



NYILATKOZAT
a Szolnoki MÁV Kórház és Rendelőintézet ellátási területén kívülről
érkező biztosított fogadásáról

Alulírott Dr....., a osztály vezető főorvosa a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról rendelkező 217/1997. (XII.1.) Korm. rendelet 3/A.§ (2) bekezdése alapján nyilatkozom, hogy a Szolnoki MÁV Kórház és Rendelőintézet ellátási területén kívülről érkező

..... (név)
 (TAJ)
 (születési idő)

beteg napján a Kórház osztályán gyógykezelés céljából fogadjuk.

Nevezett beteg felvétele a Kórház területi ellátási kötelezettségű feladatainak folyamatos ellátását nem veszélyezteti, ellátására a Kórház az egészségbiztosító által lekötött szabad kapacitással rendelkezik.

Amennyiben a jelen nyilatkozatban foglaltakkal ellentétben a kötelezően ellátandó, akut betegek felvétele miatt a fenti időpontban szabad kapacitásunk nem lenne, akkor az előjegyzett beteg – felvételét megelőzően – értesítjük és új időpontot biztosítunk.

Szolnok, 20.....

P.h.

.....
 Dr.....
 osztályvezető főorvos