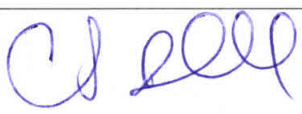
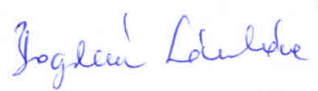


TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI
SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

Készítette		
Név, beosztás:	Aláírás:	Dátum:
Sipos Károly pénzügyi- és számviteli osztály csoportvezető		2025.05.01.
Jóváhagyta		
Név, beosztás:	Aláírás:	Dátum:
Kis Zoltán Károly Főigazgató		2025.05.01.
Minőségügyi szempontból ellenőrizte		
Név, beosztás:	Aláírás:	Dátum:
Bogdán Lászlóné minőségirányítási vezető		2025.05.01.
A dokumentum kódja:	DK-SZAB-TÉRÍTĐ	
Verziószám (kiadás száma):	07	
Fájlnév:	DK_SZA_TÉRÍTĐ_07_DOC	
Oldalak száma:	32	
Mellékletek száma:	13	
Felülvizsgálati kötelezettség:	szükség szerint, de min. 2 év	
Felülvizsgálat időpontja: 2022.09.30.	Felülvizsgálat eredménye: Módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szabályzat, a 2020. április 1-én kiadott szabályzat helyébe lép	Aláírás:
Felülvizsgálat időpontja: 2023.03.21.	Felülvizsgálat eredménye: Módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szabályzat, a 2022.10.01-én kiadott szabályzat helyébe lép	Aláírás:
Felülvizsgálat időpontja: 2025.01.28.	Felülvizsgálat eredménye: Módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szabályzat, a 2023.04.01-én kiadott szabályzat helyébe lép	Aláírás:
Felülvizsgálat időpontja: 2025.04.23.	Felülvizsgálat eredménye: Módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szabályzat, a 2025.02.01-én kiadott szabályzat helyébe lép	Aláírás: 
A példány tulajdonosa:	DSZLK	
Érvénybelépés időpontja:	2025.05.01.	

A szabályzat a Dombóvári Szent Lukács Kórház szellemi tulajdona. Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött. A szabályzatban szereplő információkat csak a fekvőbeteg és járóbeteg ellátás működtetéséhez lehet felhasználni.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Aláírás/dátum	Módosított oldalszám	Módosítás tartalma	Jóváhagyta Aláírás/dátum	Ellenőrizte Aláírás/dátum	Kibocsátás időpontja
Magyar –Tóth Erzsébet	Módosításokkal egységes szerkezetbe foglalt szabályzat, a 2020. április 1-én kiadott szabályzat helyébe lép	VS 04	Dr. Kerekes László	Bogdán Lászlóné	2022.10.01.
F. Néber Ákos	04. verzió meghagyása mellett a 4. sz melléklet módosult : a pathológiai díjtételekre vonatkozóan. A fizetős eü-i szolgáltatás folyamatának szabályozása módosult.	4.sz. melléklet	Dr. Kerekes László	Bogdán Lászlóné	2023.04.01.
F. Néber Ákos	A 3. sz. melléklet Krónikus Belgyógyászat és a Gunarasi Rehabilitációs Osztály napidíj tétele változott, és az Ápolási Osztály díjtétele megállapításra került, illetve a vonatkozó megállapodás és kötelezvény a mellékletek közé kerültek.	3.sz., 5. sz. és 6. sz. ,12 sz mellékletek	Kis Zoltán Károly	Bogdán Lászlóné	2025.02.01.
Sipos Károly	1.sz. melléklet: A teljes térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatások díjtételeinek módosítása 13. sz. melléklet: kiegészítés az aktuális teljesítményegységek alapidjaival	vs07	Kis Zoltán Károly	Bogdán Lászlóné	2025.05.01.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

Tartalom

1.	BEVEZETŐ RENDELKEZÉSEK.....	4
2.	A SZABÁLYZAT CÉLJA.....	4
3.	A SZABÁLYZAT HATÁLYA.....	4
4.	EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELE	5
5.	RÉSZLEGES ÉS KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJ FIZETÉSE MELLETT IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK	6
	b) a rágóképesség helyreállítása érdekében jogszabályban meghatározott típusú fogpótlásra,	6
6.	TELJES TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK	7
7.	MAGYAR ÁLLAMPOLGÁROK TÉRÍTÉSKÖTELES ELLÁTÁSA.....	7
8.	KÜLFÖLDI ÁLLAMPOLGÁROK TÉRÍTÉSKÖTELES ELLÁTÁSA.....	8
9.	TÉRÍTÉSI DÍJAK ELSZÁMOLÁSÁNAK ÉS BEFIZETÉSÉNEK RENDJE	8
10.	EGYÉB, TÉRÍTÉSI DÍJFIZETÉSSSEL KAPCSOLATOS RENDELKEZÉSEK	10
11.	TÉRÍTÉSI DÍJAK MÉRSEKLÉSÉRE, ILLETVE ELENGEDÉSÉRE VONATKOZÓ RENDELKEZÉSEK	10
12.	ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK.....	10
13.	MELLÉKLETEK	11

1. BEVEZETŐ RENDELKEZÉSEK

Az egészségügyi szolgáltató hatáskörében megállapítható térítési díjak megállapításának, nyilvánosságra hozatalának és befizetésének rendjét, valamint a szolgáltató által megállapított térítési díj mérséklésére, illetve elengedésére vonatkozó rendelkezéseket a szolgáltató - a fenntartó által jóváhagyott - szabályzatban állapítja meg.¹

A kötelező egészségbiztosítás ellátásáról szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) valamint a végrehajtására vonatkozó 217/1997. (XII.1.) Korm.rendelet (a továbbiakban: Vhr.), illetőleg a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítésére vonatkozó 284/1997. (XII.23.) Korm.rendelet, valamint a sürgős szükség körébe tartozó egyes egészségügyi szolgáltatásokról szóló 52/2006. (XII.28.) EüM rendelet alapján a Dombóvári Szent Lukács Kórház a betegbeutalás rendjének és a térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások körének meghatározására a következő szabályzatot hozta meg.

2. A SZABÁLYZAT CÉLJA

A NEAK finanszírozás keretében részlegesen elszámolható betegellátási szolgáltatások díjtételeinek valamint a fizetési kötelezettséggel érintett személyek meghatározása,

A NEAK finanszírozás keretében nem elszámolható, ezáltal térítési díj ellenében elszámolható betegellátási szolgáltatások díjtételeinek, valamint a fizetési kötelezettséggel érintett személyek meghatározása.

3. A SZABÁLYZAT HATÁLYA

A Dombóvári Szent Lukács Kórházhoz tartozó járó, fekvő betegellátó egységek e szabályzat előírásai szerint kötelesek eljárni a térítésköteles egészségügyi szolgáltatások nyújtásánál.

A szabályzat hatálya kiterjed minden

- nem biztosított magyar és külföldi állampolgárra, amennyiben az ellátás kezdetekor nem rendelkezik érvényes biztosítási jogviszonnyal amikor a kötelező egészségbiztosítási ellátásai keretében igénybe vehető egészségügyi ellátást, szolgáltatást vesz igénybe;
- biztosított magyar és külföldi állampolgárra, amennyiben a kötelező egészségbiztosítási ellátásai keretében igénybe nem vehető egészségügyi ellátást, szolgáltatást vesz igénybe;

¹ 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet 1.§ (6) bek.

4. EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELE

4.1. ALAPELVEK

Az egészségbiztosítási ellátások közül az egészségügyi szolgáltatások - az e törvény felhatalmazása alapján kiadott finanszírozási, vizsgálati és terápiás eljárási rendek figyelembevételével, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvényben foglalt kivételekkel - az egészségi állapot által indokolt mértékben vehetők igénybe. (Ebtv. 2. §)

Az egészségügyi szolgáltatások azonos szakmai tartalommal illetik meg az egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosult személyeket. (Ebtv. 3. §)

4.2. EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓK

Az egészségügyi szolgáltatások az egészségbiztosítóval az adott szolgáltatásra finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltatónál vehetők igénybe. A finanszírozott egészségügyi szolgáltató feladata az Ebtv. 18.§ (6) bekezdésében foglalt ellátások közül azok végzése is, amelyek a központi költségvetés terhére az Egészségbiztosítási Alapon keresztül kerülnek finanszírozásra. (Ebtv. 9. §)

- a) Ebtv 18.§ (6) bekezdés értelmében **Nem** vehetők igénybe az E. Alap terhére a következők:
- Az Egészségügyi Törvény 142.§-a
 - a külön jogszabályban meghatározott munkahigiénés szűrő- és ellenőrző vizsgálatok,
 - a külön jogszabályban (284/1997. (XII.23.) Korm.rendelet) meghatározott foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatások, amennyiben azok nem az ellátást igénybevevő biztosított foglalkozási megbetegedése, illetőleg üzemi balesete miatt váltak szükségessé,
 - a külön jogszabály által elrendelt orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre, illetve egészségbiztosítási ellátásra való jogosultság megállapítása céljából kerül sor,
 - a különösen veszélyes (extrém) sportolás közben bekövetkezett baleset miatt szükségessé vált ellátások
 - vízisízés
 - jet-ski
 - vadvízi evezés
 - hegy és sziklamászás az V. foktól
 - magashegyi expedíció
 - bázisugrás, mélybeugrás (bungee jumping)
 - falmászás

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

- roncsautó (auto-crash) sport, rally
- hőlégballonozás
- félkezes és nyílttengeri vitorlázás
- sárkányrepülés, ejtőernyőzés, paplanernyőzés, műrepülés
- hivatásos sportolók sportegészségügyi ellátása,
- a nem gyógyító célú, kizárólag esztétikai vagy rekreációs célból nyújtott egészségügyi szolgáltatás,
- a nem egészségügyi indokból végzett művi meddővé tétel,
- az egészségi állapotot pozitív irányban alapvetően nem befolyásoló, szakmailag nem bizonyítottan hatásos ellátás,
- az előző 3 pontban meghatározott ellátások következményeinek elhárítására, illetve az eredeti állapot visszaállítására irányuló egészségügyi szolgáltatások,
- a méltányosságból igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások kivételével a Magyarországon szakmailag elfogadott, de a finanszírozásba még be nem fogadott eljárás, gyógyszer, gyógyászati segédeszköz alkalmazása, illetve a befogadott egészségügyi szolgáltatás befogadástól eltérő alkalmazása,
- a kizárólag orvosbiológiai kutatás keretében nyújtott ellátások,
- a biztosított kísérőjének részére az egészségügyi szolgáltató által biztosított szállás és étkezés, kivéve, ha a biztosított a fogyatékos személyek jogairól és esélyegyenlőségük biztosításáról szóló törvény szerint fogyatékos személynek minősül,
- a járművezetői alkalmassági vizsgálatok,
- a lőfegyvertartásra vonatkozó orvosi alkalmassági vizsgálatok,
- alkohol, illetve kábítószer hatása alatt állás esetén a detoxikálás,
- alkohol, illetve kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett vérvizsgálatok,
- láttelelet kiadása,
- a nem kötelező védőoltások.

5. RÉSZLEGES ÉS KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJ FIZETÉSE MELLETT IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK

(1997. évi LXXXIII. törvény 23.§, 23/A.§, 24.§)

5.1. A biztosított részleges térítés mellett jogosult (azaz köteles részleges térítési díjat fizetni): (Ebtv. 23.§)

- a) 18 éves életkor alatt fogszabályzó készülékre,
- b) a rágóképesség helyreállítása érdekében jogszabályban meghatározott típusú fogpótlásra,

A fenti ellátások Intézményünkben nem relevánsok.

5.2. A biztosított kiegészítő térítési díj mellett jogosult (azaz köteles kiegészítő térítési díjat fizetni): (Ebtv. 23/A.§)

- a) az egészségügyi ellátás keretében saját kezdeményezésére igénybe vett egyéb kényelmi szolgáltatásokra, és

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

- b) amennyiben állapota indokolja, az e feladatra finanszírozott szolgáltatónál ápolás céljából történő elhelyezésre és ápolásra, ideértve a szükséges gyógyszereket és az étkezést is.

6. TELJES TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK

Térítésköteles minden olyan egészségügyi szolgáltatás, melyet:

1. A jogszabályok térítésköteles szolgáltatásként nevesítenek (46/1997. (XII.17) NM rendelet a kötelező egészségbiztosítás terhére igénybe nem vehető ellátásokról).
2. a 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 2. sz. mellékletében felsorolt ellátások
3. Ebtv 18.§ (6) bekezdésében rögzített ellátások
4. A magyar társadalombiztosítási és finanszírozási szabályok szerint érvényes biztosítással nem rendelkező személy részére végzett ellátások
5. A 284/1997. (XII.23.) Korm. rendeletben meghatározott vizsgálatokért, szakvéleményekért, hatósági egészségügyi szolgáltatásokért (pl.: látület) a jogszabályban meghatározott térítési díjat kell fizetni annak, aki a szolgáltatást igénybe veszi. Ha nem jogszabályban rögzített térítési díjról van szó, akkor az intézmény vezetője saját hatáskörben állapítja meg a térítési díjak mértékét, és azok mérséklésének rendjét, a fenntartó jóváhagyásával.

7. MAGYAR ÁLLAMPOLGÁROK TÉRÍTÉSKÖTELES ELLÁTÁSA

Ha a biztosított beteg beutaló nélkül keresi fel Kórházunkat, de az ellátását állapota indokolja (sürgős szükség esete áll fenn), ellátása térítésmentes, de az osztályos orvos haladéktalanul köteles értesíteni a biztosított háziorvosát a felvétel tényéről.

Az a magyar állampolgár, akinek nincsen érvényes betegbiztosítási igazolványa (vagy ennek megfelelő igazolása az NEAK -tól), - térítési díjat köteles fizetni az ellátásért.

Ha a betegnél nincs ott a kártyája, de nyilatkozik, hogy TAJ kártyája van, azt 15 napon belül köteles bemutatni felhívás nélkül. Amennyiben 15 napon belül nem mutatja be TAJ kártyáját, vagy a bemutatott TAJ érvénytelen, ellátásra jogosult, az igénybe vett egészségügyi ellátás térítésére kötelezett.

A térítési díjat az Intézmény vezetője állapítja meg. A térítési díjak megállapításánál figyelembe kell venni a gyógyszerköltséget, a diagnosztikus és terápiás anyag- és eszköz-költséget, az ápolási tevékenységet, valamint a diagnosztikai és fizikális orvosi vizsgálatok árát, a hotelszolgáltatást, illetve a gyógyító részlegeket terhelő fenntartási és igazgatási költségeket. A térítési díjakat évente egy alkalommal felül kell vizsgálni.

8. KÜLFÖLDI ÁLLAMPOLGÁROK TÉRÍTÉSKÖTELES ELLÁTÁSA

Azoknak a külföldi állampolgároknak, akik ideiglenesen Magyarországon tartózkodnak, és nem rendelkeznek érvényes biztosítási igazolvánnyal, továbbá nem vonatkozik rájuk egyetlen nemzetközi egyezmény sem, egészségügyi ellátásuk minden esetben térítésköteles, amelyet az ellátást követően utólagos díjfizetéssel kell rendezniük.

Az Európai Gazdasági Térség területéről érkező, az egészségügyi ellátást saját maga által finanszírozott beteg ellátása során a 1408/71 EGK rendelet alapján az egyenlő bánásmód elvét figyelembe véve a térítési díj nem térhet el attól a díjtól, amelyet a hazai beteg ellátásáért közfinanszírozott szolgáltatók esetében a NEAK térít.

A határon átnyúló egészségügyi szolgáltatás keretében a külföldről érkező beteg azonos elbírálás alá esik a magyar egészségügyi ellátásra jogosult személlyel.

Fenti esetekben a 4-es térítési kategóriát kell alkalmazni. (4. térítési kategória: egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján a társadalombiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása)

Az e kategóriába sorolt, térítési díjfizetésre kötelezett betegek ellátásáról minden esetben a „Feladás számlázásra” c. nyomtatványt kell kitölteni, és el kell juttatni a Pénzügyi Osztályra számlázásra. A számla és a betegellátásról készült dokumentumok magyar nyelven kerülnek kiállításra. Amennyiben a beteg tolmács segítségét szeretné igénybe venni, a felmerült költség őt terheli. A díjfizetésnél külföldi fizetőeszköz nem fogadható el.

9. TÉRÍTÉSI DÍJAK ELSZÁMOLÁSÁNAK ÉS BEFIZETÉSÉNEK RENDJE

9.1. TÉRÍTÉSI DÍJAK ELSZÁMOLÁSÁNAK RENDJE

Kiegészítő vagy teljes térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatás megkezdése előtt a szolgáltatást igénybe venni szándékozót, vagy törvényes képviselőjét a kezelőorvos az Intézmény járó- és fekvőbeteg szervezeti egységeiben tájékoztatja a „Betegtájékoztató” dokumentum egyidejű átadása mellett, hogy a **jogszabályi kötelezettség alapján** az ellátás kezdetekor a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) rendszerében **ellenőrzött TAJ szám vizsgálat alapján fizetésköteles a szolgáltatás, miszerint érvénytelen „barna” TAJ számmal** a hatályos jogszabályok értelmében, **sürgős és nem sürgős ellátás esetében is kizárólag térítési díjfizetés ellenében vehető igénybe az egészségügyi ellátás.**

A kezelőorvos tájékoztatást nyújt továbbá a térítési díj várható az „Összefoglaló szakorvosi lelet” egy példányának egyidejű átadása mellett. Ennek tudomásul vételét a fizetésre kötelezett a „Kötelezvény” aláírásával igazolja.

A kötelezvényt 2 példányban kell a beteggel vagy cselekvőképtelen beteg esetében törvényes képviselőjével aláíratni, melyből 1 példány a betegé, a másik példányt pedig a Pénzügyi osztályhoz kell eljuttatni, a későbbi befizetés alátámasztásaként

Amennyiben az ellátandó beteg vagy törvényes képviselője beleegyezően nyilatkozik, - vállalja a térítési díj fizetési kötelezettséggel járó ellátást - akkor a szükséges kezeléseknél és/vagy beavatkozásoknak további akadálya nincs.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

A vizsgálat elvégzése után a szakrendelést végző orvosnak kötelessége kiállítani 2 példányban a „Feladás számlázásra” című nyomtatványból azt, amelyik az ellátás térítésére vonatkozik.

A kiállított formanyomtatványból 1 példány az osztályon marad a beteg kórlapjához csatolva, a másik példányt pedig – ellenőrzés után – a beteg magával viszi a Pénztárba befizetésre.

Járóbeteg ellátás esetén a Feladás számlázásra nyomtatványt egy példányban kell kitölteni, és az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell azt a tény, hogy a formanyomtatvány kiállítása megtörtént.

A más Intézet fekvőbetegei részére végzett vizsgálatok térítése, a két Intézmény közötti elszámolása NEAK forintértéken történik.

Az ellátást nyújtó egységnek, illetve az informatikának az alábbi adatokat kell jelentenie a pénzügyi osztály és a jelentési kötelezettséggel megbízott személy részére a tárgyhónapot követő hónap 5.-ig elektronikus levél útján:

- beteg neve
- TAJ száma
- a beküldő intézet NEAK finanszírozási kódja (9 számjegyű)
- a vizsgálat kérő lap
- az elvégzett vizsgálatok, beavatkozások WHO kódja, esetszáma, pontértéke

9.2. TÉRÍTÉSI DÍJAK BEFIZETÉSÉNEK RENDJE

Az Intézmény minden esetben, minden térítési díjköteles szolgáltatásról számlát állít ki, mely számla tartalmazza az igénybe vett szolgáltatásokat és a szolgáltatásokért fizetendő forintösszeget. A számla kiállítása az ellátó osztály, járóbeteg szakellátás által átadott igazolás (elszámoló lap, az ápolási napok igazolása) alapján történik a pénzügyi osztály által. A számlát a beteg, vagy általa felhatalmazott személy a kórház pénztárában tudja befizetni munkanapokon 8 órától 14 óráig, vagy kötelezettségét átutalással is teljesítheti.

Külön pénzbeszedési helyeink:

- a) Gunarasi Rehabilitációs Központban fizetett térítési díjak:
 - a kiegészítő díjazás (komfortfokozat és egyéb szolgáltatások)
 - a wellness, fitness, és fürdő szolgáltatások díjai
 - a külföldi betegek térítési díjai
- b) Szülészeti-nőgyógyászati osztályon fizetendő térítési díjak:
 - fekete-fehér UH kép terhesség alatt
 - látogatói köpeny szett díjai
 - Down-kór szűrés
- a) Tüdőgondozóban fizetendő térítési díj:
 - mellkas szűrővizsgálat díja a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet alapján

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

- b) Tamási Rendelőintézetben fizetendő térítési díjak:
- a külföldi állampolgárok és nem biztosított állampolgárok térítési díjai
 - mellkas szűrővizsgálat díja a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet alapján
 - fekete-fehér UH kép terhesség alatt

EGYÉB, TÉRÍTÉSI DÍJFIZETÉSSSEL KAPCSOLATOS RENDELKEZÉSEK

Abban az esetben, ha az egészségügyi szolgáltatás nyújtása az Intézménnyel megkötött szerződés alapján történik, az elvégzett szolgáltatások elszámolása a szerződésben rögzített feltételek szerint történik.

Amennyiben a szolgáltatást igénybevevő az Intézmény által nyújtott szolgáltatás ellenértékét nem téríti meg, a felmerült költségek behajtásáról az Intézmény Pénzügyi osztályának munkatársai gondoskodnak. Első alkalommal egy ún. „fizetési felszólítás” nevű dokumentum kerül kiküldésre a fizetésre kötelezettnek. Amennyiben a térítési díj befizetése nem történik meg határidőre, az aláírt „Kötelezvény”, vagy „Megállapodás” bizonylattal végrehajtást kell kezdeményezni a jogi iroda közreműködésével.

10. TÉRÍTÉSI DÍJAK MÉRSÉKLÉSÉRE, ILLETVE ELENEDÉSÉRE VONATKOZÓ RENDELKEZÉSEK

A szabályzatban megállapított kiegészítő és teljes térítési díjakat a Dombóvári Szent Lukács Kórház méltányossági alapon – tekintettel a szolgáltatást igénybevevő szociális és családi körülményeire – mérsékelheti, illetve elengedheti. Ez nem terjeszthető ki: a gyógyszer, gyógyászati anyag, különleges célú gyógyászati anyag, továbbá a nagyértékű diagnosztikai vizsgálatokra. A térítési díjak mérséklésére, illetve elengedésére a szolgáltatást igénybevevőnek indokai feltüntetésével kérelmet kell benyújtani az Intézmény főigazgatója felé, aki az osztályvezető főorvos véleményezése után, saját hatáskörben dönt a díj mérsékléséről, illetve elengedéséről.

11. ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

Az intézmény honlapján (www.szlkorhaz.hu); a Kórház és a Rendelőintézet főbejáratainál, valamint minden rendelőben és fekvőbeteg osztályon ki kell függeszteni a térítési díjak feltüntetésével a szolgáltatónál térítési díj fizetése mellett igénybe vehető szolgáltatások jegyzékét, továbbá az osztályok felelős munkatársai a szolgáltatás megkezdése előtt biztosítottat kötelezően tájékoztatják az indokolt és az általa igényelt térítésköteles szolgáltatások díjáról.

A szabályzatban foglaltak nem vonatkoznak arra az esetre, amelyekben a Dombóvári Szent Lukács Kórház külön szerződés vagy megállapodás alapján végez valamilyen szolgáltatást.

Jelen szabályzat a fenntartó jóváhagyása után lép hatályba.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

12. MELLÉKLETEK

1. számú melléklet: A teljes térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatások térítési díja
2. számú melléklet: Egyéb térítési díjak 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet szerint
3. számú melléklet: Kiegészítő térítési díjak
4. számú melléklet: Egyéb, az egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó térítési díjak
5. számú melléklet: Ápolási osztályra történő felvételhez kapcsolódó megállapodás
6. számú melléklet: Kötelezvény a térítésköteles szolgáltatást igénybe vevő betegek részére
7. számú melléklet: Bejelentés (adatlap) a külföldi állampolgár betegosztályra való felvételéről
8. számú melléklet: Kötelezvény (egészségügyi szolgáltatás ellenértékének elismerése)
9. számú melléklet: Kötelezvény 2. (Külföldi állampolgár részére nyújtott egészségügyi szolgáltatás térítési díjáról)
10. számú melléklet: Kötelezvény 3. (Hiányzó TAJ kártya bemutatása)
11. számú melléklet: Méltányossági kérelem
12. számú melléklet: Megállapodás és hozzátartozói megállapodás Krónikus Belgyógyászat
13. számú melléklet: A járó és fekvőbeteg szakellátás és laboratóriumi ellátás teljesítményegységeinek 2025.05.01-én érvényben lévő forintértékei

1. sz. melléklet

**TELJES TÉRÍTÉSI DÍJ MELLETT IGÉNYBEVEHETŐ SZOLGÁLTATÁSOK
ÉRVÉNYES BIZTOSÍTÁS HIÁNYÁBAN**

A magyar és külföldi állampolgárok, akik nem rendelkeznek magyar társadalombiztosítás keretében nyújtható egészségügyi ellátásra jogosító biztosítással (TAJ kártya, sürgős/orvosiilag szükséges ellátásra jogosító érvényes külföldi biztosítást igazoló okmány az alábbi díjak megfizetésére kötelezettek:

a.) járóbeteg szakellátás:

- az elvégzett vizsgálatokhoz, beavatkozásokhoz tartozó németpont mindenkor NEAK alapdíjjal számolt forintértékének 120 %-a

b.) diagnosztika:

- röntgen, ultrahang: az elvégzett vizsgálatokhoz, beavatkozásokhoz tartozó németpont mindenkor NEAK alapdíjjal számolt forintértékének 120 %-a
- labor: az elvégzett vizsgálatokhoz, beavatkozásokhoz tartozó németpont mindenkor NEAK alapdíjjal számolt forintértékének 300 %-a

c.) Fekvőbeteg ellátás:

- aktív ellátás: az elvégzett kezelés, beavatkozás, műtét HBCS besorolás szerinti súlyszám mindenkor NEAK alapdíjjal számolt forintértékének 120%-a
- krónikus, rehabilitációs és ápolási ellátás:
a NEAK által finanszírozott súlyozott ápolási nap mindenkor NEAK alapdíjjal számolt forintértékének 120 %-a

A díjak tartalmazzák az elvégzett vizsgálatok, beavatkozások, az elhelyezés, az étkeztetés, a gyógyszerelés költségeit, de nem tartalmazzák másik intézményben végzett és kórházunk részére számlázott diagnosztikai és egyéb vizsgálatok, beavatkozások díját, valamint a betegszállítást.

Az elszámolás alapja az ambuláns lap, fekvőbeteg ellátás esetén a HBCS besorolási lap, krónikus ellátás esetén az elszámolt nap.

Az elszámoláshoz szükséges nyomtatványok pénzügyi osztályra való eljuttatásáért az ellátást nyújtó orvos felelős.

Gunarasi Rehabilitációs Kórház által nyújtott gyógyászati szolgáltatások árainról

A dokumentum kódja: DK-ESZA-TÉRÍT	Verziószám: 07		
Filenév: DK_SZAB_TÉRÍT_07.DOC	Érvénybelépés időpontja: 2025.05.01.	Oldalszám:	12 / 32

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

külföldiek, illetve magyar biztosítással nem rendelkezők számára

1. Az elvégzett vizsgálatokhoz, beavatkozásokhoz tartozó németpont mindenkor NEAK alapdíjjal számolt forint értékének 120 %-a.
2. A fiziotherápiás kezelések az alábbiak szerint fizetendők alkalmanként:

súlyfürdő	5.000.-Ft
medencefürdő	2.000.-Ft
massage (teljes test, 30 perc)	9.000.-Ft
massage (rész 15 perc)	5.000.-Ft
víz alatti torna (csoportos)	4.000.-Ft
tangentor	4.000.-Ft
szénsavfürdő	8.000.-Ft
elektromos kádfürdő	5.000.-Ft
gyógytorna (egyéni)	8.000.-Ft
ultrahang kezelés	4.000.-Ft
interferencia kezelés	4.000.-Ft
diadinamic	4.000.-Ft
magnetotherápia	4.000.-Ft
iontoforézis	3.600.-Ft
szelektív ingeráram	3.600.-Ft
kowarschik galván	3.600.-Ft
négyrekeszes galván	5.000.-Ft
csoportos gyógytorna	4.000.- Ft

A fenti szolgáltatok humánegészségügyi szolgáltatásnak minősülnek, így ÁFA mentesek.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

2. számú melléklet

EGYÉB TÉRÍTÉSI DÍJAK A 284/1997.(XII.23.) Korm. rendelet alapján

A				B
1.	Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvétel			4 800 Ft
2.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett			
	a)	vérvétel		3 200 Ft
	b)	vizeletvétel		1 600 Ft
3.	Látlelet készítése és kiadása			3 500 Ft
4.	Igazságügyi szakértői tevékenység kivételével jogszabály által elrendelt vagy egyéb háziorvosi, orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása céljából kerül sor			7 200 Ft
5.	Az a mellkas-szűrővizsgálat (tüdőszűrés), melynek igénybevételére nem az egészségügyi hatóság által a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló miniszteri rendelet szerint kötelezően elrendelt szűrővizsgálat keretében, vagy nem a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a 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
6.	A foglalkoztathatóság szakvéleményezése			
	a)	közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén		1 900 Ft/fő/eset
	b)	az a) pontban nem említett esetben		3 300 Ft/fő/eset

A szülészet-nőgyógyászaton végzett sterilizálás díja: 25.000.-Ft

A fenti szolgáltatások humánegészségügyi szolgáltatásnak minősülnek, így ÁFA mentesek.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

3. számú melléklet

KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJAK

a) Kiegészítő térítési díjak (EBTV 23/A §)

1. Rehabilitáció Gunaras

2 ágyas elhelyezés	7 000.-Ft/nap
3 ágyas elhelyezés	4.000.-Ft/nap

2. Krónikus belgyógyásza:

1 nap és 15 nap közötti ellátás	ingyenes
16 nap és 60 nap közötti ellátás	2.500.-Ft/nap
61 nap és 120 nap közötti ellátás	6.000.-Ft/nap
121 nap és 150 nap közötti ellátás	10.000,- Ft/nap

3.Ápolási osztályon fizetendő térítési díj

Egyszeri belépési, regisztrációs díj: bruttó 20.000,- Ft

1 nap és 90 nap közötti ellátás	3.000.-Ft/nap
91 nap és 180 nap közötti ellátás	4.000.-Ft/nap
181 nap és 240 nap közötti ellátás	6.000.-Ft/nap
241 nap és 300 nap közötti ellátás	10.000.-Ft/nap

Az Ebtv. 23/A.§. c pontja alapján krónikus fekvőbeteg ellátásban ápolási díjjal finanszírozott biztosított után megállapított 800.-Ft/nap kiegészítő térítési díjat a fenti díjak tartalmazzák.

A vonatkozó megállapodást és hozzátartozói megállapodást a szabályzat 5. sz. melléklete tartalmazza.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

Az emelt szintű ellátás (komfortszolgáltatás) ismertetése:

Rehabilitáció Gunaras: a betegek elhelyezése 2-3 férőhelyes, fürdőszobás szobákban történik TV-vel, hűtőszekrényvel. Ezen kívül a kezelési időn túl, illetve szombat, vasárnap és ünnepnapokon korlátozás nélküli gyógymedence és egyéb wellness szolgáltatás igénybevétele.

Krónikus belgyógyászaton és Ápolási Osztályon: fürdőszobás, 2-3 ágyas elhelyezés

Többletszolgáltatás biztosítása kérésre (borotválás, hajápolás, újságok, könyvek biztosítás, gyógytorna, masszázs, pszichológus, metálhigiénés ellátás, hozzátartozói szociális edukáció)

Valamennyi elhelyezés esetén biztosítjuk:

- Felvételnél teljes körű állapotfelmérés, komplex orvosi kivizsgálás
- Szakrendelők, diagnosztikai egységek rendelkezésre állása helyben, folyamatos szakkonzulensi lehetőség
- Decubitus rizikófelmérés, prevenció, kezelés - valamennyi tevékenység és eredmény pontos dokumentálása, valamint decubitus surveillance tevékenység végzése és értékelése
- A decubitus kezelésére az intézményben ún. decubitus-team működik, mely előírt szakmai protokolloknak megfelelően, orvosi háttérrel (sebész, bőrgyógyász, stb.), intelligens kötszerek alkalmazásával, a kezelés hatékonyságának folyamatos monitoringjával végzi feladatát
- Individuális, személyre szabott, terv szerinti betegápolás és az ápolás folyamatos monitoringja, a beteg ápolásra adott reakcióinak rendszeres és gyakori értékelése
- Személyközpontú edukáció, egyéni életvezetési és dietetikai tanácsadás, egészségfejlesztés és egészségnevelés
- Szakpszichológus, ergoterapeuta, fizioterapeuta, kineziológus, logopédus elérhetőség igény esetén
- Egyéni, illetve csoportos gyógytorna elérhetőség igény esetén
- Gyógyfoglalkoztatás (pl. festés, fonás, gyöngyfüzés, labdázás, éneklés)
- Lelki gondozói szolgálat, lelki támogatás, vallásgyakorlás lehetősége (pl. kápolna)
- Önkéntes segítők bevonása az ápolásba

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

4. számú melléklet

EGYÉB, AZ EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSHOZ KAPCSOLÓDÓ TÉRÍTÉSI DÍJAK

1. Fekete-fehér UH kép terhesség alatt: 1.000.-Ft/db
2. Látogatói köpeny szett biztosítása: 1.000.-Ft
3. Gunarasi fürdőjegy: hétköznapi 15-19 óra között: 1.000.-Ft
hétvégén 9-19 óráig: 1.500.-Ft
hétvégén 14-19 óra között: 1.000.-Ft

4. Intézményi halottkezelés:

Az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről szóló 222/A. §- (1)-⁺ Egészségügyi intézményben végezhető, temetkezési szolgáltatásnak nem minősülő halottkezelési tevékenység alapján a holttest intézményi halottkezelése kapcsán fizetendő díjtételei:

- | | |
|--|--------------|
| a) hűtési díj (halottvizsgálati jegyzőkönyv kiadását követő naptól): | 2.000 Ft/nap |
| b) egészségügyi intézményen belüli holttest szállítása: | 2.400 Ft |
| c) holttest mosdatása, halott ellátás: | 2.600 Ft |

5. Egészségügyi dokumentáció rendelkezésre bocsátásának térítési díja:

A beteg a róla készült egészségügyi dokumentációt az alább felsorolt jogszabályok figyelembe vételével jogosult megismerni és arról másolatot kérni.

- 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 rendeletének (GDPR) 15. cikkének (3) bekezdése,
- Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 24. §-a.

Az egészségügyi dokumentáció másolat kiadása első alkalommal történő kérelem esetén térítésmentes szolgáltatás. ugyanazon dokumentáció másolat iránti kérelem minden további másolatáért térítési díjat kell fizetni.

Amennyiben fizetőköteles a dokumentáció kiadása, a térítési díjak az alábbiak:

- a.) Papíralapú dokumentációk (a zárójelentés kivételével):

Nem teljes dokumentáció esetében:

A/4 (oldalanként) 100.-Ft + ÁFA

A/3 (oldalanként) 100.-Ft + ÁFA

Teljes egészségügyi dokumentáció esetében 5.000.-Ft + ÁFA

- b.) Elektronikus másolat (CD/DVD)

(Ultrahang felvételek, röntgen felvételek) 700.-Ft + ÁFA

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

5. sz. melléklet

ÁPOLÁSI OSZTÁLYRA TÖRTÉNŐ FELVÉTELHEZ KAPCSOLÓDÓ MEGÁLLAPODÁS

amely létrejött egyrészről a **Dombóvári Szent Lukács Kórház** (székhely: 7200 Dombóvár, Kórház u. 39-41., Adószám: 15813781-2-17, Törzskönyvi azonosító szám (PIR): 813783, képv.: Kis Zoltán Károly főigazgató) mint Egészségügyi Szolgáltató (a továbbiakban: Egészségügyi szolgáltató)

másrészről

Név:	
Anyja neve:	
Születési hely és idő:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Adóazonosító jel:	
TAJ:	
Személyazonosító igazolvány sorszáma:	
Lakcím:	
Bankszámlaszám:	

beteg (a továbbiakban: Beteg)

és²

Név:	
Anyja neve:	
Születési hely és idő:	
Telefonszám:	
E-mail cím:	
Adóazonosító jel:	
TAJ:	
Személyazonosító igazolvány sorszáma:	
Lakcím:	
Bankszámlaszám:	
Törvényes képviselő (gondnok) kijelölő határozat száma	

² A törvényes képviselő/hozzátartozó a megállapodásban opcionális. Amennyiben nincs ilyen személy, úgy ki kell húzni.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

Törvényes képviselő (gondnok) kijelölő határozatot kiállító szerv neve

Törvényes képviselő (gondnok) kijelölő határozat kiállítás időpontja

törvényes képviselő³/költségviselő hozzátartozó között (a továbbiakban: Hozzátartozó) között alulírt helyen és napon, az alábbi feltételek szerint:

1. Egészségügyi szolgáltató vállalja, hogy Beteg/ Hozzátartozó a szabályzat szerinti díjat (térítési díj) teljesíti.
2. Az ápolási szolgáltatás helye: Ápolási osztály / I.emelet „A” és „B” szárny.
3. Egészségügyi szolgáltató köteles a hatályos Térítési szabályzatban meghatározott, az adott ápolási osztályhoz kapcsolódó emelt szintű többlétszolgáltatás nyújtására. Az ápolási megállapodás fennállása alatt beteg gyógyszereit, gyógykészítményeket és gyógyászati segédeszközöket az egészségügyi szolgáltató biztosítja.
4. Az ápolási díjat és az emelt szintű többlétszolgáltatás díját (továbbiakban térítési díj) a Térítési szabályzat rendelkezéseinek megfelelően: Beteg / Hozzátartozó az alábbiak szerint vállalja teljesíteni:

Az intézménnyel történő Megállapodás megkötésével regisztrációs díj és a betegfelvétel napjától számított első hónapra esedékes térítési díj befizetése az intézmény Pénztárában, a Pénztár által kiállított számla alapján történik.

A térítési díj esetén az elszámolási időszak havonta történik. Minden további térítési díj befizetése, a felvételt követő hónaptól a beteg távozásáig tartó időszakban, **havonta**, átutalással vagy az intézmény Pénztárában készpénzes befizetéssel teljesítendő, a Kórház által kiállított, a Beteg/Hozzátartozó részére elektronikusan/postai úton elküldött számla alapján történik.
5. Térítési díj többlet keletkezése esetén Egészségügyi szolgáltató a beteg távozási napját követő 30 napon belül, átutalással/Pénztárból készpénzzel/postai úton lakcímre teljesíti a többlet térítési díj visszafizetését.
6. Beteg / Hozzátartozó nyilatkozik, hogy az Ápolási osztály működésével kapcsolatos tájékoztatást megkapta, az ápolási helyet megtekintette, az ápolás körülményeit megfelelőnek találja. Ha a Beteg mellett szobátárs elhelyezése történik, annak kiválasztása az Egészségügyi szolgáltató hatáskörébe tartozik.
7. Felek jelen megállapodást hat hónap határozott időtartamra kötik. Felek jelen megállapodást 15 napos felmondási idővel bármikor írásban felmondhatják a másik félhez címzett nyilatkozattal. Egészségügyi szolgáltató jogosult a megállapodás azonnali hatállyal történő felmondására:

³ A gondnokságot elrendelő határozat másolatát az Egészségügyi Szolgáltatónak be kell mutatni. (Egészségügyi szolgáltató jogosult rögzíteni a Határozatot kiállító hatóság nevét, határozat kiállítás időpontját, határozat számát)

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

- a. Ápolási díj nyolc (8) napot meghaladó fizetési késedelme,
 - b. Egészségügyi szolgáltató házirendjét a Beteg súlyosan megszegi,
 - c. Beteg agresszív vagy ápolást elutasító viselkedése,
 - d. Beteg mentális zavara,
 - e. Beteg áthelyezése a 8. pont szerint nem megoldható.
8. Ha Beteg az ápolási osztályon nem biztosított egészségügyi ellátására van szükség a Beteg egészségügyi állapotából eredően, Egészségügyi szolgáltató jogosult intézkedni a Beteg állapota által megkívánt ún. aktív osztályra vagy más egészségügyi intézménybe történő áthelyezése iránt. Az áthelyezéssel jelen megállapodás automatikusan megszűnik.
9. Ha jelen megállapodás megszűnik, Hozzá tartozó vállalja, hogy Beteget elszállítja. Amennyiben Hozzá tartozó a beteget elszállítani nem tudja, vagy nem szállítja el, abban az esetben Egészségügyi szolgáltató a Beteget a Hozzá tartozó megállapodásban feltüntetett lakcímére szállíttatja. Felek rögzítik, hogy Egészségügyi szolgáltatót a Beteg további ellátásáért, felügyeletéért felelősség nem terheli, arról Hozzá tartozó köteles gondoskodni. Ha Hozzá tartozó lakcíme a megállapodás megkötését követően változik, köteles Egészségügyi szolgáltató részére bejelenteni. Ha Egészségügyi szolgáltató jelen megállapodás fennállása során Hozzá tartozó részéről az együttműködés hiányát tapasztalja, haladéktalanul bejelentést tesz ennek tényéről a gyámügyi hatósághoz. Hozzá tartozó nyilatkozik, hogy tudomással bír arról, hogy amennyiben jogszabályn alapuló és végrehajtható hatósági határozatban előírt tartási kötelezettségét önhibájából nem teljesíti, és ezzel a jogosultat súlyos nélkülözésnek teszi ki, a Büntető Törvénykönyvről szóló 2012. évi C. törvény 212. § (2) bekezdése szerint büntett miatt három évig terjedő szabadságvesztéssel büntethető.
10. 2012. évi C. törvény 212. § (2) bekezdése szerint büntett miatt három évig terjedő szabadságvesztéssel büntethető.
11. 2012. évi C. törvény 212. § (2) bekezdése szerint büntett miatt három évig terjedő szabadságvesztéssel büntethető.
12. Egészségügyi szolgáltató a Beteg értéktárgyaiért csak abban az esetben vállal felelősséget, ha azt nála értékmegőrzés céljából leltár rögzítésével elhelyezik.
13. Hozzá tartozó vállalja, hogy Beteg belátási képességének hiánya esetén a gyámügyi hatóság előtt kezdeményezi a Beteg gondnokság alá helyezését.
14. A Felek nyilatkoznak, hogy a megállapodás előkészítéséhez, valamint a megállapodás teljesítéséhez szükséges személyes adatokat kezelik. A Felek kijelentik, hogy adatkezeléseik megfelelnek a vonatkozó jogszabályoknak, különösen a következőknek:
- az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) – a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: „GDPR”), és
 - általános adatvédelmi rendelet, a továbbiakban: „GDPR”), és
 - az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény.
15. Térítési díj tartozás esetén Egészségügyi szolgáltató haladéktalanul intézkedik a behajtás iránt fizetési meghagyás, majd ezt követően végrehajtási eljárás indítása iránt.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

16. Felek megállapodnak, hogy esetleges jövőbeli jogvitájuk esetére a Dombóvári Járásbíróság – pertárgy értékére tekintettel a Szekszárdi Törvényszék – illetékességét kötik ki.
17. Jelen megállapodásban nem rendezett kérdésekben az Egészségügyi szolgáltató Térítési szabályzata, a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény, a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet és a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény rendelkezései irányadóak.

Felek a megállapodást, mint akaratukkal mindenben megegyezőt, elolvasást és értelmezést követően jóváhagyólag aláírták.

Dombóvár, 202.

Dombóvár, 202.

.....
Dombóvári Szent Lukács Kórház

Egészségügyi szolgáltató

.....
beteg

.....
törvényes képviselő/költségviselő hozzátartozó

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

6. sz. melléklet

KÖTELEZVÉNY A TÉRÍTÉSKÖTELES EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁST IGÉNYBE VEVŐ BETEGEINK RÉSZÉRE

Alulírott,.....(NÉV) nyilatkozom arról, hogy Dombóvári Szent Lukács Kórház olyan egészségügyi szolgáltatást vettem igénybe, melynek díját megtéríteni vagyok köteles, mert az egészségügyi ellátás igénybevételekor, az ellátás befejezéséig nem igazoltam a térítésmentes egészségügyi ellátásra való jogosultságomat.

Kellő tájékoztatást kaptam az igénybe vett szolgáltatás díjával és annak befizetési módjával kapcsolatban. Megértettem, és elfogadom, hogy az ellátás befejezésekor átvett „Elszámolási Nyilatkozat” a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) által megállapított költséget tartalmazza, e dokumentumon szereplő térítési díj összege nem egyenlő az általam fizetendő összeggel.

ámolási Nyilatkozat” a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő (NEAK) által megállapított költséget tartalmazza, e dokumentumon szereplő térítési díj összege nem egyenlő az általam fizetendő összeggel.

Elfogadom, hogy az ellátás díját a mindenkori, érvényben lévő Térítésköteles szolgáltatások díjszabása alapján állapítják meg részemre, és a végleges térítési díj összegét az intézmény Pénztára által kiállított számla fogja tartalmazni.

Tájékoztatást kaptam a Pénztár nyitvatartási rendjéről, fizetési módokról, tudomásul veszem, hogy a rendelési időben, és az ügyeleti időben történt ellátás díját is csak munkanapokon, a Pénztár nyitvatartási idejében van lehetőségem személyesen kifizetni.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a térítési díjat a Pénztár által, az ellátás befejezését követően kiállított Számla alapján, a kézhezvételtől számított 7 napon belül az intézmény pénztárába/bankszámlájára befizetem, ellenkező esetben vállalom a jogi következményeket.

Vállalom a jogi következményeket.

Ellátás időpontja:.....

Ellátóhely (járó vagy fekvőbeteg ellátóhely elnevezése):.....

Beteg neve:

Születési dátum:.....

Magyarországi lakcím/Tartózkodási hely:.....

.....

beteg/törvényes képviselő aláírása Térítésköteles ellátásról szóló tájékoztatást adó aláírása

Jelen kötelezvényt, a fent nevezett beteg előttem írta alá:

.....

1. tanú (olvasható név, beosztás)

2. tanú (olvasható név, beosztás)

Kelt: Dombóvár 202.....

Jelen dokumentum 2 példányban készül. 1. példány a beteg részére átadásra kerül az Elszámolási Nyilatkozattal együtt. A 2. példány a Pénztárba kerül továbbításra.

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

7. sz. melléklet

BEJELENTÉS (adatlap)

(külföldi állampolgár betegosztályra való felvételéről)

Dombóvári Szent Lukács Kórház

7200 Dombóvár

Kórház u. 39-41.

Törzsszám:

Osztály:

Kórterem:

Név:

Leánykori név:

Szül.hely.: Anyja neve:

Szül.idő, (év, hó, nap)

legközelebbi hozzátartozója (név, lakcím, rokoni fokozat)

.....

Állampolgárság:útlevekszám/egyéb személyazonosságot igazoló okmány száma: érv.:

Állandó lakcím:

Amennyiben van, Tartózkodási engedély száma:érvényessége:

Magyarországi ideiglenes címe:

Külföldi egészségbiztosítást igazoló okmány : (eu card, kártyahelyettesítő nyomtatvány)

Diagnózis:

Betegfelvétel indoka:

Elvégzendő műtét:

Várható ápolási napok száma: HBCS:

Dombóvár, 20... ..hónapóraperc

.....

Osztályvezető főorvos

A beteg felvételét tudomásul vettem:

főigazgató

8. számú melléklet

A dokumentum kódja: DK-ESZA-TÉRÍTD

Verziószám: 07

Filenév: DK_SZAB_TÉRÍTD_07.DOC

Érvénybelépés időpontja: 2025.05.01.

Oldalszám: 23 / 32

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

KÖTELEZVÉNY

Alulírott,.....(név)

.....(lakcím)

.....(szemig. szám/útlevélszám)

nyilatkozom, hogy a Dombóvári Szent Lukács Kórházban olyan egészségügyi szolgáltatást vettem igénybe, melynek díját **megtéríteni vagyok köteles**, mert az egészségügyi ellátás igénybevételekor, az ellátás befejezéséig nem igazoltam a térítésmentes egészségügyi ellátásra való jogosultságomat, vagy olyan egészségügyi szolgáltatást vettem igénybe, amely a jogszabály értelmében, és/vagy az intézményi szabályozás értelmében térítésköteles szolgáltatásnak minősül.

Kellő tájékoztatást kaptam az igénybe vett szolgáltatás díjával és annak befizetési módjával kapcsolatban. Elfogadom, hogy az ellátás díját a mindenkori, érvényben lévő Térítésköteles szolgáltatások díjszabása alapján állapítják meg részemre, és a végleges térítési díj összegét az intézmény pénzügyi osztálya által kiállított számla fogja tartalmazni.

A térítési díj megfizetését távozásomkor az Intézmény által kiállított számla alapján a pénztárban készpénzben befizetem, vagy a végszámla kiállításának napjától számított 15 napon belül átutalással kiegyenlítem a Dombóvári Szent Lukács Kórház 10046003-00333018-00000000 számú számlájára.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben fizetési kötelezettségemnek a fentiekben foglaltak szerint nem teszek eleget, úgy az Intézet követelését bírósági úton érvényesítheti, a követelés kamataival és járulékaival együtt.

Fenti nyilatkozatomat annak elolvasása és kitöltése után, mint akaratommal mindenben megegyezőt írtam alá.

Dombóvár, 20..... hónapján

.....
nyilatkozattevő

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ
TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI
SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

9. számú melléklet

KÖTELEZVÉNY 2.

Alulírott: (születési helye: ország:
..... ideje: lakik:
..... ország, város, utca, szám; útlevél-, vízumszám:
.....) elismerem, hogy 20..... év hó naptól kezdődően 20..... év
..... hó napig (összesen nap) a Dombóvári Szent Lukács
Kórházban gyógykezeléssel kapcsolatban felmerült Ft intézeti
ápolási költséget az intézetből történt távozásom alkalmával nem egyenlített ki. A
gyógykezeléssel kapcsolatban felmerült fenti forint-összeg tartozást elismerem, és
kötelezem magam, hogy annak kiegyenlítéséről mielőbb gondoskodom.

Dátum: aláírás:

Tanú: Tanú:

személyazonosságot

személyazonosságot

igazoló okmány száma igazoló okmány száma

DIE SCHULDVERSCHREIBUNG

Unterzeichnete(r): (Geburtsort: Land;
Geburtsdatum: Wohnort: Land, Stadt,
Strasse, Nr. Reisepass- und Visumnummer:) hiermit bestätige, dass ich vom
..... Tage Monat Jahr bis zum Tage Monat
Jahr (insgesamt Tage) in der Heilanstalt **Dombóvári Szent Lukács Kórház**
unter Heilkund stand. Anlässlich meiner Entlassung vom Krankenhaus habe ich Kosten
meiner Heilkur und Pflege im Betrage von Ft nicht beglichen.
Hiermit anerkenne ich die Schulden meiner Heilkur und verpflichte mich zur möglichst
baldigen Begleichung der obigen Forintsumme.

Meine Schulden gegenüber dem Ungerischen Staate werde ich - auf Aufforderung des mit
der Eintreibung beauftragten Organes - unbedingt bezahlen, falls ich diese Schuld noch
nicht beglichen habe.

Gleichzeitig gebe ich die Daten meiner, in Ungarn lebenden, zur Zahlung verpflichteten
Angehörigen wie folgt an:

Name:, Geburtsort und Datum:

genaue Adresse

Unterschrift

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

.....
Zeuge

.....
Zeuge

.....
Nr der Urkunde für die Best.,tigung der
Identität

.....
Nr der Urkunde für die Best.,tigung der
Identität

RECOGNIZANCE

Undersigned (Place of birth:
..... country; Date of birth: Dwelling place:
..... (country, town, street, No.); Passprot No.:
..... Visa No: acknowledge that I underwent a medical
treatment from day month, year up to
day month, year (total days) in the Hospital **Dombóvári Szent Lukács
Kórház** and that I have not settled my debit Forint concerning the costs
of my medical treatment and that of my nursing.

I acknowledge my above Forintdebit as to my medical treatment and I provide for its
settlement at my earliest convenience.

On the notice of competent authorities in Hungary I will immediately settle my debit being
due to the Hungarian State in case of my not settling it previously. At the same time I give
hereunder the data of my relatives liable to pay:

Name: Place and data of birth:
.....

address:

Data:

Signature:

Wittness:

Wittness:

No, of the document proving the identity:

No, of the document proving the identity:

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

OBLIGATION

Je soussigné(e) (lieu de naissance: (pays)
date de naissance: domicile:
(pays, ville, rue et numéro), N° du passeport et du visa: (reconais d'avoir
suivi un traitement médical ... l'pital du (jour) mois) 19.....
(année) au (jopur) (mois) 19 (année), pendant une durée de
..... jours au total.

En quittant l'établissement médical ci-dessus mentionné je n'ai pas payé les freais
d'hospitalisation s'élevant **Dombóvári Szent Lukács Kórház** la somme de
Ft.

Je me reconnais revedable de la somme en Ft indiquée provenant du traitement médical et
je m'engage ... acquitter cette dette au plus tôt possible.

Je m'oblige ... régler la dette de ci-dessus ... l'Etat Hongrois - ... la requisition des autorités
compétentes - aus cas où je ne l'avais pas acquittée avant le l'équisition.

Les données de mon parent domicilié en Hongrie et pouvant être obligé ... payer la somme
en question, sont communiquées en ce qui suit:

Nom: Date et lieu de naissance: Adresse complète:
.....

Date: Signature:

Témoin: Témoin:

No de la pičce d'identité No de la pičce d'identité.....

10. sz. melléklet

KÖTELEZVÉNY 3

Alulírott.....vállalom, hogy a hiányzó TAJ kártyám, mely az egészségügyi ellátásra való jogosultságomat igazolja, és hiányzó irataimat (személy-igazolvány és lakcímbejelentő kártya) 15 napon belül bemutatom. Ha ennek a kötelezettségemnek nem teszek eleget, úgy a Dombóvári Szent Lukács Kórház által nyújtott szolgáltatás ellenértékét megtérítem.

Személyi adatok

Név:.....

Születési hely:.....

Születési dátum:.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

Dombóvár, 20.....

.....

Nyilatkozattevő aláírása

.....

Ellátó osztály képviselője

.....

Ellátó osztály pecsétje

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ

11. sz. melléklet

MÉLTÁNYOSSÁGI KÉRELEM

Dombóvári Szent Lukács Kórház

7200 Dombóvár

Kórház u. 39-41.

Tisztelt Főigazgató Úr!

Azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy a kezelésem, illetve műtétem díjának megfizetését elengedni szíveskedjen, vagy járuljon hozzá a részletfizetési lehetőséghez.

Indokaim az alábbiak:

Dombóvár, 20..... hónap

.....
(beteg aláírása)

Javaslom:

.....
(osztályvezető főorvos)

MÉLTÁNYOSSÁGBÓL ELENGEDEM

RÉSZLETFIZETÉST ENGEDÉLYEZEM

(megfelelő rész aláhúzendó)

RÉSZLETFIZETÉST ELUTASÍTOM

.....
(főigazgató)

Dombóvár, 20..... hónap

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ
TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI
SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

12. sz. melléklet

Megállapodás

(Térítési díj Szabályzat)

Alulírott:
Leánykori neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):
Lakcíme: Telefonszáma:.....

Tudomásul veszem, hogy a Dombóvári Szent Lukács Kórház Krónikus Belgyógyászati Osztálya 90 napig vállalja az ápolásom. Az osztályos ápolás további 60 nappal (150. napig) meghosszabbítható abban az esetben, amennyiben:

- *szociális otthonos férőhelyemet elfoglalom*
- *saját vagy hozzátartozóm háztartásában ellátásom, gondozásom biztosított lesz.*

Tudomásul veszem, hogy a Krónikus Belgyógyászati kezelésem teljes ideje alatt a térítési díjat fizetnem kell. Legkésőbb a 151. naptól az osztályos ellátásom lejár, így én (vagy hozzátartozóm) köteles gondoskodni a további elhelyezésemről.

Térítési díj összege:

1nap - 15 nap közötti ellátás ingyenes

16 nap és 60 nap közötti ellátás 2.500 Ft/nap

61 nap és 120 nap közötti ellátás 6.000 Ft/nap

121 nap és 150 nap közötti ellátás 10.000 Ft/nap

.....

Egészségügyi Szolgáltató

.....

Beteg

Dombóvár,.....

Dombóvár

A betegaláírás hiányának indoklása:

.....

.....

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ
TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI
SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

kezelőorvos

Hozzá tartozói (törvényes képviselői) megállapodás

Alulírott(hozzá tartozó/ törvényes képviselő):

Leánykori neve:

Születési helye, ideje:

Rokonsági foka:

Lakcíme: Telefonszáma:

Beteg neve

Leánykori neve:

Születési helye, ideje:

Rokonsági foka:

Lakcíme: Telefonszáma:

Tudomásul veszem, hogy a Dombóvári Szent Lukács Kórház Krónikus Belgyógyászati Osztálya 90 napig vállalja hozzátartozóm/gondnokoltam ápolását. Az osztályos ápolás további 60 nappal (150. napig) meghosszabbítható abban az esetben, amennyiben:

- szociális otthonos férőhelyét elfoglalja
- saját vagy hozzátartozóm háztartásában ellátása, gondozása biztosított lesz.

Tudomásul veszem, hogy a Krónikus Belgyógyászati kezelés teljes ideje alatt a térítési díjat fizetni kell. Legkésőbb a 151. naptól az osztályos ellátás lejár, így én köteles vagyok gondoskodni a beteg további elhelyezéséről.

Térítési díj összege:

1nap - 15 nap közötti ellátás ingyenes

16 nap és 60 nap közötti ellátás 2.500 Ft/nap

61 nap és 120 nap közötti ellátás 6.000 Ft/nap

121 nap és 150 nap közötti ellátás 10.000 Ft/nap

.....

Egészségügyi Szolgáltató

.....

hozzátartozó/törvényes képviselő

DOMBÓVÁRI SZENT LUKÁCS KÓRHÁZ
TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI
SZOLGÁLTATÁSOK SZABÁLYZATA

Dombóvár,.....

Dombóvár

13. sz. melléklet

BM-NGM együttes közlemény

**a fekvő- és járóbeteg-szakellátás és laboratóriumi ellátás teljesítményegységeinek
forintértékéről**

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 30. § (12) bekezdése és 38. § (3) bekezdése alapján az egészségügyért felelős miniszter és az államháztartásért felelős miniszter által megállapított országos alapidíjak – a 2024. november havi teljesítmények elszámolásától kezdődően – a következők:

- a) az aktív fekvőbeteg-szakellátás teljesítményegységének forintértéke 210 000 forint,
- b) a krónikus fekvőbeteg-szakellátás alapidója 7 000 forint,
- c) a járóbeteg-szakellátás teljesítményegységének forintértéke 2,10 forint,
- d) a laboratóriumi ellátás teljesítményegységének forintértéke 2,10 forint,
- e) a molekuláris diagnosztikai (PCR) ellátás teljesítményegységének forintértéke 2,10 forint.

Dr. Pintér Sándor
belügyminiszter

Nagy Márton
nemzetgazdasági miniszter