

# Újbudai Szent Kristóf Szakrendelő

1117 Budapest, Fehérvári út 12.

Iktatószám:

## Befogadási kérelem

(területi ellátási kötelezettség alá nem tartozó biztosítottak számára,  
benyújtható személyesen, postán, illetve elektronikus úton ([titkarsag@szenkristofrendelo.hu](mailto:titkarsag@szenkristofrendelo.hu)) e-mail címen)

**Kérelmező tölti ki, beutalót kérjük mellékelni.**

**A beteg neve:** ..... **TAJ száma:** .....

**Születési idő (év,hó,nap) :** ..... **Lakcíme:** .....

**Diagnózis:** ..... **Kért vizsgálat megnevezése:** .....

**Befogadási kérelemre okot adó körülmény:** .....

**Beutaló orvos:** ..... **Orvosi pecsét száma:** .....

**Címe:** ..... **ÁNTSZ kódja:** .....

**A beutalás szerint tervezett szakellátás megnevezése és időtartama, melyhez jelen befogadó nyilatkozatot kérjük:**

- egy adott szakrendelésre: .....  általános  
 adott alkalomra: .....  adott időpontig: .....-ig.

**Beutalás időpontja (év, hó, nap, óra. perc):** .....

**Kérelem leadásának dátuma (év, hó, nap):** .....

**Értesítés (telefon vagy email cím):** .....

..... és/vagy .....  
**befogadó orvos** **beteg/hozzá tartozó**

### Befogadási nyilatkozat – Szent Kristóf Szakrendelő tölti ki

(területi ellátási kötelezettség alá nem tartozó biztosítottak számára)

**A fent nevezett biztosítottat a megjelölt szakrendelésünkön kapacitásunk terhére**

- adott alkalomra: .....  
 határozott időre: .....-tól, .....-ig  
 adott rendelésre: .....

**fogadjuk, és szakellátását a működési engedély, és a rendelkezésre álló személyi és tárgyi feltételek mellett a Szakrendelő működési rendjének megfelelően biztosítjuk.**

**O kapacitás hiány/finanszírozási hiány miatt nem tudjuk fogadni.**

**Befogadó nyilatkozatot adó (szakrendelésvezető főorvos (4 hétnél kisebb várólista esetén), orvosigazgató vagy főigazgató) aláírása, pecsétje:**

**Budapest,** .....

.....  
aláírás

A beutalt és befogadott biztosított beteg köteles a szakrendelőben és intézményünkben alkalmazott szabályokat és házirendet betartani és ahhoz alkalmazkodni.

Jelen befogadó nyilatkozat a 217/1997. (XII.1.)Korm.rend.3/A§(2) bekezdése szerint, **a beutaló orvosnak a biztosított kérésére történő megkeresése alapján** került kiállításra 3 eredeti példányban, melyből 1-1 példányt a biztosított, a beutaló orvos, valamint a befogadó egészségügyi szolgáltató rendelkezésére kell bocsátani és a biztosított egészségügyi dokumentációjában meg kell őrizni

Dokumentum címe: Betegfogadás és betegellátás rendje  
- Befogadási kérelem  
Dokumentum kódja: EL.7.1\_M1

Oldalszám: 1 / 1  
Változat száma: 1.  
Érvénybe lépés: 2024.01.01