

1139 Budapest, Váci út 73/A | E-mail: info@gyogytasert.hu

GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ EGYEDI MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELME
SZAKORVOSI IGÉNYLŐLAP

A biztosított adatai	
Biztosított neve:	
Születési helye, ideje:	
Anyja születési neve:	
Lakcíme (irányítószámmal):	
TAJ száma:	
Biztosított képviselőjének neve és elérhetősége (amennyiben releváns):	

Javaslatot adó szakorvos adatai	
Igénylő orvos neve:	
Orvosi pecsét száma:	
Kezelést végző intézet neve:	
Munkahelyének megnevezése, címe	
E-mail címe (kötelezően kitöltendő):	
Telefonszáma:	
9 jegyű ágazati azonosító kódja	

Kérelem benyújtásának indoklása
<i>(Az indoklásban három hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglalót kell megadni, amely igazolja, hogy a kérelmező kizárólag az igényelt gyógyászati segédeszközzel látható el.)</i>

--

Mellékletek

Mellékelten csatolom:

- Diagnózist igazoló leleteket
- Ismételt rendelés esetén a megelőző kérelem benyújtása óta eltelt időszakban bekövetkezett állapotváltozást dokumentáló leletek

Diagnózis, egészségkárosodás megnevezése	
BNO-kód	
Társbetegségek	

Mellékletek

Mellékelten csatolom:

- Rövid kórtörténeti összefoglalót
- Diagnózist igazoló dokumentációt
- Hosszabbítás esetén a terápia hatásosságát igazoló leletek másolatát
- Szükség esetén a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ határozatát / nyilatkozatát

Kelt: _____, _____ év _____ hónap ____ nap

Igénylő orvos aláírása

pecsét

Támogatással nem rendelhető segédeszközre / alkatrészcsere vonatkozó javaslat esetén	
Eszköz megnevezése:	
Mennyisége és támogatásának kért időtartama:	

Szakorvosi javaslat indokolása:

(A biztosított miért nem látható el a támogatási listán lévő eszközök egyikével sem. Alkatrészcsere vonatkozó javaslat esetén az állapotváltozás ténye, leírása)

Kelt: _____, _____ év _____ hónap ____ nap

Igénylő orvos aláírása
pecsét

Támogatásba befogadott eszköz eltérő gyakorisággal (többletmennyiség) történő rendelése esetén	
Eszköz megnevezése:	
ISO-kódja:	
Kihordási időre szükséges többletmennyisége:	_____ db / _____ hónap
Támogatásának kért időtartama:	
Ellátást azonosító naplósorszám:	
Korábbi méltányossági engedély alapján kiváltott gyógyászati segédeszköz engedély száma:	

Szakorvosi javaslat indokolása:

(Rendelésre jogosult orvos igazolása arról, hogy a kihordási időre rendelhető mennyiség nem elegendő, valamint a többletmennyiséget alátámasztó orvosszakmai állapot leírása)

Kelt: _____, _____ év _____ hónap ____ nap

Igénylő orvos aláírása

pecsét