

Tájékoztató az ellátási költségekről

Kedves Betegünk!

Beteg neve:.....

TAJ szám:.....

E rövid tájékoztatót azzal a szándékkal nyújtjuk át, hogy az Ön számára szükséges egészségügyi ellátás vagy kórházi felvétel során azonnal értesüljön azokról a kérdésekről, amelyek ismerete fontos mind az Ön, mind az ellátást nyújtó egészségügyi személyzet számára. A tájékoztatóban foglaltak megértését kérjük, aláírásával szíveskedjék megerősíteni.

Intézetünkben a betegek ellátása egészségügyi szükségleteik szerint történik. Az azonnali, sürgős ellátásra szoruló betegek előnyt élveznek mind a vizsgálatok, mind a kezelések során.

Az intézményben érvényesülnek a betegek jogai. A betegjogok érvényesülését a kórtermekben kifüggesztett külön Betegtájékoztató részletesen ismerteti.

Az ellátás során felmerülő költségek Önt terhelik, ha:

- **nem Magyarországon élő magyar állampolgár, és nem rendelkezik TAJ kártyával,**
- **vagy olyan ellátást vesz igénybe, amelyet az Országos Egészségbiztosítási Pénztár nem térít meg.**

TB finanszírozás alapján történő ellátás esetén részleges térítési díjat köteles fizetni:

- **beutaló-köteles, de beutaló nélkül, illetve a beutalási rendtől eltérően igénybevett ellátások során, az indokolt sürgősségi eseteket kivéve**
- **amennyiben az Ön kérésére az ellátást végző orvos eltér a finanszírozási, illetve vizsgálati és terápiás eljárási rendben foglaltaktól, és ez többletköltséget okoz**
- **a Kórház munkarendjétől eltérően orvos választása esetén**
- **az Ön kérésére egyéni igényei szerint nyújtott étkezés biztosítása esetén**

Az államközi egyezmény alapján ellátott állampolgároknak csak akut esetben ingyenes az ellátása.

Az Európai Unió állampolgárai számára a biztosítási kártyájukon ill. az „E” jelű nyomtatványukon meghatározott ideig és mértékig ingyenes az ellátásuk.

Az államközi egyezmény alapján ellátott külföldi állampolgárok azonosítására feltétlenül szükséges az Útlevél szám. EU- s állampolgárok esetén a biztosítási kártya vagy az „E” nyomtatvány mellé a személyi igazolvány vagy útlevél is szükséges.

Kérjük, ezeket készítse elő.

Kérésére, – a kórházba történő felvételéről – az Ön országának budapesti diplomáciai képviselőjét értesítjük.

Kérjük, hogy kórházi tartózkodása során

- **ne dohányozzon**, mert a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően a Kórház egész területén TILOS a dohányzás!
- **mobil telefonját** a tiltó táblákkal ellátott helyen ne használja,
- **értéktárgyaira, pénzére ügyeljen**, a kórház csak a letétbe helyezett értékekért vállal felelősséget,
- Jelezze, ha tiltani kívánja, hogy gyógykezelése tényéről bármilyen információ más személy részére megadjunk.

Kérjük, hogy intézetünkbeli való távozás napján – a következő beteg fogadása érdekében – **10 óráig** a kórtermet elhagyni szíveskedjék.

Ha az ellátással vagy betegjogai érvényesülésével kapcsolatban panasza van, észrevételezheti a szervezeti egység vezetőjénél, a főigazgató főorvos úrnál és a kórházban működő betegjogi képviselőnél egyaránt.

Tájékoztatjuk, hogy a hatályos jogszabályoknak megfelelően a fekvőbeteg (vagy kúraszerű) ellátása ideje alatt más egészségügyi szolgáltatónál (háziorvosnál sem) **nem vehet igénybe** semmilyen szolgáltatást, kivéve, ha azt a kórházi kezelőorvos szabályos beutalóval kéri.

Reméljük, e rövid tájékoztatóval hozzájárultunk ahhoz, hogy Ön – a lehetőségek szerint – eligazodjon Intézetünkben, és jól érezze magát ideiglenes környezetében.

Dátum:

beteg, vagy betegkísérő aláírása