



ELŐJEGYZÉSI / FELVÉTELI KÉRELEM

Váci Jávorszky Ödön Kórház Ápolási osztály/Krónikus Belgyógyászat
(2600 Vác, Argenti Döme tér 1-3)

AZ ELŐJEGYZÉST /FELVÉTELT IGÉNYLŐ ADATAI:

Név:	Telefonszám:
Lánykori név:	SZIG szám:
Anya neve:	TAJ:
Születési hely, idő:	
Állandó lakás:	
Tartózkodási hely:	

AZ ELŐJEGYZÉSI /FELVÉTELI KÉRELMET BENYÚJTÓ SZEMÉLY ADATAI (ha nem azonos a beteggel, továbbiakban Kérelmező)

Név:	
Születési hely, idő:	
Anya neve:	
Rokonsági fok/hozzátartozói státus:	
Állandó lakás:	
Tartózkodási hely:	
Telefonszám:	E-mail:

Felvételi eljárás díja: 10 000 Ft (orvosi beutalás alapján való elhelyezés esetén is)
Térítési díj Krónikus Belgyógyászati osztályon a 284/1997. (XII.23.) kormányrendelet alapján: 800 Ft/ápolási nap.
Térítési díj Ápolási osztályon emelt komfort fokozattal: 4500 Ft/ápolási nap négyágyas szobában való elhelyezés esetén, vagy 6000 Ft/ápolási nap két ágyas szobában való elhelyezés esetén, vagy 8000 Ft/ápolási nap egy ágyas szobában való elhelyezés esetén.

Igényelt ápolási napok várható száma:

Tudomásul veszem, hogy érvényes szerződés, a felvételi eljárás és a tárgyhónapra esedékes ápolási díj befizetését igazoló bizonylat bemutatása nélkül a Kórház az Osztályra történő felvételt elutasíthatja, illetve megtagadhatja.

Tudomásul veszem, hogy a továbbiakban esedékes ápolási díjat legkésőbb minden tárgyhónap első munkanapjáig előre köteles az ellátott, illetve a hozzátartozó megfizetni.

Tudomásul veszem, hogy a felszámított ápolási díj – előre meghatározott időtartamra – csak a szerződésben rögzített szolgáltatásokat foglalja magában.

Vác,

.....
kérelmező

Az ellátást igénylő orvosi és ápolási dokumentumait áttekintettem. Az előjegyzési adatbázisban az igénylő adatai rögzítésre kerültek.

A felvétel várható időpontja:évhónap

.....
osztályvezető ápoló