.

Gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz a horvát biztosítottak sürgősségi ellátásához kapcsolódóan továbbra is kizárólag a fekvőbeteg gyógyintézeti ellátás keretében nyújtható.

A HR/HU 111 nyomtatvány megjelölése az E-adatlapon: **HR111** A HR/HU 112 nyomtatvány megjelölése az E-adatlapon: **HR112**

Magyar-montenegrói szociális biztonsági egyezmény

A 2008. évi LXXII. törvénnyel kihirdetett szociális biztonsági egyezmény Magyarország és Montenegró között 2009. április 1.-től hatályos.

A montenegrói biztosítottak az egészségügyi szolgáltatásokat

- a. átmeneti magyarországi tartózkodás során
- b. **sürgősségi esetben**
- c. a montenegrói egészségbiztosítási pénztár illetékes szerve által kiadott, **CG/HU 111** jelű igazolással vehetik igénybe.

Magyarországra kiküldött montenegrói munkavállaló és családtagjai

A kiküldetés keretében átmenetileg Magyarországon dolgozó montenegrói biztosított a **CG/HU111A** jelű nyomtatvánnyal igazolja, hogy ő és vele együtt Magyarországon tartózkodó családtagjai szükség esetén jogosultak a magyar egészségbiztosítás **szükséges szolgáltatásaira**. Az igénybevehető ellátások köre megegyezik az Európai Egészségbiztosítási Kártyával igénybe vehető szolgáltatásokkal.

Az ellátás nyújtását követően az eset jelentése az NEAK felé **E térítési kategóriában és EU adatlap kitöltésével** történik.

Montenegró 3 jegyű kódja: MNE, kétjegyű kódja: CG (EU-s adatlaphoz).

Magyar-bosznia és hercegovina szociális biztonsági egyezmény

A 2009. évi II. törvénnyel kihirdetett szociális biztonsági egyezmény Magyarország és Bosznia és Hercegovina között 2009. augusztus 1.-től hatályos, melynek értelmében a bosznia és hercegovinai biztosítottak a magyarországi egészségügyi szolgáltatásokat

- i. *átmeneti magyarországi tartózkodás során*
- ii. **sürgősségi esetben**
- iii. a bosznia és hercegovinai egészségbiztosítási pénztár illetékes szerve által kiadott, **BH/HU 111 jelű igazolással** vehetik igénybe.

Gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz a Bosznia és Hercegovinai biztosítottak részére a BH/HU 111 jelű nyomtatvány alapján nyújtott sürgősségi ellátáshoz kapcsolódóan továbbra is kizárólag fekvőbeteg gyógyintézeti ellátás keretében nyújtható.

A bosznia és hercegovinai biztosítottak Magyarországon a dialízis kezelést kizárólag a BH/HU 112 nyomtatvánnyal vehetik igénybe.

Az ellátás nyújtását követően az eset jelentése az NEAK felé **E térítési kategóriában és EU adatlap kitöltésével** történik.

A BH/HU 111 nyomtatvány megjelölése az E-adatlapon: BH111 ABH/HU 112

nyomtatvány megjelölése az E-adatlapon: BH12

Európai Unió tagállamai

<u>Ország</u>	<u>Állampolgárság</u>	<u>Országkód*</u>
Ausztria	AUS	AT
Belgium	BEL	BE
Bulgária	BUL	BG
Ciprus	CYP	CY
Cseh Köztársaság	CHR	CZ
Dánia	DEN	DK
Észtország	EST	EE
Finnország	FIN	FI
Franciaország	FRA	FR
Görögország	GRE	GR
Hollandia	NET	NL
Írország	IRE	IE
Lengyelország	POL	PL
Lettország	LTH	LV
Litvánia	LTH	LT
Luxemburg	LUX	LU
Magyarország	HUN	
Málta	MLT	MT
Egyesült Királyság	GBR	UK
Németország	GFR	DE
Olaszország	ITA	IT
Portugália	POR	PT

Románia	ROM	RO
Spanyolország	SPA	ES
Svédország	SWE	SE
Szlovákia	SLV	SK
Szlovénia	SLO	SI

Nem EU tagállam, de ugyanolyan szabályozás vonatkozik rá:

<u>Ország</u>	<u>Állampolgárság</u>	<u>Országkód*</u>
Izland	ICE	IS
Lichtenstein	LIE	LI
Norvégia	NOR	NO
Svájc	SWI	CH

*ezt a kódot kell az Eu-adatlapon szerepeltetni