NVSZLK Iktatószám: ALT/13-27/2026.
BKAKR Iktatószám:.ALT/1155-1/2026.
PMK Iktatószám: MIN/18-1/2026.

EMELT SZINTŰ ELLÁTÁS SZABÁLYZATA

Készítette: ..... Dátum: 2026. március 18.
Fercsik László
Gazdasági igazgató

Jogi szempontból
ellenőrizte: ..... Dátum: 2026. március 20.
Dr. Juhász Lilla
Jogi Irodavezető

Jóváhagyta
Intézményvezető: ..... Dátum: 2026. március 20.
Dr. Laczkó Tamás
főigazgató

A költségvetési szervek belső kontrollrendszeréről és belső ellenőrzéséről szóló 370/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet 6. § (2) bekezdése alapján a szabályzat kiadását tudomásul vette, a városi intézményt érintő kapcsolatrendszerének kiterjesztését elfogadja és végrehajtatja:

Városi intézményvezető: ..... Dátum: 2026. március 23.
Dr. Tandel Beáta
mb. főigazgató

Városi intézményvezető: ..... Dátum: 2026. március 24.
Dr. Varga Erzsébet
mb. főigazgató

A szabályzat a Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház tulajdona.

A dokumentum hatályos változata az informatikai hálózaton található.
Nyomtatott példány alkalmazása előtt kérjük, hogy ellenőrizze a dokumentum hatályosságát

I. Rövidítések

Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház	Kórházak

Balassagyarmati Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet Pásztói Margit Kórház	
Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház	Irányító vármegyei intézmény
Balassagyarmati Dr. Kenessey Albert Kórház-Rendelőintézet Pásztói Margit Kórház	Városi intézmények
Államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény	Áht.
Az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról 368/2011. (XII. 31.) Korm. rendelet	Ávr.
a Kórházak Szervezeti és Működési Szabályzata	SZMSZ
A munkamegosztás és felelősségvállalás rendjéről szóló Munkamegosztási Megállapodás	Megállapodás

II. Bevezetés

1. A Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház az egészségügyi intézmények irányításának egyes szabályairól szóló 285/2023. (VI. 30.) Korm. rendelet 5. § (1) bekezdése szerint irányító vármegyei intézmény. Az intézmény által irányított és fenntartott városi intézmények:
   a) Balassagyarmati Dr. Kenessey Albert Kórház – Rendelőintézet,
   b) Pásztói Margit Kórház.
2. Az irányító vármegyei intézmény és a városi intézmények közötti kapcsolatrendszert rögzíti az SZMSZ, valamint a Megállapodás.
3. Az irányító vármegyei intézmény saját gazdasági szervezettel rendelkező költségvetési szerv, az irányított és az irányító kórház egységes gazdasági szervezetét a gazdasági igazgató irányítja.

III. Általános rendelkezések

1. A Kórházak a betegellátás színvonalának növelése érdekében egyes betegellátó osztályain bevezették az emelt szintű ellátást, amely elsősorban az elhelyezés komfortjában nyilvánul meg.
2. A szabályzat jogszabályi hátterét a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (Ebtv.) 23/A. § és 24. § biztosítja, mely alapján „Egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díja és a megállapításának rendje" szabályzatban (a továbbiakban: Szabályzat) meghatározásra kerültek a Kórházakra vonatkozó összegek. Ez a Szabályzat teljes terjedelmében a Kórházak honlapján megtalálható.
3. A leírtak alapján jelen szabályzat tárgyi és személyi hatálya kiterjed

Szabályzat) meghatározásra kerültek a Kórházakra vonatkozó összegek. Ez a Szabályzat teljes terjedelmében a Kórházak honlapján megtalálható.

3. A leírtak alapján jelen szabályzat tárgyi és személyi hatálya kiterjed
   - a Kórházak egészségügyi szolgáltatásait igénybevevő személyek,
   - azok törvényes képviselői,
   - a hozzátartozók,
   - a Kórházak, mint foglalkoztatók által foglalkoztatottak, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban foglalkoztatottak,
   - a foglalkoztatóknál tevékenységet végző gyakornokok és önkéntesek,
   - szerződött partnerek.
4. A Szabályzat területi hatálya kiterjed a Kórházakra.

   A működési területre vonatkozó részletes leírást, a Kórházak SZMSZ-ei tartalmazzák.
5. Jelen szabályzat az Ávr. 13. § (2) bekezdése alapján kerül kiadásra.

IV. Emelt szintű ellátást nyújtó osztályok

1. Emelt szintű ellátás valamennyi aktív és krónikus fekvőbeteg ellátást nyújtó osztályon kialakítható, kivéve a Hospice és Palliatív Osztályt, illetve a Krónikus Pszichiátriai Osztály egyes részlegeit.
2. Emelt szintű ellátás kialakítása esetén az adott osztály ügyrendjében az emelt szintű ellátás lehetőségét, valamint az emelt szintű ellátásra lehetőséget biztosító ágyak számát jelölni szükséges.
3. A beteg saját, hozzátartozója, és/vagy törvényes képviselője kezdeményezésére veheti igénybe az emelt szintű szolgáltatásokat.
4. Cselekvőképes beteg esetében a beteg saját maga, vagy a beteg hozzátartozója – a beteg beleegyezése esetén - igényelheti az emelt szintű ellátást. A cselekvőképességében részlegesen korlátozott – egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében - nagykorú személy esetén jognyilatkozatának érvényességéhez a törvényes képviselő hozzájárulása szükséges. Cselekvőképtelen személy vonatkozásában a beteg törvényes képviselője igényelheti az emelt szintű ellátást (a cselekvőképtelen állapotban lévő személy tekintetében a beteg hozzátartozója is igényelheti).
5. Az emelt szintű ellátás
   - az Irányító vármegyei intézmény esetén a betegszobákban,
   - a Városi intézmények esetén a betegszobákban, illetve annak közvetlen közelében

elérhető felszereltségek, szolgáltatások közül a következőkből legalább hármat tartalmaz: hűtőszekrény, mikrohullámú sütő, televízió, fürdőszoba, valamint WC a kórteremben, vagy kórteremből nyílik és közös a szomszéd kórteremmel. Wifi használata, a kórházi étteremből történő a'la carte étkezés igénybevétele és helyszínre szállításának a megszervezése – a kezelőorvos, dietetikus egyetértő véleménye esetén (az étkezés költségét a beteg a térítési díjon felül az étterem részére köteles megfizetni), kozmetikus, fodrász, egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás, tanácsadás, hitélet gyakorlás. Igény esetén értékmegőrzés is biztosítható az osztályon vagy a házipénztárban a vonatkozó eljárásrend szerint.

V. Ellátás igénylése

1. Aktív gyógyító ellátást nyújtó osztályok esetén:

a. Az emelt szintű ellátás igénybevétele az érintett osztállyal történt előzetes egyeztetést követően kerülhet sor, az erre a célra szolgáló „Kérelem aktív fekvőbeteg osztályon térítéses emelt szintű ellátás igénybevételére" (a továbbiakban: Kérelem) elnevezésű nyomtatvány benyújtásával történik.

b. A fenti Kérelem nyomtatvány jelen szabályzat 1. számú mellékletét képezi, mely előállítható a medikai rendszerből is, intézményi fejléccel ellátott formában.

c. A Kérelem nyomtatványt az adott fekvőbeteg osztályon kell benyújtani és kezelni.

d. A fekvőbeteg osztály tájékoztatja a beteget, illetve az ellátást igénylőt - vagy a hozzátartozót/törvényes képviselőt - a személyes adatok kezelésével kapcsolatos eljárásrendről, figyelemmel arra, hogy a Kérelmező személyes adatait – kérelme teljesítése céljából – a Kórházak az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 rendelet (GDPR) 7. cikk alapján is kezeli, feldolgozza. Az adatkezelési tájékoztató jelen szabályzat 1. számú mintája szerint, intézményi fejléccel kerül kiadásra.

2. Krónikus gyógyító ellátást nyújtó osztályok esetén:

a. Az ápolás időtartamának meghatározása során figyelembe kell venni a betegek egyéni igényeit és a gazdaságos működtetés körülményeit egyaránt.

b. Salgótarján:

Az osztályra való elhelyezést az irányító vármegyei intézménynél működő Szociális Irodánál kell kezdeményezni.

A Szociális Iroda az alábbi telefonszámokon érhető el:

- 06-32-522-021,

- 06-32/522-356,

- 06-30/817-2099.

A kérelem igényelhető a Szociális Irodában, illetve az irányító vármegyei kórház betegellátó részlegein. A kérelmet a szociális munkásnál kell leadni, a leadáskor a hozzátartozó, a törvényes képviselő, illetve a beteg tájékoztatást kap a bekerülés

folyamatáról, a szolgáltatás igénybevételéről, a megállapodás tartalmáról, a fizetési kötelezettségről, az osztály működési rendjéről. A beérkezett kérelmek alapján a Szociális munkatárs naprakész nyilvántartást vezet.

c. Balassagyarmat:

A balassagyarmati városi intézménynél az elhelyezés kezdeményezése az adott osztály felé való írásbeli/szóbeli jelzés alapján, a főnővérnél van lehetőség.

Telefonszám:

- 06-35/505-000/289 Krónikus Osztály,
- 06-35/505-000/431 Pszichiátriai Osztály szociális munkása.

A kérelmet a szociális munkásnál kell leadni, a leadáskor a hozzátartozó, a törvényes képviselő, illetve a beteg tájékoztatást kap a bekerülés folyamatáról, a szolgáltatás igénybevételéről, a megállapodás tartalmáról, a fizetési kötelezettségről, az osztály működési rendjéről. A beérkezett kérelmek alapján a Szociális munkatárs naprakész nyilvántartást vezet.

d. Pásztó:

A pásztói városi intézménynél az előjegyzést a Krónikus I. osztály főnővérénél:

- 06-30/814-6193,
- 06-32/561-017, vagy

a Krónikus II. osztály főnővérénél:

- 06-70/375-0620,

- 06-32/561-000/1278 kell kezdeményezni.

A Pásztói Margit Kórházban a kérelmet a főnővérnek, vagy az osztályos adminisztrátornak kell leadni.

e. A kérelem formanyomtatványát a 2. számú melléklet tartalmazza

f. A beteg felvételét az osztályvezető főorvos hagyja jóvá. Az osztályvezető főorvos a várólistáról/regisztrációs lista állásáról folyamatos tájékoztatást kap.

g. A beteg felvételének időpontjáról a hozzátartozót, a törvényes képviselőt, illetve a beteget, továbbá az osztályon fekvő beteg esetében a kezelőorvost is értesíteni szükséges. Az értesítést az erre kijelölt személy (osztályon fekvő beteg esetén, valamint a pásztói kórház vonatkozásában a főnővér, egyéb esetben a szociális munkás) végzi.

h. Legkésőbb a beteg elhelyezésekor egy megállapodás megkötésére kerül sor, mely rögzíti a beteg, hozzátartozó, a törvényes képviselő jogait és kötelezettségeit, valamint a Kórházak, mint szolgáltatást biztosító intézmények jogait és kötelezettségeit. A megállapodás tervezetét jelen szabályzat 2. számú minta tartalmazza, intézményi fejléccel ellátva.

i. A megállapodásban foglaltak alapján kerül megállapításra és kiszámlázásra a térítési díj. Amennyiben a díj megfizetésére nem kerül sor, a Kórházak első lépésként fizetési felszólítást bocsátanak ki (3. számú melléklet szerint, intézményi fejléccel), majd intézkednek a követelés behajtás érdekében.

VI. Ápolási idő a Krónikus Fekvőbeteg Osztályon

1. A krónikus fekvőbeteg osztályon az ápolási idő 3 hónap, de egészségügyileg indokolható esetben ezt meghaladó is lehet.

2. A szociális intézményi ellátás igénylésről szóló kérelem, otthoni szakápolás iránti kérelem bemutatása esetén a határozott, 3 hónapos időtartam legfeljebb két alkalommal hosszabbítható meg:

- első alkalommal: 3 hónappal,
- második alkalommal: 2 hónappal, vagyis a meghosszabbításokkal együtt a krónikus fekvőbeteg osztályon való tartózkodás maximális időtartama 8 hónap.

A hosszabbítás ellátási területen kívüli betegek esetén csak szabad kapacitás esetén adható.

3. Az első alkalommal történő hosszabbítás engedélyezésének feltétele, hogy a költségvállaló (szerződést kötő személy) az ápolási időtartam lejárta előtt legalább 2 héttel igazolja, hogy a beteg szociális intézménybe történő elhelyezése, vagy az otthoni szakápolása érdekében a az adott intézménybe a kérelmet benyújtotta. Ebben az esetben a szerződés hatálya automatikusan meghosszabbodik további 3 hónappal, azaz a szerződés 6 hónapos határozott idejűvé válik.

Második alkalommal – a szerződés 6 hónapos határidejének lejárta előtt legalább 2 héttel - a költségvállaló (szerződést kötő személy) írásban kérheti a szerződés további 2 hónappal történő meghosszabbítását. A kérelem elbírálásra kerül, melyről a hozzátartozót/törvényes képviselőt értesítést kap. A kérelem pozitív elbírálása esetén a szerződés hatálya további 2 hónappal automatikusan meghosszabbodik.

4. A szerződéses időtartam bármely okból történő megszűnése napján, amennyiben a Hozzátartozó a beteg elszállításáról/elszállíttatásáról nem gondoskodik, a Kórházak a Hozzátartozó költségére a beteget a szerződésben feltüntetett lakcímre szállíttatják, a beteg állapotának és a hatályos jogszabályi rendelkezések maradéktalan figyelembevételével.

5. A beteg otthonába való elszállításának az időpontjáról – a szerződés megszűnésének napjáról - az intézmény az érintettet (szerződéskötő személyt), és amennyiben gondnok került kirendelésre, a gondnokot legalább 7 munkanappal korábban a betegdokumentációban rögzített módon és elérhetőségen értesíti. A betegnek a szerződésben feltüntetett lakóhelyén történő elhelyezésének a zavartalan lebonyolítása, valamint a beteg további megfelelő (szociális) ellátásának biztosítása érdekében az intézmény a lakóhelyi cím szerint illetékes önkormányzati gyámhatóságot szintén legalább 7 munkanappal korábban írásban értesíti.

VII. Kísérő elhelyezése

1. Amennyiben a biztosított szülő, törvényes képviselő és közeli hozzátartozó kiegészítő

szolgáltatásként kéri a wifi, hűtőszekrény, televízió, mikrohullámú sütő használatát, azt térítési díj ellenében veheti igénybe.

2. A kísérő elhelyezésére vonatkozó kérelmet a 3. számú melléklet tartalmazza.

3. A krónikus gyógyító ellátást nyújtó osztályokon kísérő elhelyezésére nincs lehetőség.

VIII. Emelt szintű ellátás térítési díjai

Az emelt szintű ellátás térítési díjait „Az egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díja és a megállapításának rendje" elnevezésű szabályzat tartalmazza.

IX. Számlázás, fizetés

1. Az aktív gyógyító ellátást nyújtó osztályokon igénybevett emelt szintű szolgáltatás díja a Központi pénzkezelőhelyen készpénzben, bankkártyával, vagy átutalással egyenlíthető ki.
2. Krónikus gyógyító ellátást nyújtó osztályokon a megállapodásban kerül rögzítésre a fizetés módja.
3. Valamennyi emelt szintű elhelyezés és többletszolgáltatás igénybevétele esetén a díj elengedésére irányuló méltányossági kérelmet a Kórházak vezetésének nem áll módjában elfogadni, ugyanakkor az ellátás igénybevételének időpontjában a Kórházak dolgozóinak, illetve a közeli hozzátartozóiknak 10 %-os kedvezmény biztosítható.

IX. Tájékoztatási kötelezettség

Emelt szintű ellátást biztosító osztályok esetében az adott kórház honlapján, az adott osztályra vonatkozó információknál pontos és teljes tájékoztatást kell nyújtani az emelt szintű szolgáltatásra vonatkozóan (legalább az emelt szintű szolgáltatást biztosító ágyak számát, valamint jelen szabályzatot elérhetővé kell tenni az adott osztály tájékoztató anyagában).

X. Záró rendelkezések

1. Jelen szabályzat 2026. április 01. napján lép hatályba, ezzel egyidejűleg hatályát veszti az Irányító Vármegyei Kórház ALT/4-199/2025. iktatószámú, a Dr. Kenessey Albert Kórház – Rendelőintézet A2025/2798-1/2025. iktatószámú, és a Pásztói Margit Kórház MIN/24-1/2025 iktatószámú 2025. augusztus 01-jétől hatályos, Emelt szintű ellátás Szabályzata.

Mellékletek:

1. számú melléklet: Kérelem aktív fekvőbeteg osztályon térítéses emelt szintű ellátás igénybevételére
2. számú melléklet: Kérelem térítéses emelt szintű elhelyezés, többletszolgáltatás biztosítására krónikus fekvőbeteg osztályon
3. számú melléklet: Kérelem kísérő személy elhelyezésére
4. számú melléklet: Ellenőrzési nyomvonal

1. számú minta: Tájékoztató az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendeletéről
2. számú minta: Megállapodás emelt szintű elhelyezés, többletszolgáltatások térítési díj ellenében történő biztosítására krónikus fekvőbeteg osztályon
3. számú minta: Fizetési felszólítás

1.sz. melléklet

Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház
3100 Salgótarján, Füleki út 54-56.
Telefon: 32/522-000[1]

Osztály:

KÉRELEM AKTÍV FEKVŐBETEG OSZTÁLYON TÉRÍTÉSES EMELT SZINTŰ ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉRE

Beteg neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Született:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:

TAJ száma:
Naplószám:
Ellátás ideje:
Telefonszám:*

Amennyiben az ellátást nem a beteg igényli:

Igénylő neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:

Igénylő eljárási jogosultsága[2]:
Telefonszám:*
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:

____.....a térítési díj megfizetéséért a beteggel egyetemleges fizetési kötelezettséget vállalok, melyet az igényelt szolgáltatások igénybevételére kötendő.

Igényelt elhelyezés a ..... naptól
Aktív gyógyító ellátást nyújtó osztályok
(..... Osztály,
..... részleg)

Díj
A szolgáltatás Áfa mentes!

1 ágyas kórteremben **.....- Ft/nap**

2 ágyas kórteremben **.....- Ft/nap**

Amennyiben kapacitás hiány miatt az 1 ágyas kórteremben történő elhelyezés nem biztosítható, de a beteg ragaszkodik az önálló elhelyezéshez 2 ágyas kórteremben, akkor a 2 ágyas kórterem mindkét ágyára vonatkozó térítési díjat kell fizetni.

Kísérő elhelyezése: **..... - Ft/nap**

Az adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom!
A kérelem teljesítése céljából hozzájárulok a fenti adataim kezeléséhez.

Tartózkodás **tervezett** időpontja: 20....év.....hónap.....naptól 20....év.....hónap.....napig

Salgótarján, 20..... év ..... hó ..... nap

.....

igénylő neve

[1] Adott kórházra megfelelően módosítandó
[2] Közeli hozzátartozó, törvényes képviselő, egyéb eltartó

TÁVOZÁSKOR TÖLTENDŐ KI!

Az emelt szintű kórterem száma:.....

Tartózkodás **tényleges** időpontja: 20....év.....hónap.....naptól 20....év.....hónap.....napig

Fizetendő napok száma: .....

Az emelt szintű kórterem igénybevételéről kiállított számlát a mai napon átvettem.

Salgótarján, 20..... év ..... hó ..... nap

.....

igénylő neve

A *-gal jelölt mező kitöltése önkéntes alapon történhet.

A Kérelmező személyes adatait – kérelme teljesítése céljából – a Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház[3] az Európai Parlament és Tanács 2016/679 rendelet (GDPR) 7. cikk alapján is kezeli, feldolgozza.

[3] Adott kórházra megfelelően módosítandó

2. számú melléklet

KÉRELEM TÉRÍTÉSES EMELT SZINTŰ ELHELYEZÉS, TÖBBLETSZOLGÁLTATÁS BIZTOSÍTÁSÁRA KRÓNIKUS FEKVŐBETEG OSZTÁLYON

Beteg neve:
Születési neve:
Születési helye ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
TAJ száma:
kérem, hogy

amennyiben a beteg nem maga jár el (hozzátartozó, törvényes képviselő)[4]
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Elérhetősége:
kérem, hogy

Beteg neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
TAJ száma:
a ..... Krónikus ..... Osztályon a beteg részére emelt szintű elhelyezést és többletszolgáltatásokat biztosítsanak a Kórház[5] térítési díjra vonatkozó szabályzata alapján az alábbiak szerint.

Elhelyezés: ..... ágyas kórteremben.

A betegszobák, vagy annak közelében elérhető felszereltségek, szolgáltatások közül a következőkből legalább hármat tartalmaz: hűtőszekrény, mikrohullámú sütő, televízió, fürdőszoba, valamint WC a kórteremben, vagy kórteremből nyílik és közös a szomszéd kórteremmel. Wifi használata, a kórházi étteremből történő a'la carte étkezés igénybevétele és helyszínre szállításának a megszervezése – a kezelőorvos, dietetikus egyetértő véleménye esetén (az étkezés költségét a beteg a térítési díjon felül az étterem részére köteles megfizetni), kozmetikus, fodrász, egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás, tanácsadás, hitélet gyakorlás. Igény esetén értékmegőrzés is biztosítható az osztályon vagy a házipénztárban a vonatkozó eljárásrend szerint. A tényleges többletszolgáltatások szerződéskötéskor, a szerződésben kerülnek pontosításra.

Jelenlegi ellátás helye: .....

[4] Abban az esetben töltendő ki, ha a beteg nem maga jár el
[5] Adott kórházra megfelelő módosítandó

Kijelentem, hogy az egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díja és a megállapításának rendje elnevezésű szabályzat rendelkezéseit, díjtételeit ismerem, azt magamra nézve kötelezően elfogadom, a térítési díj megfizetését vállalom.

A fizetési kötelezettségem teljesítésének biztosítására
Neve:
Születési neve:
Születési helye és ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Elérhetősége:
Igénylő eljárási jogosultsága[6]:

, mint egyetemleges kötelezettségvállalót jelölöm meg.

A mellékelt adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom. A kérelmem teljesítése céljából hozzájárulok a fenti adataim kezeléséhez.

Dátum, ...

.....
Beteg

.....a térítési díj megfizetéséért a beteggel egyetemleges fizetési kötelezettséget vállalok, melyet az igényelt szolgáltatások igénybevételére kötendő. Megállapodás aláírásával is megerősítek.
A mellékelt adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom. A kérelmem teljesítése céljából hozzájárulok a fenti adataim kezeléséhez.

Dátum, ...

.....
Egyetemleges fizetési kötelezettséget vállaló

A Kérelmező, egyetemleges fizetési kötelezettséget vállaló személyes adatait – kérelme teljesítése céljából – a Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház[7] az Európai Parlament és Tanács 2016/679 rendelet (GDPR) 7. cikk alapján is kezeli, feldolgozza.

[6] Közeli hozzátartozó, törvényes képviselő, egyéb
[7] Adott kórházra megfelelően módosítandó

3.számú melléklet

Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház
3100 Salgótarján Füleki út 54-56
Telefon: 32/522-000[8]

KÉRELEM
kísérő személy elhelyezése

Beteg neve: **TAJ száma:**

Születési neve: **Naplószám/törzs**

Anyja neve: **Ellátás ideje:**

Született: **Telefonszám:**

Lakcím:

Érvényes jogviszony nélküli kísérő esetén:

☐ **a kísért személy felvétele sürgős jellegű** **4200 Ft/éjszaka**

☐ **a kísért személy felvétele nem sürgős jellegű** **5292 Ft/éjszaka**

☐ **igényelt emelt szintű szolgáltatás** **1500 Ft/éjszaka**

Igényelt elhelyezés a ..... naptól **Díj**
Aktív gyógyító ellátást nyújtó osztályok A szolgáltatás Áfa ment
(..... Osztály, ...
részleg

<u>Az adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat elfogadom!</u>
A kérelem teljesítése céljából hozzájárulok a fenti adataim kezeléséhez.
VÁLLALOM, HOGY A TÉRÍTÉSI DÍJAT A TÁVOZÁST MEGELŐZŐ UTOLSÓ MUNKANAPON 14 ÓRÁIG KIEGYENLÍTEM.

Tartózkodás **tervezett** időpontja: 20....év.....hónap.....naptól

20.....év.....hónap.....napig

Dátum:, 20..... év ..... hó ..... nap

.....
igénylő aláírása

TÁVOZÁSKOR TÖLTENDŐ KI!

Tartózkodás **tényleges** időpontja: 20.....év.....hónap.....naptól

20.....év.....hónap.....napig

Fizetendő napok száma: ..... **Fizetendő**

összeg:.....

Dátum:, 20..... év ..... hó ..... nap

.....
igénylő aláírása

A *-gal jelölt mező kitöltése önkéntes alapon történhet.

A Kérelmező személyes adatait – kérelme teljesítése céljából – a Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház[9] az Európai Parlament és Tanács 2016/679 rendelet (GDPR) 7. cikk alapján is kezeli, feldolgozza.

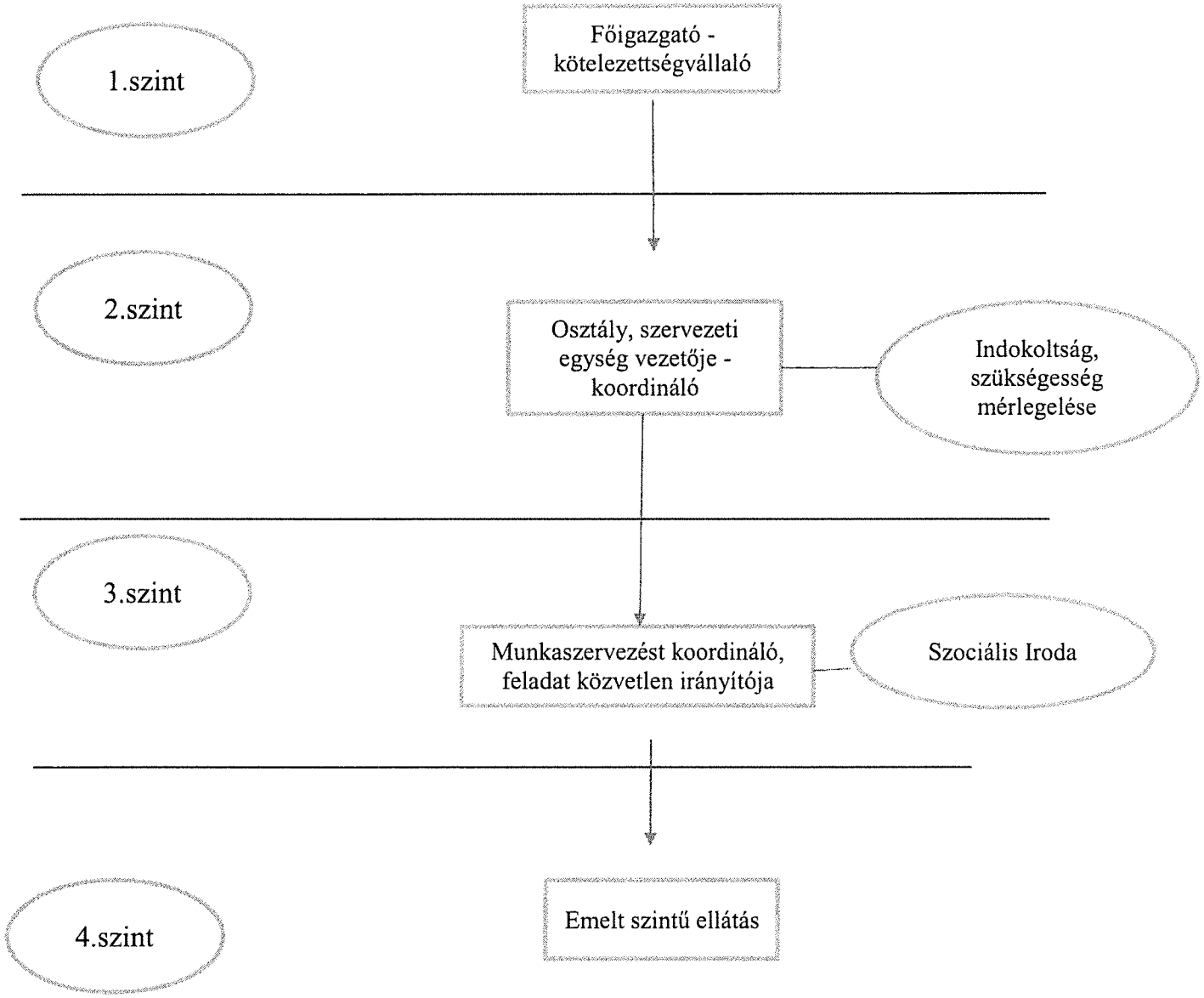
[8] Adott kórházra megfelelően módosítandó
[9] Adott kórházra megfelelően módosítandó

4. számú melléklet

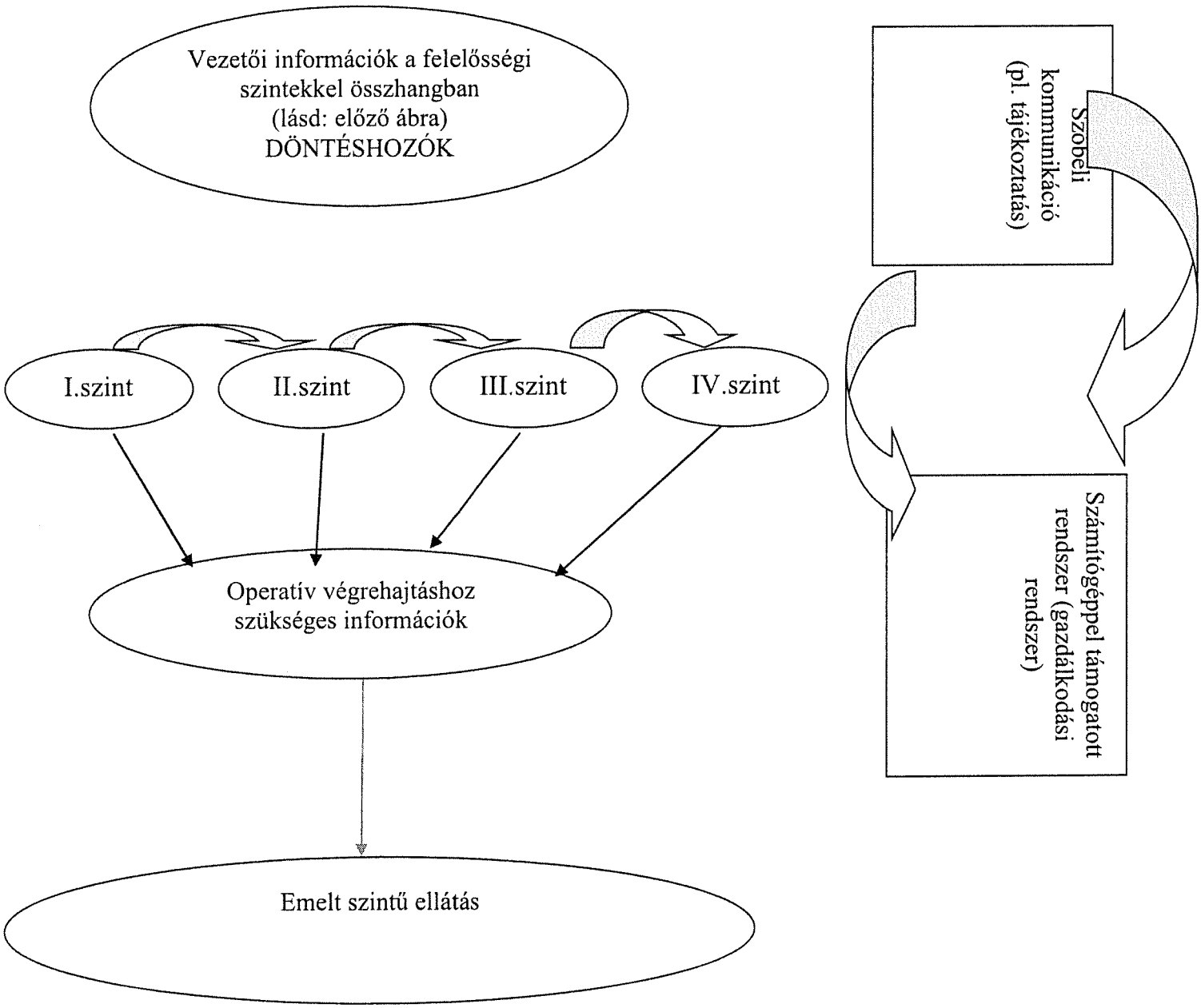
EMELT SZINTŰ ELLÁTÁS ELLENŐRZÉSI NYOMVONALA

A felelősségi szintek ellenőrzési nyomvonalának folyamatábrája

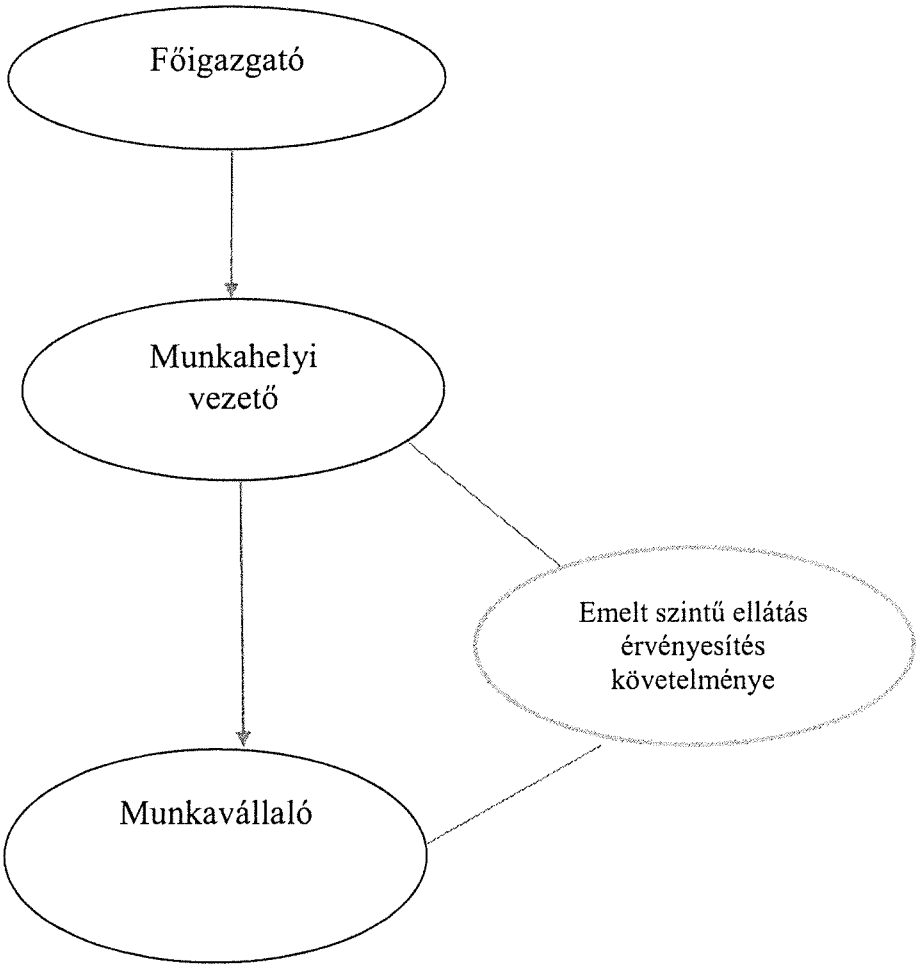
A felelősségi jogkör a Szervezeti és Működési Szabályzatban rögzített struktúra szerinti:



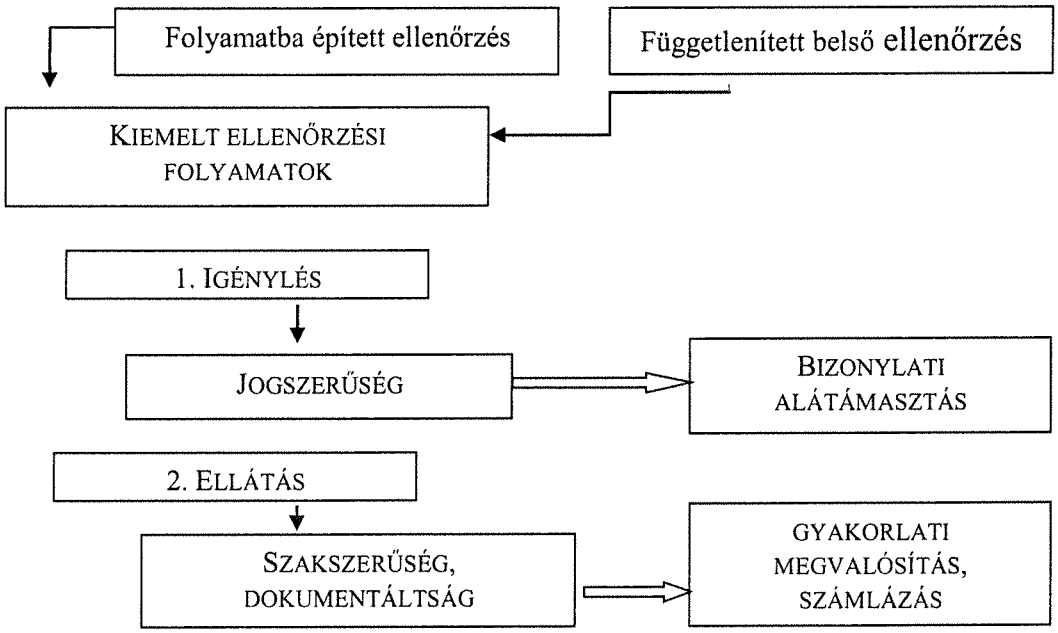
Az információs szintek ellenőrzési nyomvonalának folyamatábrája



Az irányítási folyamatok ellenőrzési nyomvonalának folyamatábrája



Az ellenőrzési folyamatok nyomvonalának folyamatábrája



1. számú minta

TÁJÉKOZTATÓ
AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETRŐL

Tisztelt Betegünk / Hozzátartozó / Törvényes képviselő!

Ezúton tájékozatjuk Önt, hogy a Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház[10] a gyógyítása és ellátása érdekében kezeli a személyes adatait.

A 2016/679 EU rendelet 4. cikk 1. pontja határozza meg a személyes adat fogalmát. E szerint személyes adat az, mely alapján azonosítható a személy, így pld. név, TAJ szám, lakcím.

A személyes adatait kizárólag az egészségügyi dokumentációhoz és a finanszírozás érdekében használjuk fel.

Ön az emelt szintű ellátás kérelem aláírásával egyben hozzájárulását adja a személyes adatai kezeléséhez.

Közreműködését ezúton is megköszönjük!

Adatvédelmi tájékoztató tartalmát megismertem.

Az egészségügyi szolgáltatások térítési díja és megállapításának rendje elnevezésű és az Emelt szintű ellátás elnevezésére vonatkozó szabályzatot megismertem.

.....

beteg / hozzátartozó /törvényes képviselő

[10] Adott kórházra megfelelően módosítandó

2. számú minta

Iktatószám: .....

MEGÁLLAPODÁS
EMELT SZINTŰ ELHELYEZÉS, TÖBBLETSZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN TÖRTÉNŐ BIZTOSÍTÁSÁRA KRÓNIKUS FEKVŐBETEG OSZTÁLYON

mely létrejött egyrészről a
Kórház neve:
Székhelye:
Képviseli:
mint többletszolgáltatásokat biztosító egészségügyi szolgáltató – továbbiakban kórház –

másrészről betegként felvett
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
TAJ száma:
Lakcíme:
mint a többletszolgáltatásokat igénybe vevő beteg – továbbiakban beteg –

Hozzátartozója/törvényes képviselője (amennyiben a beteg nem maga jár el)
Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
mint a térítési díj megfizetésére a beteggel egyetemleges fizetési kötelezettséget vállaló személy[11] - továbbiakban: hozzátartozó – a beteg és/vagy a hozzátartozó együtt: költségvállaló-

továbbiakban a felek együtt: Szerződő felek - között a mai napon a következők szerint:

1. Szerződő felek megállapodnak abban, hogy a beteg elhelyezése: .....ágyas kórteremben történik. Az elhelyezést a kórház egyoldalúan változtathatja, melyről a hozzátartozót értesíti. Amennyiben ez érinti a kórteremben elhelyezett ágyak számát, ez alapján a térítési díj mértékét a kórház a változást követő naptól módosított térítési díjat számláz.
   Szerződő felek megállapodnak abban, hogy a beteg részére, térítési díj ellenében a kórház az alábbi többletszolgáltatásokat nyújtja, melyet a beteg jelen megállapodás alapján igénybe vesz

   A betegszobák, vagy annak közelében az alábbi kényelmi szolgáltatások, felszereltségek elérhetőek: hűtőszekrény, mikrohullámú sütő, televízió, fürdőszoba, valamint WC a kórteremben, vagy kórteremből nyílik és közös a szomszéd kórteremmel. Wifi használata, a kórházi étteremből a'la carte étkezés igénybe vételének, helyszínre szállításának a megszervezése – a kezelőorvos, dietetikus beleegyező véleménye estén (az étkezés költségét a beteg a térítési díjon felül az étterem részére fizeti), kozmetikus, fodrász,

[11] A beteggel egyetemleges fizetési kötelezettséget vállaló személy lehet például hozzátartozó, törvényes képviselő, egyéb szerződést kötő személy.

egészségmegőrzést szolgáló felvilágosítás, tanácsadás, hitélet gyakorlás feltételeinek a biztosítása, igény esetén értékmegőrzés (osztályon vagy a házipénztárban a vonatkozó eljárásrend szerint). [12]

Jelen megállapodás: .....-tól .....-ig .....nap, határozott időtartamra jön létre.

2. Ápolási idő

2.1. A krónikus fekvőbeteg osztályon az ápolási idő 3 hónap, de egészségügyileg indokolható esetben ezt meghaladó is lehet.

2.2. A szociális intézményi ellátás igénylésről szóló kérelem, otthoni szakápolás iránti kérelem bemutatása esetén a határozott, 3 hónapos időtartam legfeljebb két alkalommal hosszabbítható meg:

- első alkalommal: 3 hónappal,
- második alkalommal: 2 hónappal, vagyis a meghosszabbításokkal együtt a krónikus fekvőbeteg osztályon való tartózkodás maximális időtartama 8 hónap.

A hosszabbítás ellátási területen kívüli betegek esetén csak szabad kapacitás esetén adható.

2.3. Az első alkalommal történő hosszabbítás engedélyezésének feltétele, hogy a költségvállaló (szerződést kötő személy) az ápolási időtartam lejárta előtt legalább 2 héttel igazolja, hogy a beteg szociális intézménybe történő elhelyezése, vagy az otthoni szakápolása érdekében az adott intézménybe a kérelmet benyújtotta - melyről a Kórház másolatot készít -. Ebben az esetben a szerződés hatálya automatikusan meghosszabbodik további 3 hónappal, azaz a szerződés 6 hónapos határozott idejűvé válik.

Második alkalommal – a szerződés 6 hónapos határidejének lejárta előtt legalább 2 héttel - a költségvállaló (szerződést kötő személy) írásban kérheti a szerződés további 2 hónappal történő meghosszabbítását. A kérelem elbírálásra kerül, melyről a hozzátartozót/törvényes képviselőt értesítést kap. A kérelem pozitív elbírálása esetén a szerződés hatálya további 2 hónappal automatikusan meghosszabbodik.

2.4. A szerződéses időtartam bármely okból történő megszűnése napján, amennyiben a Hozzátartozó a beteg elszállításáról/elszállíttatásáról nem gondoskodik, a Kórházak a Hozzátartozó költségére a beteget a szerződésben feltüntetett lakcímre szállíttatják, a beteg állapotának és a hatályos jogszabályi rendelkezések maradéktalan figyelembevételével.

2.5. A beteg otthonába való elszállításának az időpontjáról – a szerződés megszűnésének napjáról - az intézmény az érintettet (szerződéskötő személyt), és amennyiben gondnok került kirendelésre, a gondnokot legalább 7 munkanappal korábban a betegdokumentációban rögzített módon és elérhetőségen értesíti. A betegnek a szerződésben feltüntetett lakóhelyén történő elhelyezésének a zavartalan lebonyolítása, valamint a beteg további megfelelő (szociális) ellátásának biztosítása érdekében az intézmény a lakóhelyi cím szerint illetékes önkormányzati gyámhatóságot szintén legalább 7 munkanappal korábban írásban értesíti.

3. Térítési díj és annak megfizetése

3.1. A beteg/költségvállaló a megállapodás alapján nyújtott elhelyezésért, szolgáltatások biztosításáért a mindenkor hatályos térítési díj szabályzat szerinti összeget köteles megfizetni, melynek összege jelen megállapodás megkötésekor .....Ft/nap. A térítési díj megfizetése során a hozzátartozó / beteg[13] jár el.

3.2. A kórház a térítési díjat a tárgyhónapot követő hónap 15. napjáig számlázza 10 napos fizetési határidővel.

3.3. A kezdőnap egész napnak számít, a távozás napja térítésmentes.

---

[12] A megfelelő aláhúzandó (minimum 3 szolgáltatás), mely betegszobánként és kórházanként eltérő lehet.
Jelen szerződés alapján a felsorolt szolgáltatások közül az aláhúzással jelölt többletszolgáltatásokat biztosítjuk az emelet szintű ellátás keretében.

[13] A megfelelő rész aláhúzandó.

3.4. A számla postázás útján / készpénzfizetés[14] esetén központi pénztárba történő átvétellel kerül átadásra.

3.5. A fizetés módja a beteg / hozzátartozó[15] nyilatkozata alapján átutalás / készpénz átutalási megbízás (csekk) / készpénz befizetése[16] a házipénztárba.

3.6. Késedelmes fizetés esetén a késedelem idejére a beteg a Ptk. szerint köteles késedelmi kamatot fizetni.

3.7. Amennyiben a beteg jelen megállapodás alapján történő elhelyezése úgy szűnik meg, hogy a betegnek túlfizetése keletkezik, a kórház a térítési díj túlfizetést a beteg részére haladéktalanul visszafizeti.

3.8. A beteg és hozzátartozója tudomásul veszi, hogy amennyiben a térítési díj, esetleges késedelmi kamatai a kórház külön felhívását követő 15 napon belül sem kerül megfizetésre, a kórház a térítési díj megfizetése iránt a tartozás összegét jelentősen növelő jogi eljárást *(fizetési meghagyásos, szükség esetén végrehajtási eljárást)* kezdeményez, melynek költsége a beteget, hozzátartozót terhelik.

3.9. Amennyiben a beteg a szerződéses jogviszony megszűnésével – anélkül, hogy újabb szerződés kötésére kerülne sor – a megszűnt szerződés alapján nyújtott elhelyezést, szolgáltatást jogcím nélkül igénybe veszi, elhelyezéséből nem költözik ki, a jogcím nélküli igénybevételért a szerződés megszűnésekor érvényes szerződése térítési díj összegének megfelelő, a jogcím nélküli igénybevétellel arányos napi összeget köteles megfizetni, s őt terheli a kiköltöztetési eljárás költsége is.

3.10. A hozzátartozó a jelen megállapodás alapján fizetendő térítési díj megfizetéséért a beteg mellett egyetemleges fizetési kötelezettséget, felelősséget vállal. A hozzátartozó kijelenti, hogy az egyetemleges felelősségével tisztában van és tudomásul veszi, hogy amennyiben a jelen megállapodás alapján fizetendő térítési díj, vagy egy része nem kerül a megállapodás szerint megfizetésre, a kórház jogosult közvetlenül a díjkövetelését tőle behajtani, anélkül, hogy azt megelőzően a díjkövetelését a beteggel szemben érvényesítené, vagy annak beteggel szembeni érvényesítése meghiúsul.

3.11. Amennyiben a térítési díj szabályzat változása miatt a 3.1. pontban rögzített Ft/nap összeg változik, arról a kórház értesítést küld a betegnek/hozzátartozónak, ez alapján állítja ki a továbbiakban a számlát. Az aktuális térítési díj mértékéről a beteg/hozzátartozó a kórház honlapján is tájékozódhat.

4. Jogok, kötelezettségek

4.1. A beteget az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényben, a Házirendben, a járványügyi vészhelyzetre tekintettel külön utasításokban, valamint jelen megállapodásban foglaltak szerint jogok illetik és kötelezettségek terhelik *(szerződéses szolgáltatások igénybevétele, kórház területén történő szabad mozgás, kapcsolattartás, panaszjog)*. A beteg és a hozzátartozó vállalja, hogy minden olyan körülményt, amely a jelen szerződéssel létrejött jogviszony létesítésére, teljesítésére, megszűnésére kihatással bír, valamint az adataiban történő változást a kórház részére haladéktalanul bejelenti.

4.2. A beteg és a hozzátartozó kötelezettséget vállal arra, hogy jelen megállapodás aláírásával egyidejűleg bemutatja – s hozzájárul ahhoz, hogy arról a kórház másolatot készítsen – az aktuális egészségi állapotát igazoló egészségügyi dokumentációját, s rendelkezésre bocsátja a jelen megállapodás megkötéséhez szükséges egyéb iratokat, adatokat, s hozzájárul, hogy azokat a kórház a szerződéses cél szerint kezelje.

[14] A megfelelő rész aláhúzandó.
[15] A megfelelő rész aláhúzandó.
[16] A megfelelő rész aláhúzandó.

4.3. A beteg és hozzátartozója hozzájárul, hogy a kórház a személyes adataikat az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete, valamint az információs és önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján kialakított belső szabályzatok alapján kezelje.

4.4. A beteg és hozzátartozója hozzájárul, hogy a kórházzal kötött jelen megállapodás – szükség szerint – az Ágazati Szerződéstárába feltöltésre kerüljön, továbbá a megállapodás tartalmi elemei, ideértve a megállapodásban szereplő partnerekre vonatkozó személyes adatokat is, hozzáférhetővé váljanak és azokon célhoz kötötten adatfeldolgozási tevékenységet végezhessenek a Szerződéstár adatkezelői, adatfeldolgozói, a kórház és a középirányító, irányító szerv arra feljogosított munkatársai.

4.5. A beteg és hozzátartozója kötelezik magukat arra, hogy amennyiben a szerződés megszűnik a megszűnt szerződés alapján nyújtott szolgáltatás igénybevételét megszünteti, az elhelyezésből a beteg kiköltözik, vagy a beteget a hozzátartozója / törvényes képviselője kiköltözteti, vagy a kórház elszállíttatja.

4.6. A beteg tudomásul veszi, hogy amennyiben az egészségi állapotában olyan változás áll be, amely akut kórházi osztályon történő ellátást igényel, a kórház haladéktalanul intézkedik a beteg állapotának megfelelő elhelyezéséről, áthelyezéséről.

4.7. A beteg és a hozzátartozó kijelentik és jelen megállapodás aláírásával elismerik, hogy jelen megállapodás megkötésekor a kórház tájékoztatta őket a kórház által vezetett, beteget és hozzátartozót érintő adatkezelésről, az adatvédelemre vonatkozó szabályokról, az egészségügyről szóló törvényben, valamint a házirendben meghatározott jogaikról, kötelezettségeikről, az értékmegőrzésre vonatkozó és a jelen megállapodás alapját képező térítési díj szabályzatról *(az erre vonatkozó belső szabályzatok elérhetőségéről).*

4.8. A beteg és a hozzátartozó tudomásul veszik, hogy az ellátást igénybe vevő a bent tartózkodása során az ottani életviteléhez szükséges, azzal összefüggő személyes tárgyait hozhatja be, tartja magánál és tudomásul veszik azt is, hogy a kórház csak azon érték-értéktárgyak megőrzéséért vállal felelősséget, amelyeket a beteg megőrzés céljából, a kórház részére, jegyzőkönyv felvételével megőrzésre átad.

5. Kapcsolattartás

5.1. A kórház a beteg és a hozzátartozó részére a szerződés teljesítése során felmerült kérdésekről igényük, illetve szükség szerint tájékoztatást nyújt. A tájékoztatást a kórház kapcsolattartója adja meg. A beteg kijelenti, hogy a kórház a szerződéssel kapcsolatban őt érintő kérdésekben hozzátartozóját / törvényes képviselőjét[17] tájékoztassa, értesítse, keresse meg, aki jogosult – *amennyiben az állapota nem teszi lehetővé* - az érdekében szükséges intézkedést, jognyilatkozatokat önállóan megtenni és a megállapodásból folyó jogait érvényesíteni, kötelezettségeit teljesíteni.

5.2. Jelen megállapodással kapcsolatos kérdésekben a beteg részéről tájékoztatásra és intézkedésre jogosult hozzátartozó / törvényes képviselő:
Név: .....
Telefon:.....
E-mail cím:.....
Értesítési posta cím:.....

5.3. A kórház a beteg kérésére bentlakásos szociális intézményben történő elhelyezéséhez tájékoztatást, segítséget nyújt.

5.4. Jelen megállapodással kapcsolatos kérdésekben a kórház részéről kapcsolattartó:

[17] A megfelelő rész aláhúzandó.

Név: .....
Telefon:.....
E-mail cím:.....
..... ép.....szoba

6. Szerződés, szerződéses jogviszony megszűnése
   6.1. Jelen szerződés megszűnik a határozott idő lejártával, közös megegyezéssel, a megállapodás felmondásával; a beteg halálával. Amennyiben a beteg egészségi állapotának változása miatt kórházi ellátás céljából az akut ellátást biztosító más kórházi osztályra kerül áthelyezésre a szerződés az áthelyezés napján automatikus hatállyal megszűnik.
   6.2. A megállapodás felmondása: A beteg a megállapodást indokolás nélkül jogosult írásban bármikor 1 napos felmondási idővel felmondással megszüntetni *(rendes felmondás)*.
   6.3. A kórház rendes felmondásra nem jogosult. A kórház a megállapodást felmondással, írásban, indokolással a következő esetekben szüntetheti meg *(rendkívüli felmondás)*.
   a) A megállapodás megkötésekor előre nem látható, utóbb felmerült olyan körülmény miatt, melynek következtében szerződésben vállalt kötelezettségét részére fel nem róhatóan teljesíteni nem tudja
   b) A beteg a Házirendet súlyosan, vagy ismételten több alkalommal megszegi. E körben súlyos jogsértés, ha a beteg a vele együtt élő betegtársai jogait, az együttélés elvárható szabályait durván, vagy ismételten megsérti, figyelmen kívül hagyja.
   c) A beteg és/vagy hozzátartozója a térítési díjfizetési kötelezettségét felszólításra sem teljesíti, vagy több alkalommal a felszólítást követő 15 napot meghaladó késedelemmel teljesíti.

7. Záró rendelkezések
   7.1. A beteg és a hozzátartozó hozzájárul, hogy a fenntartó rendelkezése alapján, vagy ellenőrzés céljából a személyes adatok továbbításra kerüljenek.
   7.2. Jelen megállapodás nem érinti a beteg részére egészségi állapotának megfelelő egészségügyi ellátását, a beteg arra a vonatkozó jogszabályok szerint jogosult.
   7.3. Jelen megállapodás 202..... napjától lép hatályba.
   7.4. A 3.1. és a 3.11. pontokban rögzítettek szerződésmódosításba nem kerülnek átvezetésre, az értesítő levelek képezik a továbbiakban a számlázás alapját.
   7.5. A kórház jelen megállapodás 1. pontjában megjelölt szolgáltatásokra olyan személlyel, akinek korábbi megállapodása díjtartozással szűnt meg, megállapodást nem köt.
   7.6. Jelen megállapodásban nem szabályozott kérdésekben a Ptk. és a jelen megállapodásban megjelölt jogszabályok és belső szabályzatok rendelkezései az irányadók.

Szerződő felek jelen megállapodást elolvasták, tartalmát közösen és egybehangzóan értelmezték, s azt, mint akaratunkkal mindenben megegyezőt helybenhagyólag aláírják. Jelen szerződés 3 eredeti, egymással teljes egészében megegyező példányban készült, amelyekből 1 példány beteget vagy hozzátartozót, 2 példány pedig a kórházat illeti.

Keltezés

.....	.....	.....
Főigazgató	beteg	hozzátartozó/törvényes képviselő
..... Kórház		

Pénzügyi ellenjegyző:

Keltezés

.....

Gazdasági igazgató

Jogi ellenjegyző:

Keltezés

.....

3. számú minta

Ikt.szám:.....
Tárgy: ..... számú fizetési felszólítás

..... fizetési kötelezettség vállaló

Cím: .....
.....

Tisztelt .....!

Tájékoztatom, hogy .....beteg emelt szintű kórházi elhelyezésére vonatkozó ..... iktatószámú, ... napjától hatályos, ... határozott időre szóló megállapodás / kérelem (továbbiakban: megállapodás) alapján a térítési díjról kiállított

.....számú.....összegű.....fizetési határidejű számla

kiegyenlítése elmaradt, ...sorszámú számlán (számlákon) feltüntetett fizetési határidő eredménytelenül letelt.

A számlához kapcsolódó hátralék összege: ..... Ft.

A megállapodás rendelkezik arról, hogy amennyiben a térítési díjat a szolgáltatást igénybe vevő (továbbiakban: beteg) késedelmesen fizeti meg a Ptk. szerinti késedelmi kamatot köteles fizetni, s amennyiben a fizetési késedelme meghaladja a 15 napot, a megállapodást a kórház rendkívüli felmondással megszüntetheti. A megállapodás megszűnése esetén a beteget kiköltözési kötelezettség terheli.

Felhívom figyelmét arra, hogy követelésünket peres eljárásban kívánjuk érvényesíteni, mely esetben a követelés érvényesítésével kapcsolatosan felmerülő valamennyi költség (illetékek, díjak, ügyvédi megbízási díj stb.) szintén Önt fogja terhelni, mely összeg az eredeti követelés összegét is jóval meghaladhatja,

A megállapodásunk 3.10. pontjában foglaltak szerint a térítési díj megfizetéséért a szerződést kötő személyek egyetemleges fizetési kötelezettséggel tartoznak.
Felhívom, hogy jelen felszólításom átvételét követő napon fizetési kötelezettségének tegyen eleget annak érdekében, hogy elkerülhető legyen a kórház részéről az előzőekben felhívott rendelkezések szerinti eljárás.

Keltezés

Tisztelettel:

.....

Készült: 3 példányban
1. példány: Fizetési kötelezettséget vállaló
2. példány: Irattár
3. példány: Számviteli nyilvántartás

MEGISMERÉSI NYILATKOZAT

Az Emelt szintű ellátás szabályzatában foglaltakat megismertem. Tudomásul veszem, hogy az abban foglaltakat munkavégzésem során köteles vagyok betartani.

NÓGRÁD VÁRMEGYEI SZENT LÁZÁR KÓRHÁZ			
NÉV NYOMTATOTTAN	BEOSZTÁS	KELT	ALÁÍRÁS

MEGISMERÉSI NYILATKOZAT

Az Emelt szintű ellátás szabályzatában foglaltakat megismertem. Tudomásul veszem, hogy az abban foglaltakat munkavégzésem során köteles vagyok betartani.

BALASSAGYARMATI DR. KENESSEY ALBERT KÓRHÁZ - RENDELŐINTÉZET			
NÉV NYOMTATOTTAN	BEOSZTÁS	KELT	ALÁÍRÁS

MEGISMERÉSI NYILATKOZAT

Az Emelt szintű ellátás szabályzatában foglaltakat megismertem. Tudomásul veszem, hogy az abban foglaltakat munkavégzésem során köteles vagyok betartani.

PÁSZTÓI MARGIT KÓRHÁZ			
NÉV NYOMTATOTTAN	BEOSZTÁS	KELT	ALÁÍRÁS