


**AZ INTÉZMÉNY TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGYES
EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK
SZABÁLYZATA**

Készítette:



Dr. Nagy Zoltán
főigazgató

2020.07.27.
dátum

Jóváhagyta:



Lőrincz Krisztina
Allami Egészségügyi Ellátó
Központ

2020.12.07.
dátum

Minőségügyi
szempontból
ellenőrizte







Horváth Lőrincné
minőségirányítási vezető

2020.07.27.
dátum

A dokumentáció kódja:	SZMSZ-M-19
Változat száma:	10.
Érvénybelépés időpontja:	2020.07.27.
Oldalak száma:	11.
Mellékletek száma:	9.
Iktatószám:	98-12/2020/ 0500/MIG/4/0/1

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította, felülvizsgálta Aláírás / Dátum	Módosítást követő verzió szám	Módosított Oldalszám	Jóváhagyta Aláírás / Dátum	Kibocsátás dátuma
 2021. 10. 01.	10.	9, M05, M06, M06/1 B, M07	 2021. 10. 01.	2021. 10. 01.
 2022. 10. 12.	10.	2, 9	 2022. 10. 12.	2022. 10. 12.

Nyilvántartott példány:

Munkapéldány:

A példány sorszáma:



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

TARTALOMJEGYZÉK

1. SZABÁLYZAT CÉLJA.....	3
2. A SZABÁLYZAT ALKALMAZÁSI TERÜLETE	3
3. AZ ILLETÉKESÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA.....	3
4. A SZABÁLYZAT TARTALMA.....	3
5. A TÉRÍTÉSI DÍJAK ÁRMEGÁLLAPÍTÁSA, NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALA, BEFIZETÉSI RENDJE.....	4
5.1. A TÉRÍTÉSI DÍJAK MEGÁLLAPÍTÁSA	4
5.2. A TÉRÍTÉSI DÍJAK NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALA.....	4
5.3. A TÉRÍTÉSI DÍJAK SZÁMLÁZÁSA ÉS A BEFIZETÉS.....	4
6. MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL NEM RENDELKEZŐ VAGY MÁS HATÁLYOS RENDELKEZÉS ALAPJÁN MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSRA NEM JOGOSULT BETEGEK ELLÁTÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJA	6
6.1. FEKVŐBETEG SZAKELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJA	6
6.2. JÁRÓBETEG-SZAKELLÁTÁS ÉS DIAGNOSZTIKAI SZOLGÁLTATÁS TÉRÍTÉSI DÍJA	6
7. A MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL RENDELKEZŐ BETEGEK ÁLTAL IS CSAK TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA.....	7
7.1. A KÖTELEZŐ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS ELLÁTÁSAI KERETÉBE NEM TARTOZÓ EGYES EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA	7
7.2. EGYÜTT - SZÜLÉS ESETÉN HASZNÁLATOS SZETT TÉRÍTÉSI DÍJA	7
7.3. SZÜLÉSZET- NŐGYÓGYÁSZATI UH VIZSGÁLAT TÉRÍTÉSI DÍJA	7
7.4. 4 D ULTRAHANG FELVÉTEL TÉRÍTÉSI DÍJA	7
7.5. TERHESSÉG-MEGSZAKÍTÁS ÉS MŰVI MEDDŐVÉ TÉTEL TÉRÍTÉSI DÍJA.....	7
7.6. AZ ELHUNYT HŰTÉSÉRT FELSZÁMOLT DÍJTÉTEL	8
7.7. FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI ALKALMASSÁGI VIZSGÁLAT TÉRÍTÉSI DÍJA.....	8
7.8. FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉSEK TÉRÍTÉSI DÍJA	8
7.9. EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ MÁSOLAT KIADÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJA	8
7.10. ÁPOLÁS-SZAKMAI GYAKORLAT	9
7.11. MÁS EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYEK ÁLTAL KÜLDÖTT BETEGEK ELLÁTÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJ ELSZÁMOLÁSA	9
7.12. COVID-19 PCR TESZT VIZSGÁLAT.....	9
8. A MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL RENDELKEZŐ BETEGEK ÁLTAL IS CSAK RÉSZLEGES TÉRÍTÉSI DÍJ, ILLETVE TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA.....	9
8.1. KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLYON ELLÁTOTT BETEG TÉRÍTÉSI DÍJA.....	9
8.2. AZ ÁPOLÁSI OSZTÁLYON TÖRTÉNŐ EMELTSZINTŰ ELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJA	9
9. A TÉRÍTÉSI DÍJAK MÉRSÉKLÉSE, ELENGEDÉSE	10
10. MELLÉKLETEK	10
11. DOKUMENTÁLÁSI, MÓDOSÍTÁSI ELŐÍRÁSOK.....	10
12. HIVATKOZÁSOK	11



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

1. SZABÁLYZAT CÉLJA

A Térítési díj szabályzat (a továbbiakban: Szabályzat) célja a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (a továbbiakban: NEAK) által nem térített egészségügyi ellátások illetve egyéb egészségügyi szolgáltatások térítési díjainak szabályozása, illetve a nem finanszírozott és államilag nem támogatott ellátás igénybevételekor a díjfizetés, valamint az egészségügyi, és egyéb szolgáltatások igénybevételének szabályozása, a fizetendő térítési díjak meghatározása, különös tekintettel a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 1. § (6) bekezdésében meghatározott kötelezettségekre.

2. A SZABÁLYZAT ALKALMAZÁSI TERÜLETE

Jelen Szabályzat hatálya kiterjed a Magyar Imre Kórház (a továbbiakban: Kórház) Szervezeti és Működési Szabályzatában szereplő valamennyi fekvő- és járóbeteg-ellátó, illetve diagnosztikai munkahelyére

Személyi hatálya kiterjed a Kórház dolgozóira, a Kórházban gyógykezelt és vizsgált betegekre.

3. AZ ILLETÉKESSÉG ÉS FELELŐSSÉG MEGHATÁROZÁSA

A szabályzat kidolgozásáért felelős:	főigazgató
A szabályzat jóváhagyásáért felelős:	Állami Egészségügyi Ellátó Központ
A szabályzat alkalmazásáért felelősök:	a kórház valamennyi dolgozója
A szabályzatba foglaltak ellenőrzéséért felelős:	főigazgató, szakigazgatók
Az utasítás alkalmazásának, ellenőrzésének megszervezéséért a belső felülvizsgálatok során felelős:	minőségirányítási vezető

4. A SZABÁLYZAT TARTALMA

Térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi ellátások:

- magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján magyar egészségügyi ellátásra nem jogosult betegek ellátásának térítési díja és megfizetésének rendje,
- magyar biztosítással rendelkező betegek által is csak térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díja és megfizetésének rendje,
- magyar biztosítással rendelkező betegek részére saját kérésükre biztosítható többletszolgáltatások térítési díja és megfizetésének rendje.



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

5. A TÉRÍTÉSI DÍJAK ÁRMEGÁLLAPÍTÁSA, NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALA, BEFIZETÉSI RENDJE

5.1. A TÉRÍTÉSI DÍJAK MEGÁLLAPÍTÁSA

Az Intézmény az egészségügyi szolgáltatások részleges és teljes (a továbbiakban: térítési díj) térítési díját a 284/1997. (XII.23.) számú kormányrendelet és az Önköltség számítási Szabályzatban foglaltak alapján állapítja meg.

Az egészségügyi szolgáltatások térítési díját a szabályzat melléklete (SZMSZ-M-19/M03-M05) tartalmazza.

A térítési díjakat a jogszabályi és gazdálkodási körülmények változása miatt felül kell vizsgálni és a finanszírozás változásnak, illetve az inflációváltozásnak megfelelően korrigálni kell.

Felelős: gazdasági igazgató

5.2. A TÉRÍTÉSI DÍJAK NYILVÁNOSSÁGRA HOZATALA

Az egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó térítési díjakat az egészségügyi szolgáltatást igénybevevők részére nyilvánossá és hozzáférhetővé kell tenni.

- A Betegfelvételi Irodán a szabályzat mellékleteit képező térítési díjakat jól látható módon ki kell függeszteni.
- **A teljes szabályzatot** a belső információs rendszeren és az intézet honlapján a „Közérdekű adatok” mappában közzé kell tenni.
- Az osztályokon a szervezeti egységben végzett térítésszámítások kötelező ellátások térítési díjait jól látható helyen kifüggesztik.

Felelős: minőségirányítási igazgató.

5.3. A TÉRÍTÉSI DÍJAK SZÁMLÁZÁSA ÉS A BEFIZETÉS

Tájékoztatás:

A szolgáltatás előtt az igénybe vevőnek tájékoztatást kell adni a térítési díj várható mértékéről. Amely a jelen szabályzat adott betegre vonatkozó részeinek ismertetéséből áll.

A tájékoztatást adják: az ellátás helyén és a betegfelvételi irodán.

Dokumentálás

A szolgáltatást igénybe vevőt „Tájékoztató” 1. sz. melléklet (SZMSZ-M-19/M01. **Tájékoztató**) nyilatkoztatni kell arra vonatkozóan, hogy a várható térítési díj összegét elfogadja.

A nyilatkozatot 50.000,- Ft felett a 2. és 2/a sz. melléklet (SZMSZ-M-19/M02. **Elismervény**) szerint írásba kell foglalni.

Az egészségügyi szolgáltatás teljesítése után a **Betegfelvételi Iroda** a felmerülő költségeket a „**Tételes elszámolású lap**” 1. sz. Adatlapon (SZMSZ-M-19/A01) összegyűjti, amely a számlázás alapja.

Amennyiben az érintett a tájékoztatást követően a térítési díjat nem kész megfizetni, a szolgáltatás nyújtását vissza kell utasítani.

Előleg, térítési díj behajtása nem fizetés esetén

Az Intézmény az egészségügyi szolgáltatás nyújtása előtt előleget kérhet. Amennyiben az egészségügyi szolgáltatás várható díja az 500.000,- Ft-ot meghaladja, kötelező előleget kérni. Amennyiben a térítési díjat az ellátott nem fizeti meg, a díj behajtásáról a Kórház jogi úton gondoskodik.



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

Számla:

Az egészségügyi szolgáltatás teljesítése után az Intézmény a szolgáltatást igénybevevőnek köteles számlát kiállítani és átadni.

Az egészségügyi szolgáltatás teljesítését az Egészségügyi dokumentáció vezetésének rendjében foglaltak szerint kell igazolni.

Számlát:

- a Közgazdasági Osztály állíthat ki

a A számla kiegyenlítése történhet:

- készpénzfizetéssel
- bankkártyával
- banki átutalással
- csekkel.

A számla kiegyenlítésének devizaneme forint (HUF).

A szolgáltatást igénybe vevő a Zárójelentést a számla befizetését igazoló bizonylat bemutatása után kaphatja meg.

Készpénz átvétel

Az egészségügyi szolgáltató osztály (részleg) készpénz átvételi jogát az Intézmény Főigazgatója engedélyezi.

A készpénz átvételével megbízottak kötelesek betartani a Pénzkezelési Szabályzatban foglaltakat.

A számlázás alapja az 1. számú adatlap: „**Tételes elszámolású lap**” (SZMSZ-M-19/A01), melynek megfelelőségét a betegfelvételi iroda ellenőrzi.

Azokban az esetekben, amikor a készpénz átvételére a Pénztár nyitva tartásán (munkanapokon 7.00-13.30) túl kerül sor, az ellenérték átvétele - felelős megőrzésbe vétel mellett- a számlát kiállító osztályon történik.

Az átvett készpénzzel a legkorábbi Pénztári nyitva tartás napján 10.00 óráig kell elszámolni. Abban az esetben, ha a munkarend miatt műszakváltás történik, úgy –az elszámolás érdekében – a készpénz az átadás/átvétel tárgya kell, hogy legyen. Ebben az esetben az átvétellel megbízott köteles elszámolni.

Halasztott befizetés

Abban az esetben, ha az érintett méltányolható körülményre hivatkozással a számla ellenértékét nem egyenlítette ki, úgy az osztályvezető felelősségvállalása (szignalizáció és orvosi pecsét) mellett a gazdasági igazgató 250.000 Ft alatt, e fölött az Intézmény főigazgatója engedélyezheti a 2. sz. melléklet szerinti „Elismervény” (SZMSZ-M-19/M02) kiállításával a halasztott fizetést.

A dokumentumhoz minden esetben csatolni kell a szolgáltatás igénybevételenek térítési díjáról szóló „Tájékoztató”-t (SZMSZ-M-19/M01) 1. sz. melléklet.

A számlázás rendjéért felelős: gazdasági igazgató

6. MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL NEM RENDELKEZŐ VAGY MÁS HATÁLYOS RENDELKEZÉS ALAPJÁN MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSRA NEM JOGOSULT BETEGEK ELLÁTÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJA

A járó-, és a fekvőbeteg-ellátásban igénybevett egészségügyi szolgáltatásért a magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján magyar egészségügyi ellátásra nem jogosult betegeknek (nem biztosított betegek, olyan országokból érkező betegek, amelyekkel nincs egészségügyi ellátásra vonatkozó nemzetközi egyezmény, vagy ellátásuk nem esik a biztosított egészségügyi szolgáltatások körébe, vagy nem rendelkeznek az egészségügyi ellátáshoz szükséges igazolásokkal) a jelen Szabályzat **3.számú és 8. számú mellékletében** meghatározott térítési díjat kell fizetniük.

Ezen esetek NEAK felé történő kötelező jelentése 4-es térítési kategóriában (egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján a társadalombiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybevevő személyek térítésköteles ellátása) történik.

6.1. FEKVŐBETEG SZAKELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJA

Aktív osztályokon történő ellátás esetén az ellátási díj alapja az adott eset 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet 3. sz. mellékletében megadott „Homogén Betegségcsoport” (HBCS) szerinti aktuálisan érvényes besorolása. A „Homogén Betegségcsoport” listája, a hozzátartozó súlyszámmal és egyéb jellemzőivel, az Egészségügyi Közlönyben kerül közzétételre.

A térítési díj az ellátott eset besorolás szerinti súlyszám értékének és az egységnyi súlyszám Ft értékének a szorzata. Az egységnyi súlyszám Ft értéke az NEAK szerinti aktuálisan érvényben lévő országos aktív alapidíj kétszerese, jelenlegi értékét a 3. számú **8. sz. melléklet tartalmazza.**

A térítési díj tartalmazza az ellátással kapcsolatos valamennyi kiadást.

Krónikus osztályokon ápolási napra megállapított egységes napi ellátási díj fizetendő, amely tartalmazza a diagnosztikai eljárások díját is. **A térítési díj az igénybevett ápolási napok számának és a napi ellátási díjnak a szorzata.** Az igénybevett ápolási napok számának meghatározásánál a felvétel és a távozás napját fél-fél napként, azaz összesen 1 napként kell figyelembe venni. Krónikus osztályokon **a napi ellátás díja az NEAK szerinti aktuálisan érvényben lévő krónikus napi alapidíj háromszorosa**, jelenlegi értékét a 3. számú melléklete tartalmazza.

6.2. JÁRÓBETEG-SZAKELLÁTÁS ÉS DIAGNOSZTIKAI SZOLGÁLTATÁS TÉRÍTÉSI DÍJA

Járóbeteg-ellátó egységekben és diagnosztikai munkahelyen az egészségügyi szolgáltatást járó-betegként igénybevevőnek az elvégzett vizsgálatokért térítési díjat kell fizetni.

A térítési díj számításának alapja az ellátás során végzett tevékenységek (vizsgálatok, beavatkozások) 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet 2. sz. melléklete szerinti aktuálisan **érvényes összesített WHO pontértéke**.

A tevékenységlista és a hozzátartozó pontértékek az Egészségügyi Közlönyben kerülnek közzétételre.

A térítési díj a szolgáltatási tételek összesített pontértékének és az egységnyi pontszám Ft értékének a szorzata.

Az egységnyi pontszám Ft értéke az NEAK szerinti aktuálisan érvényben lévő országos **járó alapidíj négyszeres szorzata**.



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

7. A MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL RENDELKEZŐ BETEGEK ÁLTAL IS CSAK TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA

A biztosított által is csak a költségek teljes térítése mellett vehetők igénybe a társadalombiztosítás által nem finanszírozott egészségügyi szolgáltatások. A térítési díj ellenében igénybe vehető beteg ellátásának dokumentálása „4-es” térítési kategóriával (egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján az egészségbiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása) történik, a jelen szabályzat 4. számú melléklet.

7.1. A KÖTELEZŐ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS ELLÁTÁSAI KERETÉBE NEM TARTOZÓ EGYES EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA

A kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egyes egészségügyi szolgáltatások körét és térítési díját a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet tartalmazza.

A rendelet változásait a Szabályzat automatikusan követi.

A biztosított betegek számára is csak térítés ellenében nyújtható egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjait a Korm. rendelettel összhangban a 4. számú melléklet tartalmazza.

7.2. EGYÜTT - SZÜLÉS ESETÉN HASZNÁLATOS SZETT TÉRÍTÉSI DÍJA

Szüléskor, együtt szülés esetén az édesapák, hozzátartozók részére kiadott szettek (apás ruhák) térítési díját melléklet tartalmazza.

A térítési díj befizetése jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint történhet.

7.3. SZÜLÉSZET- NŐGYÓGYÁSZATI UH VIZSGÁLAT TÉRÍTÉSI DÍJA

Ultrahang vizsgálatkor, amennyiben az ellátott kéri a felvételt, úgy annak díját a melléklet tartalmazza. A térítési díj befizetése jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint történhet.

7.4. 4 D ULTRAHANG FELVÉTEL TÉRÍTÉSI DÍJA

Intézetünk lehetőséget biztosít várandós anyák részére speciális UH vizsgálat igénybe vételére.

A vizsgálat elvégzésének feltétele: előzetes időpont egyeztetés a vizsgálatra, valamint a térítési díj befizetése. A térítési díj befizetése jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint történhet.

7.5. TERHESSÉG-MEGSZAKÍTÁS ÉS MŰVI MEDDŐVÉ TÉTEL TÉRÍTÉSI DÍJA

Az Ebtv. 18. §-a, valamint a végrehajtásáról szóló 46/1997. (XII.17.) NM rendelet értelmében a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátások közül Kórházunkban végzett ellátások:

56900 Terhesség-megszakítás, nem orvosi indikációra

A nem orvosi indikációra végzett terhesség megszakítás térítési díjáról a 32/1992. (XII.23.) NM rendelet intézkedik, amely a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. tv. végrehajtását szabályozza.

A terhesség megszakítás díját a kérelmező az Egészségbiztosítási Alap számlájára fizeti be.

A beavatkozás elvégzésének feltétele a térítési díj befizetésének igazolása.

59810 Sterilizáció, nem orvosi indikációra

A biztosított kérésére végzett művi meddővé tétel térítési díját a melléklet tartalmazza.

A térítési díjat a beavatkozásra váró jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint fizeti be.

A beavatkozás kérelmezéséhez szükséges formanyomtatvány a Szülészeti-nőgyógyászati osztályon kerül kitöltésre és archiválásra.

7.6. AZ ELHUNYT HŰTÉSÉÉRT FELSZÁMOLT DÍJTÉTEL

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvénynek a halottakkal kapcsolatos rendelkezései végrehajtásáról, valamint a rendkívüli halál esetén követendő eljárásról szóló 351/2013. Korm. rend. 38.§. alapján a halott tárolásának, hűtésének költségei a halott-vizsgálati bizonyítvány kiállítását követő első munkanapig vagy a temetési engedélyben a temetés legközelebbi időpontjaként megjelölt napig természetes halál esetén a kórbonctani vizsgálatot végző intézmény, nem természetes halál esetén az ügyben eljáró hatóság viseli.

A halott hűtés térítési díját a melléklet tartalmazza. A térítési díjat a hozzátartozó/eltemettető jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint fizeti be.

7.7. FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI ALKALMASSÁGI VIZSGÁLAT TÉRÍTÉSI DÍJA

Az Ebtv. 18. § (6) bekezdése alapján térítési díj ellenében vehetők igénybe a külön jogszabályban meghatározott foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatások, amennyiben azok nem az ellátást igénybe vevő biztosított foglalkozási megbetegedése, illetőleg üzemi balesete miatt váltak szükségessé.

A foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat keretében az intézménnyel szerződésben nem álló munkavállalók részére, eltérő megállapodás hiányában - munkáltatójuk megkeresésére, vagy azok önálló kezdeményezésére - a foglalkozás-egészségügyi szolgálatról szóló 89/1995. (VII.14.) Korm. rendelet alapján a melléklet szerinti térítési díjakat kell alkalmazni. A kormányrendelet változását a mellékletben szereplő adatok automatikusan követik.

Egyedi megállapodás alapján a vizsgálati díjak a fentiekől eltérhetnek.

7.8. FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉSEK TÉRÍTÉSI DÍJA

Fizioterápiás egységünkben lehetőség van a TB finanszírozott ellátástól térben és időben elkülönítetten végzett térítésköteles gyógytorna, gyógy masszázs és fizioterápiás kezelések igénybevételére.

Amennyiben a szolgáltatást kérő nem rendelkezik szakorvosi javaslattal, akkor a javaslat szakrendelőben kérhető. A fizioterápiás kezelések térítési díját a kezelés előtt, jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint kell befizetni. A térítési díj csak a kezelés elmaradása esetén fizetendő vissza a kezelést végző igazolása és a befizetést igazoló számla vagy nyugta bemutatásával. A fizioterápiás rendelések térítési díját a melléklet tartalmazza.

7.9. EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ MÁSOLAT KIADÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJA

Az egészségügyi dokumentációnak a betegek által történő megismerésével kapcsolatosan az egységes eljárás érdekében ezúton tájékoztatom Önöket, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 24. §-a alapján az (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (általános adatvédelmi rendelet), és az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény (Eüak.) rendelkezései irányadóak. Az Eüak. 7. § (3) bekezdése alapján az érintettek az általános adatvédelmi rendelet 15. cikk (3) bekezdésében meghatározott. a betegnek átadott személyes adatokat tartalmazó első másolati példányt ingyenesen kell az érintett rendelkezésére bocsátani, az ezen felüli minden további másolatáért díjat kell fizetni.

A másolat kiadása a betegfelvételi irodában történik, a térítési díj befizetését követően. A befizetés jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint történhet.

A betegdokumentáció részét képező adatszolgáltatással kapcsolatos térítési díjakat a melléklet tartalmazza.

7.10. ÁPOLÁS-SZAKMAI GYAKORLAT

Az intézet ápolás- szakmai gyakorlat elvégzésére nyújt lehetőséget térítési díj ellenében.

A térítési díjat a képző intézménnyel kötött együttműködési megállapodás alapján a képző intézmény átutalással egyenlíti ki, vagy a hallgató az ápolási igazgató által kiadott „Befogadó nyilatkozat” alapján a gyakorlat megkezdése előtt a kórháznak, jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint fizeti meg.

7.11. MÁS EGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYEK ÁLTAL KÜLDÖTT BETEGEK ELLÁTÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJ ELSZÁMOLÁSA

Az elszámolás alapja a járó –fekvő ellátásoknak a NEAK által meghatározott, érvényben lévő alapidj szorozva a megállapított súlyszámmal/német ponttal/krónikus nappal.

7.12. COVID-19 PCR TESZT VIZSGÁLAT

A Magyar Imre Kórház a térítés mértékét: 19.500 forintban határozza meg.

I. Mintavétel helye:

Magyar Imre Kórház, B épület, Infektológiai osztály

II. Mintavétel térítése:

A térítési díját a mintavétel előtt, jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint sárga csekken vagy banki átutalással kell befizetni.

Sárga csekk a Főportán kérhető.

8. A MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL RENDELKEZŐ BETEGEK ÁLTAL IS CSAK RÉSZLEGES TÉRÍTÉSI DÍJ, ILLETVE TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA

8.1. KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATI OSZTÁLYON ELLÁTOTT BETEG TÉRÍTÉSI DÍJA

A Krónikus Belgyógyászati osztályon történő ellátás igénybevétele esetén,

Az elhelyezésről megállapodás készül, melyet a Kórház részéről az osztály vezetője vagy helyettese írhat alá. **6. számú melléklet** SZMSZ-M-19/M06.: Nyilatkozat 1./A

A Krónikus Belgyógyászati osztályon az első hat hónapban az ellátás ingyenes, ha nem vesz igénybe emelt szintű szolgáltatást, emelt szintű ellátás igénybevételeivel a térítési díj összege **6. számú melléklet** SZMSZ-M-19/M06.: Nyilatkozat 1./B.

A díjat havonta előre kell megfizetni jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint.

Amennyiben a befizetett napok számánál rövidebb ideig volt szükség az ellátásra, a díj arányosan visszafizetésre kerül a Megállapodást Kórház részéről aláíró személy igazolása mellett.

8.2. AZ ÁPOLÁSI OSZTÁLYON TÖRTÉNŐ EMELTSZINTŰ ELLÁTÁS_ TÉRÍTÉSI DÍJA

Az Ápolási osztályon, krónikus ágyon történő emelt szintű ápolási szolgáltatás igénybevétele esetén térítési díjat kell fizetni.

A szolgáltatás tartalmazza:

- Állapotának megfelelő, egyénre szabott ápolást
- 24 órás szakápolási tevékenységet és szükség szerint orvosi felügyeletet biztosítunk
- Gyógytorna, fizioterápiás kezelések szükség szerinti alkalmazását
- Mentális irányítást a függőség, szorongás érzésének leküzdésére
- Mobilizációt speciális technikai eszközökkel



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

- Egyszer-használatos termékeket az incontinencia ellátásában
- Krónikus sebek szakszerű ellátását, speciális sebkezelési technikák alkalmazását, korszerű decubitus - prevenciót
- Beteg tanítása, oktatása is az osztály feladatát képezi
- Pszichés gondozást, lelkész, szociális munkás bevonásával
- Egyénre szabott étrendet, melyet dietetikus állít össze.
- Szükség esetén orvosi konzílium biztosítása.

A szolgáltatás térítési díját az 5. számú melléklet tartalmazza.

Az elhelyezésről megállapodás készül, melyet a Kórház részéről az ápolási osztály vezetője vagy helyettese írhat alá. **7. számú melléklet** SZMSZ-M-19/M07. Nyilatkozat2.

Az ápolási díjat havonta előre kell megfizetni jelen szabályzat 5.3. bekezdése szerint.

Amennyiben az ápolásra a befizetett napok számánál rövidebb ideig volt szükség, az ápolási díj arányosan visszafizetésre kerül a Megállapodást Kórház részéről aláíró személy igazolása mellett.

9. A TÉRÍTÉSI DÍJAK MÉRSÉKLÉSE, ELENGEDÉSE

- A. Ápolási osztály szolgáltatás igénybevétele esetén biztosított méltányossági kedvezmények: a kórházban dolgozók következőkben felsorolt hozzátartozói férj, feleség, gyermek, szülő, testvér, élettárs, anyós, após) a térítési díj 50 %-át fizetik.
- B. Fizioterápiás kezelések igénybevétele esetén biztosított méltányossági kedvezmények: a kórházban aktív dolgozók-50 %-os kedvezménnyel vehetők igénybe.

10. MELLÉKLETEK

SZMSZ-M-19/M01. Tájékoztató

SZMSZ-M-19/M02. Elismervény

SZMSZ-M-19/M03 Magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján magyar egészségügyi ellátásra nem jogosult betegek ellátásának térítési díja

SZMSZ-M-19/M04. Magyar biztosítással rendelkező betegek által is csak térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díja

SZMSZ-M-19/M05. Magyar biztosítással rendelkező betegek által is csak részleges térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díja

SZMSZ-M-19/M06 Nyilatkozat 1/A (Krónikus Belgyógyászati osztályon területen kívüli beteg ellátásakor)

Nyilatkozat 1/B (Krónikus Belgyógyászati osztályon beteg)

SZMSZ-M-19/M07. Nyilatkozat (ápolási osztályon való elhelyezéskor)

SZMSZ-M-19/M08 Taj számmal nem rendelkező, CT szolgáltatást igénybevevő beteg által fizetendő térítési díjak

SZMSZ-M-19/A01. Tétéles elszámolású lap

11. DOKUMENTÁLÁSI, MÓDOSÍTÁSI ELŐÍRÁSOK

A Szabályzat az ME 01 „Minőségirányítási kézikönyv Dokumentumok és feljegyzések kezelése, dokumentált információk” című eljárás szerint módosítható.

12. HIVATKOZÁSOK

284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról

1997. évi LXXXIII. törvény a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól

43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól

32/1992. (XII. 23.) NM rendelet a magzati élet védelméről szóló 1992. évi LXXIX. törvény végrehajtásáról

9/1993. (IV. 2.) NM rendelet az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről

46/1997. (XII. 17.) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátásokról

Az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény 7.§ (3) bekezdése,

Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) 15. cikkének (3) bekezdése

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 24. §-ának idevonatkozó rendelkezései



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

1. számú melléklet

T Á J É K O Z T A T Ó

Alulírott.....

Születési hely..... idő:

Állandó lakcím:.....

.....
(ország, utca, házsám, irányítószám, város)

.....
(a biztosító neve és címe).....(biztosítási száma)

tudomásul vettem és elfogadtam, hogy az általam igénybe venni kívánt egészségügyi szolgáltatás térítési díja Ft azaz

.....Ft amelynek ellenértékét gyógykezelésem befejezésekor az Intézmény részére pénztárba történő befizetéssel, (készpénzben vagy bankkártyás fizetéssel), csekken, utalással

kívánok kiegyenlíteni.*

Aláírás:

Személyazonosító szám:

A j k a , 20

* Megfelelő rész aláhúzendó!

ELISMERVÉNY

Alulírott.....

Születési hely..... idő:

Állandó lakcím:.....

.....
(ország, utca, házsám, irányítószám, város)

.....
(a biztosító neve és címe).....(biztosítási száma)

elismerem, hogy-tólig (nap,hónap,év)

összesen napot a kórházban

.....(város) gyógykezelés alatt álltam.

A kórházból való távozásom alkalmával a kezelési és ápolási költségeket.....Ftazaz
.....Ft összegben nem térítettem meg.

Az egészségügyi szolgáltatás ellenértékét a Magyar Imre Kórház 8400 Ajka, Korányi F. u. 1. címre befizetem, illetve a Magyar Államkincstárnál vezetett 10048005-00324429-00000000 számú bankszámlájára 15 napon belül átutalom.

Ajka, 20.....

Aláírás:

Útlevélszám:

Tanú:
oszt.vez.- pcs.

Tanú:

-
- Kapják: 1.Címzett (Gyógykezelt)
- 2. Magyar Imre Kórház Közgazdasági osztály
- 3. Irattár

* Megfelelő rész aláhúzandó!



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

2/a. számú melléklet

ELISMERVÉNY

Alulírott.....

Születési hely..... idő:

Állandó lakcím:.....

.....
(ország, utca, házsám, irányítószám, város)

tudomásul vettem és elfogadtam, hogy az általam igénybe venni kívánt egészségügyi szolgáltatás COVID-19 PCR teszt vizsgálat térítési díja 19 500. Ft.

amelynek ellenértékét a vizsgálat megkezdése előtt köteles vagyok befizetni az Intézmény részére csekken és a befizetést igazoló szelvény másolatát a mintavétel előtt átadni.

Aláírás:

Személyazonosító szám:

A j k a , 20

MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL NEM RENDELKEZŐ VAGY MÁS HATÁLYOS RENDELKEZÉS ALAPJÁN MAGYAR EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSRA NEM JOGOSULT BETEGEK ELLÁTÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJA

ELLÁTÁSI FORMA	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Aktív fekvőbeteg ellátás	aktuális HBCS besorolás * 396.000,- Ft
Krónikus fekvőbeteg ellátás	igénybe vett ápolási napok száma * 19.800,- Ft
Járóbeteg-szakellátás és diagnosztikai szolgáltatás	az ellátás összesített WHO pontszáma * 7,92,- Ft

4. számú melléklet

A MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL RENDELKEZŐ BETEGEK ÁLTAL IS CSAK TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA

1. A KÖTELEZŐ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS ELLÁTÁSAI KERETÉBEN IGÉNYBE NEM VEHETŐ EGYES EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA

	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 000Ft
2.	Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó, valamint előtöltő fegyvert vadászati célra használni szándékozó, illetve használó személyek (II. csoport) alkalmassági vizsgálata	
	A) orvosi alkalmassági vizsgálat	
	a) ha 40. életévét még nem töltötte be:	
	aa) első fokon	7 200 Ft
	ab) másodfokon	10 800 Ft
	b) ha 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	
	ba) első fokon	7 200 Ft
	bb) 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:	
	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
4.	Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvétel	4 800 Ft
5.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett	
	a) vérvétel	3 200 Ft
	b) vizeletvétel	1 600 Ft
6.	Láttelep készítése és kiadása	3 500 Ft
7.	Részeg személy detoxikálása	7 200 Ft
8.	Kábítószer hatása alatt álló személy akut ellátása	7 200 Ft

9.	Tengeri hajózási egészségi alkalmassági vizsgálat	
	a) tengeri hajózási szolgálatot teljesítő személy alkalmassági vizsgálata	
	aa) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	19 200 Ft
	ab) az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	15 600 Ft
	b) I. és II. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata	
	ba) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	12 000 Ft
	bb) az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	9 700 Ft
	c) III. és IV. osztályú tengeri kedvtelési célú tengeri vízijármű-vezetők alkalmassági vizsgálata	
	ca) az egészségi alkalmasság első vizsgálata	9 700 Ft
	cb) az egészségi alkalmasság időszakos vagy soron kívüli vizsgálata	7 200 Ft
10.	Igazságügyi szakértői tevékenység kivételével jogszabály által elrendelt vagy egyéb háziiorvosi orvos- szakértői 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	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 700Ft
	ab) időszakos vizsgálat	16 100 Ft
	b) 2. egészségügyi osztály	
	ba) első, illetve kibővített (terheléses EKG vizsgálatra is kiterjedő) vizsgálat	13 800Ft
	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 járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló miniszteri rendelet szerint kötelezően elrendelt szűrővizsgálat keretében, vagy nem kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és szűrővizsgálatok igazolásáról szóló miniszteri rendelet szerinti korhoz kötött szűrővizsgálat keretében, vagy nem jogszabály által előírt a szakképző intézményben és felsőoktatási intézményben oktatásban részesülők, szakmai alkalmassági vizsgálatai keretében kerül sor.	1 700 Ft
15.	A foglalkoztathatóság szakvéleményezése	
	a) közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén	1 900 Ft/fő/eset
	b) a büntetéként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén	1 900 Ft/fő/eset
	c) az a) és a b) pontban nem említett esetben	3 300 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

2. EGYÜTT - SZÜLÉS ESETÉN HASZNÁLATOS SZETT TÉRÍTÉSI DÍJA

	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Együtt-szülés esetén szülőszobán lévő hozzátartozó részére szett biztosítása	2.000,- Ft

3. NŐGYÓGYÁSZATI UH VIZSGÁLAT TÉRÍTÉSI DÍJA

	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Nőgyógyászati, szülészeti UH vizsgálat felvétele	500,- Ft/db

4. 4 D ULTRAHANG FELVÉTEL TÉRÍTÉSI DÍJA

	ALAPÉRTÉK	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Vizsgálat	10.000 Ft	10.000,- Ft
Első felvétel rögzítése adathordozóra	500 Ft	500,- Ft
További felvételek	500 Ft	felvételek száma * 500,- Ft

5. MŰVI MEDDŐVÉ TÉTEL DÍJA

	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Művi meddővé tétel (nem egészségügyi indokból végzett)	71.000,- Ft

6. AZ ELHUNYT HŰTÉSÉRT FELSZÁMOLT DÍJTÉTEL

HŰTÉS	TÉRÍTÉSI DÍJ:
1. nap	7.000,- Ft + ÁFA
2 nap	7.000,- Ft + ÁFA
3. nap	7.000,- Ft + ÁFA
4 naptól	8.000,- Ft + ÁFA

Az elhunyt átadásáért és hűtéséért fizetendő díjtétel a halotti bizonyítvány kiállítását követő első munkanapig az intézményt terheli a 351/2013 Kr. rendelet alapján. !

7. FOGLALKOZÁS EGÉSZSÉGÜGY SZOLGÁLAT VÉGZÉSÉNEK TÉRÍTÉSI DÍJA

SZERVEZET	KATEGÓRIA	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Vállalkozások	„A” kategória	11 920 Ft/fő/év
	„B” kategória	9 960 Ft/fő/év
	„C” kategória	7 840 Ft/fő/év
	„D” kategória	5 720 Ft/fő/év
Költségvetési intézmények	„A-D” kategória:	5000-5.300 Ft/fő/év

Egyedi megállapodás alapján a vizsgálati díj a fentiekől eltérhetnek.

8. FIZIKOTERÁPIÁS KEZELÉSEK TÉRÍTÉSI DÍJA

TERÁPIA	TÍPUSA	KEZELÉS IDŐTARTAMA	TÉRÍTÉSI DÍJ FT/FŐ/ALKALOM
GYÓGYTORNA	Tornatermi egyéni foglalkozás	30 perc	2.500,- Ft
	McKenzie, Bobath, Ortopéd manuál terápia,	30 perc	3.000,- Ft
	Gyermek rehabilitációs gyógytorna	30 perc	3.000,- Ft
	Dévény	45 perc	4.500,- Ft
	Tornatermi csoportos foglalkozás	30 perc	1.500,- Ft
	Víz alatti csoportos torna	30 perc	2.000,- Ft
GYÓGYMASSZÁZS	Rész test	30 perc	2.500,- Ft
	Egész test	60 perc	3.500,- Ft
FIZIKOTERÁPIA	Elektromos terápia (Ultrahang, Interferencia, TENS, Diadinamic, Szelektív ingeráram, Galván-Iontoforézis)	10 perc	700,- Ft
SZAKORVOSI JAVASLAT	Vizsgálat		5.000,- Ft
SZAUNA			1.500,- Ft

Kórház aktív dolgozói 50 %-os kedvezménnyel vehetik igénybe.

9. EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ MÁSOLAT KIADÁSÁNAK TÉRÍTÉSI DÍJA

DOKUMENTÁCIÓ		MÁSOLAT KÉSZÍTÉS DÍJA MÁSODIK MÁSOLATTÓL KEZDŐDŐEN	TÉRÍTÉSI DÍJ:
1 évnél nem régebbi egészségügyi dokumentáció másolata esetén		300,-,- Ft/oldal	másolási díj
1-5 év közötti egészségügyi dokumentáció másolata esetén		300,-,- Ft/oldal	másolási díj
5 évnél régebbi egészségügyi dokumentáció másolata esetén		300,-,- Ft/oldal	másolási díj
Pontos születési időpont (óra, perc) kiadása esetén			5000,-Ft
Röntgen vizsgálati képanyag másolása		1.500,- Ft	Másolatok száma * 1.500,- Ft

10. ÁPOLÁS-SZAKMAI GYAKORLAT TÉRÍTÉSI DÍJA

	ALAPÉRTÉK	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Ápolásszakmai gyakorlat	1.000,- Ft/fő	igénybe vett napok száma * 1.000,- Ft



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

5. számú melléklet

A MAGYAR BIZTOSÍTÁSSAL RENDELKEZŐ BETEGEK ÁLTAL IS CSAK KIEGÉSZÍTŐTÉRÍTÉSI DÍJ, ILLETVE TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA

1. KRÓNIKUS BELGYÓGYÁSZATON ELLÁTOTT BETEG TÉRÍTÉSI DÍJA

TERÜLETEN KÍVÜLI BETEG		
	ALAPÉRTÉK	KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJ:
Nem emelt szintű ellátás esetén a hetedik hónap 1-től (800,-Ft)	800,-Ft	igénybevett ápolási napok száma*800,-Ft
EMELTSZINTŰ KRÓNIKUS FEKVŐBETEG OSZTÁLYON A TÉRÍTÉSI DÍJ		
az ellátás 31. napjától kezdődően	2.000.- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 2.000,- Ft
az ellátás 180. napjától kezdődően	3.000.- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 3.000,- Ft
az ellátás 365. napjától kezdődően	4.000.- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 4.000,- Ft

2. AZ ÁPOLÁSI OSZTÁLYON TÖRTÉNŐ EMELT SZINTŰ ELLÁTÁS TÉRÍTÉSI DÍJA

IDŐSZAK	ALAPÉRTÉK	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Az ellátás első napjától	5.000,- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 5.000,- Ft



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

6. számú melléklet

Nyilatkozat 1./A

(Krónikus Belgyógyászati osztályon, nem emelt szinten ellátott területen kívüli beteg)

Alulírott(név)..... (lakcím)
.....(beteg neve) (beteg TAJ száma)

ellátásban részesülő hozzátartozója vállalom, és tudomásul veszem, hogy :

krónikus fekvőbeteg-ellátásban ápolási díjjal finanszírozott biztosított után a 7. hónap 1. napjától a kiegészítő térítési díj: 800,-Ft/nap

	ALAPÉRTÉK	KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJ:
Az ellátás 7. hónap 1. napjától	—— 800,- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * *800,- Ft

A kiegészítő térítési díjat

a tárgyhónapra vonatkozóan a tárgyhó 15-éig kell befizetni.

- Hó közti eltávozás esetén az időarányos térítési díj visszafizetésre kerül.

A kiegészítő térítési díj befizetés az alábbi módon lehetséges:

- a kórház pénztárában (kézpénzben vagy bankkártyás fizetéssel),
- csekken
- utalással

Ajka, 20.....

.....
osztályvezető

.....
hozzátartozó aláírása
(rokoni kapcsolat megjelölésével)



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

Nyilatkozat 1./B

(Krónikus Belgyógyászati osztályon ellátott beteg emelt szintű ellátással)

Alulírott(név)..... (lakcím)

.....(beteg neve) (beteg TAJ száma)

ellátásban részesülő hozzátartozója vállalom, és tudomásul veszem, hogy :

A **krónikus fekvőbeteg-ellátásban** ápolási díjjal finanszírozott biztosított után emelt szintű ellátás esetén a térítési díj:

	ALAPÉRTÉK	TÉRÍTÉSI DÍJ:
az ellátás 31. napjától kezdődően	2.000.- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 2.000,- Ft
az ellátás 180. napjától kezdődően	3.000.- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 3.000,- Ft
az ellátás 365. napjától kezdődően	4.000.- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 4.000,- Ft

A térítési díjat a Krónikus osztályra kerüléstől számított 4. hónap első napjától kell fizetni emelt szintű ellátással.

- A térítési díjat a tárgyhónapra vonatkozóan a tárgyhó 15-éig kell befizetni.
- Hó közti eltávozás esetén az időarányos térítési díj visszafizetésre kerül.

Térítési díj befizetés az alábbi módon lehetséges:

- a kórház pénztárában (készpénzben vagy bankkártyás fizetéssel),
- csekken
- utalással

Ajka, 20.....

.....
osztályvezető

.....
hozzátartozó aláírása
(rokoni kapcsolat megjelölésével)



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

7. számú melléklet

Nyilatkozat 2.

Alulírott(név)..... (lakcím)

.....(beteg neve) (beteg TAJ száma)

ellátásban részesülő hozzátartozója vállalom, és tudomásul veszem, hogy :

Az **Ápolási osztályon** történő elhelyezés emelt szintű ellátás esetén ápolási díjjal finanszírozott biztosított után a térítési díj:

	ALAPÉRTÉK	TÉRÍTÉSI DÍJ:
Ellátás első napjától	5.000,- Ft	igénybe vett ápolási napok száma * 5.000,- Ft

A térítési díjat emelt szintű ellátás esetén az Ápolási osztályra kerülés első napjától fizetni kell.

- A-térítési díjat hó közti felvételkor, a felvétel napján vagy az azt követő napon, a továbbiakban a tárgyhónapra vonatkozóan a tárgyhó 15-éig kell befizetni.
- Hó közti eltávozás esetén az időarányos térítési díj visszafizetésre kerül.

Térítési díj befizetés az alábbi módon lehetséges:

- a kórház pénztárában, (készpénzben vagy bankkártyás fizetéssel),
- csekken,
- utalással.

Ajka, 20.....

.....
ápolási osztály
osztályvezető

.....
hozzátartozó aláírása
(rokoni kapcsolat megjelölésével)



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

Tételes elszámolású lap

1.sz. Adatlap

MUNKASZÁM:.....

Szolgáltatást igénybe vevő neve:.....
címe:.....

Aktív fekvőbeteg ellátás keretében nyújtott szolgáltatások:

Osztály	Szolgáltatás megnevezése	Teljesítmény mennyisége	Teljesítmény értéke	Térítési díj értéke*
		HBCs	HUF	HUF
1. Összesen:				

*Térítési díj: Aktuális HBCS besorolás * 396.000 Ft

Krónikus fekvőbeteg ellátás keretében nyújtott szolgáltatások:

Osztály	Teljesítmény mennyisége		Teljesítmény értéke	Térítési díj értéke*
	Ápolás nap	Súlyozott krónikus nap	HUF	HUF
2. Összesen:				

*Térítési díj: Igénybe vett ápolási napok száma * 19.800 Ft

Járóbeteg ellátás keretében nyújtott szolgáltatások:

Szolgáltató egység megnevezése	Szolgáltatás megnevezése	Teljesítmény mennyisége	Teljesítmény értéke	Térítési díj értéke*
		németpont	HUF	HUF
3. Összesen:				

*Térítési díj: Az ellátás összesített WHO pontszáma * 7,92 Ft

Egyéb szolgáltatások (Önköltségszámítási Szabályzat szerint):

Szolgáltatás megnevezése	Nettó	ÁFA	Térítési díj értéke Bruttó
	HUF	HUF	HUF
4. Összesen			

	Nettó	
	ÁFA (4.)	
Teljes térítési díj (1.+2.+3.+4.)	Bruttó	

Ajka, 20.....

.....
betegfelvételi irodavezető



Az intézet térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások szabályzata

8. számú melléklet

**Tajszámmal nem rendelkező, CT szolgáltatást igénybevevő beteg által
fizetendő térítési díjak
2018.08.01-től**

CT vizsgálat árak:		
WHO:	Megnevezés:	Ára:
>>	Orvosi konzultáció (lelet magyarázat) igény szerint:	12.000,-Ft
34410	Agykoponya CT natív	9.500,-Ft
34411	Agykoponya CT vizsgálat iv. kontrasztanyag adását követőleg	20.000,-Ft
34412	Agykoponyán ŰCT vizsgálat natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	29.500,-Ft
34413	Sella célzott CT vizsgálat (vékonyseleteres)	9.500,-Ft
34414	Sella célzott CT vizsgálat natív plusz kontrasztanyag	30.000,-Ft
34415	Orbita célzott CT vizsgálata natív (vékonyseletere)	9.500,-Ft
34416	Orbita célzott CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag (vékonyseleteres)	30.000,-Ft
34417	Belső fül célzott CT vizsgálata natív (vékonyseleteres)	9.500,-Ft
34418	Belső fül célzott CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	30.000,-Ft
34421	Arckoponya CT vizsgálata natív plusz kontrasztanyag adását követőleg	30.000,-Ft
34422	Arckoponya CT vizsgálata natív	9.500,-Ft
34424	Gerinc CT vizsgálata (min. 2 csigolya szegmentum) natív régióként	9.500,-Ft
34425	Gerinc CT vizsgálata (min. 2 csigolya szegmentum) iv. kontrasztanyag adását követőleg régióként	25.000,-Ft
34427	Gerinc CT vizsgálata (min. 2 csigolya szegmentum) natív plusz iv. Kontrasztanyag adását követőleg régióként	34.500,-Ft
34430	Nyaki lágyszövet CT vizsgálata natív	9.500,-Ft
34431	Nyaki lágyszövet CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	23.500,-Ft
34432	Nyaki lágyszövet CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	32.500,-Ft
34440	Mellkas CT vizsgálata natív	12.500,-Ft
34441	Mellkas CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	26.000,-Ft
34442	Mellkas CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	38.500,-Ft
34453	Teljes has és medence CT vizsgálata natív	21.000,-Ft
34454	Teljes has és medence CT vizsgálata natív plusz kontrasztos	60.000,-Ft
34470	Végtag CT vizsgálata natív	9.500,-Ft
34471	Végtag CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	21.500,-Ft
34472	Végtag CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	31.000,-Ft
34490	CT angiográfia koponya	23.000,-Ft
34491	CT angiográfia nyak	23.000,-Ft
34492	CT angiográfia mellkas	24.500,-Ft
34493	CT angiográfia teljes has	24.500,-Ft
34494	CT angiográfia medence	23.000,-Ft
CT vizsgálat árak:		
>>	Cardio Ct	168.000,-Ft