

KÉRELEM
utazási költségtérítési támogatás iránt

1. Egészségügyi ellátást igénybe vevő személy adatai

Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	□□□□. év □□. hónap □□. nap
TAJ szám:	□□□□□□□□□□
Lakóhelye (állandó lakcíme):	□□□□□
Tartózkodási helye:	□□□□□
Telefon:	
E-mail cím:	

2. Az egészségügyi szolgáltatóhoz történő utazásra vonatkozó adatok

2.1. Az egészségügyi ellátást igénybe vevő személy honnan utazott az egészségügyi szolgáltatóhoz?

Ország:	
Irányítószám:	□□□□□
Település:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám (épület, lépcsőház, emelet, ajtó):	

2.2. Ha nem a bejelentett lakóhelyéről/tartózkodási helyéről utazott, annak indoka:

2.3. Az utazás melyik egészségügyi szolgáltatóhoz történt?

Egészségügyi szolgáltató neve:	
Szervezeti egység: ¹	
Cím:	□□□□□

3. Milyen ellátást vett igénybe az egészségügyi szolgáltatónál?

- Járóbeteg-szakellátás
- Fekvőbeteg-gyógyintézet
- Rehabilitáció
- Gyógyászati ellátás
- Fogászati szakellátás
- Orvosszakértői vizsgálat
- Gyógyászati segédeszköz próbája, kiszolgáltatása
- Szűrővizsgálat
- Koraszülött intézményben az anya által történő megjelenés a gyermekének anyatejellátása érdekében
- Tételes elszámolás alá eső hatóanyagot tartalmazó gyógyszerrel történő kezelés

4. Az ellátás folyósításához szükséges adatok

4.1. Az utazási költségtérítési támogatást bankszámlára kéri?

- Igen
- Nem

¹ Az egészségügyi szolgáltató azon osztálya, szakellátása, ahol a biztosított ellátásban részesült (például szemészet, fogászat, kardiológia, gyógyfürdő).

4.2. Amennyiben igen, a bankszámlaszáma:

Pénzforgalmi szolgáltató neve:	
Számlaszáma:	

4.3. Amennyiben nem, a folyósítási címe:

Irányítószám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Település:	
Közterület neve:	
Közterület jellege:	
Házszám (épület, lépcsőház, emelet, ajtó):	

5. Utazás(ok) időpontja²

5.1. Dátum: . év . hónap . nap

5.2. Utazás módjára vonatkozó adatok

Tömegközlekedési eszköz igénybevételével utazott?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Tömegközlekedési eszköz igénybevétele esetén érvényesített utazási kedvezményt?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, a kedvezmény mértéke:	
Egészségügyi ellátást igénybe vevő kedvezménye:	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%
Kísérő kedvezménye:	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%

5.3. Kísérőre vonatkozó adatok

Kísérővel utazott?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, kér támogatást a kísérőre vonatkozóan?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Kísérő adatai	
Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . év <input type="text"/> <input type="text"/> . hónap <input type="text"/> <input type="text"/> . nap
TAJ szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Utazott haza, illetve a kísért biztosítottért vissza a kísérő a biztosított nélkül?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha a kísérő utazott a biztosított nélkül, ennek indoka: ³	

5.1. Dátum: . év . hónap . nap

5.2. Utazás módjára vonatkozó adatok

Tömegközlekedési eszköz igénybevételével utazott?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Tömegközlekedési eszköz igénybevétele esetén érvényesített utazási kedvezményt?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, a kedvezmény mértéke:	
Egészségügyi ellátást igénybe vevő kedvezménye:	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%

² Ha a biztosított ugyanazon viszonylat vonatkozásában 3-nál több megjelenésre tekintettel kíván igényt érvényesíteni, akkor a további utazások adatai a „Kérelem utazási költségtérítési támogatás iránt (PÓTLAP)” elnevezésű nyomtatványon adhatók meg.

³ A kísérő biztosított nélküli utazásának szükségességéről a biztosítottnak nyilatkozatot kell tennie. Nyilatkozat nélkül, valamint valótlan tények közlése esetén támogatás nem állapítható meg.

Kísérő kedvezménye:	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%
---------------------	---

5.3. Kísérőre vonatkozó adatok

Kísérővel utazott?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, kér támogatást a kísérőre vonatkozóan?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Kísérő adatai	
Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . év <input type="text"/> <input type="text"/> . hónap <input type="text"/> <input type="text"/> . nap
TAJ szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Utazott haza, illetve a kísért biztosítottért vissza a kísérő a biztosított nélkül?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha a kísérő utazott a biztosított nélkül, ennek indoka:	

5.1. Dátum: . év . hónap . nap

5.2. Utazás módjára vonatkozó adatok

Tömegközlekedési eszköz igénybevételével utazott?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Tömegközlekedési eszköz igénybevétele esetén érvényesített utazási kedvezményt?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, a kedvezmény mértéke:	
Egészségügyi ellátást igénybe vevő kedvezménye:	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%
Kísérő kedvezménye:	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%

5.3. Kísérőre vonatkozó adatok

Kísérővel utazott?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha igen, kér támogatást a kísérőre vonatkozóan?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Kísérő adatai	
Viselt családi és utónév:	
Születési családi és utónév:	
Anyja születési családi és utóneve:	
Születési hely:	
Születési idő:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . év <input type="text"/> <input type="text"/> . hónap <input type="text"/> <input type="text"/> . nap
TAJ szám:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Utazott haza, illetve a kísért biztosítottért vissza a kísérő a biztosított nélkül?	<input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem
Ha a kísérő utazott a biztosított nélkül, ennek indoka:	

Kelt: _____, . év . hónap . nap

Kérelmező / Törvényes képviselő / Meghatalmazott⁴

⁴ Meghatalmazott eljárása esetén a kérelemhez csatolni kell a közokiratba vagy teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt, illetve jegyzőkönyvbe mondott meghatalmazást.