

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ
1115 Budapest, Tétényi út 12-16.

✉ 1502 Budapest, Pf. 4.

☎ Tel.: (36-1) 464-86-00

Fax: (36-1) 203-36-45

FNY049

Beteg neve:	
Születési dátum:	
Állampolgárság:	
Dokumentum:	

FELVILÁGOSÍTÁS

Tisztelt Betegünk!

A magyarországi biztosítással, vagy államközi szerződéssel nem rendelkező betegek ellátásának költsége az érintett beteget, illetve annak biztosítóját terheli. A költség meghatározása a Kórház érvényben lévő „Térítési betegellátási szabályzata” alapján történik.

Ennek megfelelően az Ön kezelésének várható költsége:

≈	€	=	HUF
---	---	---	-----

Köszönjük, hogy kórházunkat megtisztelte bizalmával!

Budapest, 20 _ _ _ _ _

felvilágosító orvos

pecsét

A fentieket tudomásul vettem, a felajánlott kezelést elfogadom.

A kezelés költségét

- ☐ készpénzzel személyesen
- ☐ kártyával személyesen
- ☐ átutalással személyesen
- ☐ csekkkel személyesen
- ☐ direkt a biztosítóm útján*

egyenlítem ki.

* Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosítót jelöltem meg, előzetes fedezetbiztosítást, kötelezettségvállalást kérek írásban (faxon) a biztosítótól, mely kötelezettségvállalásnak távozásom előtt meg kell érkeznie.

beteg