



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT

Készítette:

Tekintve

2023. április 24.

gazdasági egység vezető

Jóváhagyta:

[Signature]

2023. április 24.

Dr. Boczek Tibor
Főigazgató



Iktatószám:	MIN/40-1/2023
A dokumentáció kódja:	TD-SZAB
Verzió száma:	08
Állomány név:	TD-SZAB
Oldalak száma:	37
Mellékletek száma:	19
Érvénybelépés időpontja:	2023.05.01.

Jelen szabályzat/munkautasítás hatályba lépésével egyidejűleg a **2021.05.01**-én hatályba lépett **07.** számú előző verzió hatályát veszti.

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Aláírás/dátum	Verzió száma	Módosított oldalszám	Jóváhagyta Aláírás/dátum	Kibocsátás időpontja

Nyilvántartott példány: ☐

Munkapéldány: ☐

A példány sorszáma: ☐ ☐

A szabályzat a Pásztói Margit Kórház szellemi tulajdona. Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött. A szabályzatban szereplő információt csak a minőségirányítási rendszer működtetéséhez lehet felhasználni.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

TÉRÍTÉSI DÍJ SZABÁLYZAT

A térítési díj szabályzat a megyei irányítói jogok gyakorlására kijelölt szervezet a Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház jóváhagyásával lép hatályba.

Jóváhagyta:



Dr. Boczek Tibor
főigazgató



Dátum

Megyei irányítói jogok gyakorlására
kijelölt szervezet
Nógrád Vármegyei Szent Lázár Kórház
képviselésében
Dr. Szabó Géza
főigazgató

A szabályzat a Pásztói Margit Kórház szellemi tulajdona. Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött. A szabályzatban szereplő információt csak a minőségirányítási rendszer működtetéséhez lehet felhasználni.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997.(XII.23.) Korm. rendelet 1. § (6) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a Pásztói Margit Kórház (Pásztó, Semmelweis u. 15-17.), mint egészségügyi szolgáltató az egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díját az alábbiakban állapítja meg:

A szabályzat „A kötelező egészségbiztosítás ellátásáról” szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (Ebtv) és a végrehajtására kiadott többször módosított kormányrendelet, valamint a fenti 284/1997.(XII.23.) Korm. rendeletben foglaltak alapján készült.

I.

A SZABÁLYZAT HATÁLYA

Jelen szabályzat hatálya az alábbi térítésköteles egészségügyi tevékenységekre terjed ki.

A. Kiegészítő térítési díj fizetésére kötelezett, biztosított részére végzett többlet egészségügyi ellátások (NEAK finanszírozástól független térítés)

B. A külföldi állampolgár, a nem biztosított magyar állampolgár, illetve a biztosított által is csak teljes térítési díj mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások.

C. Jogi személyek, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervek, valamint a magyar állampolgárságú biztosítottak és nem biztosítottak kezdeményezésére azon egészségügyi szolgáltatások, amelyek a többször módosított 284/1997.(XII.23.) Kormányrendelet alapján csak térítési díj megfizetése mellett vehetők igénybe:

II.

A TÉRÍTÉSI DÍJAK MEGFIZETÉSE

1. A térítési díjak megfizetésének alapjául az ellátott beteg és az intézmény között megkötött szerződés szolgál. A szerződés formátuma és kötelező tartalmi elemei megtalálhatóak a 2. és 3. számú mellékletekben.
2. Az elvégzett szolgáltatásokért a térítési díjat, a szolgáltatást igénybevevőnek kell megfizetnie legkésőbb a szolgáltatás befejezésének napján.
3. Ha az egészségügyi szolgáltatások elvégzése hatósági megkeresésre történik, az intézmény a térítési díjról minden esetben számlát ad.
4. A nem hatósági megkeresés alapján jelentkező ügyfelek készpénzben fizetnek, és a szolgáltatásról az intézmény készpénzfizetési számlát köteles kiállítani.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

III.

AZ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJÁVAL KAPCSOLATOS ÁLTALÁNOS SZABÁLYOK

1. A térítési díj megállapításának módszere

Az intézményi hatáskörben megállapítható térítési díjak kialakításánál az intézmény az alábbi tényezőket veszi figyelembe:

- infláció mértékét
- a tényleges bekerülési költségeket (gyógyszer költség, diagnosztikus költség, ápolási tevékenység és hotelszolgáltatás, és minden egyéb ezekhez kapcsolódó költség)
- a NEAK finanszírozott súlyszám forintértékét, valamint a WHO pontértéket

2. A térítési díj felülvizsgálata

A térítési díjakat évente egy alkalommal, a tárgyévet követő március 31-ig kell felülvizsgálni. Soron kívüli felülvizsgálatot kezdeményezhet a főigazgató szolgáltatás változás esetén.

A felülvizsgálat a főigazgató hatáskörébe tartozik, aki feladatát a gazdasági igazgató és a pénzügyi és számviteli osztályvezető által előkészített számítások alapján látja el.

3. A térítési díjak nyilvánosságra hozatalának rendje

A térítési díj ellenében igénybe vehető szolgáltatások díjtételeit jól látható módon ki kell függeszteni az osztályokon, részlegeken, rendelőintézetben, valamint közzé kell tenni az intézmény honlapján, hogy a betegek részére hozzáférhető legyen, és megfelelő módon tájékozódhassanak.

Ezen túlmenően az érintetteket a szolgáltatás teljesítésének megkezdése előtt szóban külön tájékoztatni kell a térítési díj vonatkozó mértékéről.

A kórházi dolgozók tájékoztatása az intraneten keresztül történik.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

4. A szolgáltatások térítési díjának fizetési szabályai:

A teljesítés után az intézmény számlát ad a biztosított részére, amely tartalmazza az igénybe vett szolgáltatásokat és a szolgáltatásokért fizetendő forintösszeget.

A kezelést, ellátást igénybe vevő a számlát és a nyugtát bizonylatként kézhez kapja.

A számlázáshoz szükséges adatok:

- a.) a szolgáltatást igénybe vevő neve, születési helye és ideje
- b.) lakcíme
- c.) anyja neve

külföldi állampolgár esetén

- a.) útlevélszáma
- b.) állampolgárság
- c.) külföldi biztosító neve, címe

ha a szolgáltatást igénybe vevő cselekvőképtelen, akkor a térítésre kötelezett

- a.) neve, személyi adatai
- b.) lakcíme

valamint a szolgáltatás pontos megnevezése tételesen felsorolva

A járóbeteg szakellátás területén a számlázáshoz szükséges adatok közlése a szolgáltatást nyújtó szakrendelés kötelessége. A számlát a pénzügyi osztály állítja ki.

A krónikus és rehabilitációs fekvőbeteg osztályokon a számlaadás a Pénzügyi és számviteli osztály kötelessége a szolgáltatást nyújtó osztály értesítése alapján.

A térítési díj megfizetése – járóbeteg ellátás esetén – a szolgáltatás igénybevétele előtt készpénzben, a házipénztárban történik számla ellenében.

Fekvőbeteg ellátás igénybevétele esetén a beteg hazabocsátása előtt kell kezdeményezni az ellátást nyújtó osztálynak a térítési díj megfizetését.

A számlaadáshoz a Pénzügyi és Számviteli Osztály részére történő adatközlés a 13. számú melléklet szerint történik.

5. A térítési díj méltányosságból történő elengedésének és mérséklésének rendje

Az intézmény főigazgatója a szolgáltatásokat igénybe vevő részére személyi és családi körülményeire tekintettel méltánylást érdemlő esetben a térítési díjat elengedheti, vagy mérsékelheti.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

A térítési díj elengedhető vagy mérsékelhető az alábbi esetekben:

- a szolgáltatást igénybe vevő jövedelemmel nem rendelkezik
- ha van ugyan jövedelme, de a minimumbért nem éri el
- ha a nyugdíjkorhatárnál magasabb életkorú és nyugdíja az öregségi nyugdíj legkisebb összegét nem haladja meg
- ha rokkantsági járadékban részesül
- ha saját háztartásában 3 vagy több gyermek ellátásáról gondoskodik
- ha saját háztartásában fogyatékos gyermek ellátásáról gondoskodik
- továbbá a főigazgató által megállapított egyéb különös méltánylást érdemlő esetekben

A térítési díj mérséklése vagy elengedése tárgyában a méltányossági jogkor gyakorlása nem alkalmazható nem biztosított külföldi állampolgár esetében.

6. A térítési díjak behajtása

Amennyiben a szolgáltatást igénybe vevő az intézmény által nyújtott szolgáltatás ellenértékét nem téríti meg, a felmerült díjak behajtási költségekkel megemelt összegének végrehajtásáról az alábbiak szerint kell gondoskodni:

A behajtás történhet:

- a.) történhet végrehajtási eljárással, azon belül
 - a. letiltással, ha az adós munkahellyel rendelkezik és a munkahelye ismert
 - b. végrehajtással, ha az adósnak van végrehajtható vagyona

Mindkét eljárást a végrehajtásra vonatkozó jogszabályok taglalják.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

IV.

KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJ FIZETÉSE

A. Kiegészítő térítési díj fizetésére kötelezett, biztosított részére végzett többlet egészségügyi ellátások (NEAK finanszírozástól független térítés)

Intézményünk a biztosított részére kiegészítő térítési díj ellenében nyújthat magasabb színvonalú többletszolgáltatást abban az esetben, ha a biztosított az egészségügyi szolgáltatónál az ellátást a többletszolgáltatás nélkül is igénybe vehetné, és az egészségügyi szolgáltató a többletszolgáltatás nyújtása mellett a finanszírozási szerződéses kapacitásán folyamatosan és teljes körűen tud ellátást nyújtani. Kórházunk fenti feltételek mellett többletszolgáltatást biztosít kiemelt színvonalú kórtermekben (VIP szoba), illetve krónikus osztályon emelt szintű szolgáltatás nyújtásával.

A kiegészítő térítési díj ellenében nyújtott többletszolgáltatásaink VIP szobában:

- 1 - 2 ágyas fürdőszobával ellátott szoba
- Televízió, hűtőszekrény
- Színes ágynemű
- Igény esetén internet használat (vezetékes és/vagy wifi jelszóval)
- Választható menü ebéd esetén
- Sóbarlang kedvezményes használata a térítési díj feléért
- Rekreációs központ kedvezményes használata dolgozói térítési díjért

A többletszolgáltatásért fizetendő kiegészítő térítési díjakat az 5. számú melléklet tartalmazza.

V.

TELJES TÉRÍTÉSI DÍJ FIZETÉSE MELLETT IGÉNYBE VEHETŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK

B. A külföldi állampolgár, a nem biztosított magyar állampolgár, illetve a biztosított által is csak teljes térítési díj mellett igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások.

Teljes térítési díj ellenében igénybe vehető, az egészségbiztosítás által nem finanszírozott egészségügyi szolgáltatásokat az intézmény az alábbi esetekben és területeken vállalja:



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

1. A sürgősségi ellátás kivételével, orvosi beutaló nélkül, vagy magánorvosi beutalóval a biztosított saját kezdeményezésére azonnali beavatkozást nem igénylő vizsgálat vagy gyógykezelés céljából történő járó-, ill. fekvőbeteg azonnali ellátás
2. Külön jogszabályban meghatározott foglalkozás-egészségügyi alapszolgáltatás
3. Járművezetői alkalmassági vizsgálat
4. Extrém sportolás közben bekövetkezett baleset miatt szükségessé vált ellátás
5. Nem gyógyító célú, kizárólag esztétikai vagy rekreációs célból nyújtott egészségügyi szolgáltatás
6. Nem orvosi indikációra végzett művi meddővé tétel
7. Szakmailag nem bizonyítottan hatásos, egészségi állapotot pozitív irányba alapvetően nem befolyásoló ellátás
8. Az 5., 6. és 7. pontban felsorolt ellátások következményeinek elhárítása, illetve az eredeti állapot visszaállítására irányuló egészségügyi szolgáltatások
9. Pulzoximetria vizsgálat (alvásdiagnosztikai előszűrő vizsgálat)
10. Szűrővizsgálatok (ide nem értve a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény „II. fejezet 1. Cím Térítésmentesen igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások I. A betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatások”-ban foglaltakat, valamint a kötelező egészségbiztosítás keretében igénybe vehető betegségek megelőzését és korai felismerését szolgáló egészségügyi szolgáltatásokról és a szűrővizsgálatok igazolásáról szóló 51/1997. (XII.18.) NM rendelet alapján ingyenesen végzendő életkorhoz kötött és népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálatokat). Kórház az általa nyújtott szűrővizsgálatok szakmai tartalmát az alábbiak szerint biztosítja:
 - kizárólag 18 éves életkort betöltött személyek számára
 - szűrővizsgálati csomagok népegészségügyi célú, célzott szűrővizsgálatot nem tartalmaznak
 - kizárólag nem háziorvosi kezdeményezésre végzett teljes kardiovaszkuláris kockázat felmérés és nem a fenti rendelet által kijelölt szakorvosi vizsgálatok
11. VIP Ortopédiai Osztályon végzett ortopédiai ellátás

A nem biztosított személy (magyar vagy külföldi állampolgár) az általa igénybevett egészségügyi szolgáltatásokért – kivéve az államközi egyezmény alapján járó egészségügyi ellátást - (heveny megbetegedések és sürgős szükség) – térítési díjat köteles fizetni. A biztosított által is csak teljes térítési díj mellett igénybe vehető szolgáltatások ára, a nem biztosított által fizetendő térítési díj mértékével azonos.

C. Jogi személyek, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervek, valamint a magyar állampolgárságú biztosítottak és nem biztosítottak kezdeményezésére az alábbi egészségügyi szolgáltatások a 284/1997. (XII.23.) Kormányrendelet alapján csak térítési díj megfizetése mellett vehetők igénybe:



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

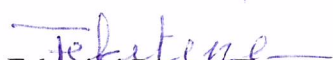
1. Igazságügyi szakértői tevékenység kivételével jogszabály által elrendelt vagy egyéb háziorvosi, orvosszakértői vizsgálatok és szakvéleményezés, kivéve, ha a vizsgálatra és szakvéleményezésre társadalombiztosítási vagy szociális juttatásra, kedvezményre való jogosultság megállapítása céljából kerül sor
2. Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvétel
3. Látlelet készítése
4. Gépjárművezetői alkalmassági vizsgálat

A fenti szolgáltatások igénybevételéért a mellékletekben meghatározott térítési díjakat kell fizetni.

Amennyiben a fenti szolgáltatások nyújtásához külön vizsgálat elvégzése szükséges – és az így felmerült költségek meghaladják a mellékletek szerinti térítési díjat – a felmerült többletköltségeket az intézmény részére ugyancsak meg kell téríteni.

A teljes térítési díjakat a 8. számú melléklet tartalmazza.

Pásztó, 2023. április 24.


Feketéné Pásztor Zsuzsanna
gazdasági egység vezető


Dr. Boczek Tibor
főigazgató



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

MELLÉKLETEK:

1. sz. Kérelem a külföldi állampolgárok betegellátásához
2. sz. Szerződés (a gyógyintézet és az európai uniós országból érkező külföldi, vagy magyar állampolgár között)
3. sz. Szerződés biztosított beteg kiegészítő térítési díj fizetéséhez
4. sz. Megállapodás VIP szoba kiegészítő térítési díj fizetéséhez
5. sz. Kiegészítő térítési díj fizetésére kötelezett, biztosított részére végzett többlet egészségügyi ellátások
6. sz. Foglalkozás egészségügyi vizsgálatok díjai
7. sz. A kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretében igénybe nem vehető egészségügyi szolgáltatások térítési díja
8. sz. Érvényes betegbiztosítással nem rendelkező magyar és külföldi állampolgár, vagy magyar állampolgár által beutaló nélkül igénybe vett ellátások **térítési díjai**
9. sz. Betegre vonatkozó egészségügyi és személyazonosítási, valamint orvosi dokumentációk másolatának díjai
10. sz. Pulzoximetria vizsgálat térítési díja
11. sz. Halott-hűtési és halott-kezelési díjak
12. sz. Adatközlő lap számlaadáshoz
13. sz. Szerződés tartós krónikus szolgáltatás igénybevételéről
14. sz. Szerződés módosítás tartós krónikus szolgáltatás igénybevételéről
15. sz. Szűrővizsgálatok díjai
16. sz. Mozgásszervi rehabilitációs osztályon a külföldi betegek által fizetendő térítési díjakról
17. sz. Sóterápiás helyiség használatának térítési díja
18. sz. Rekreatív Központ szolgáltatások árlistája
19. sz. Rekreatív Központ kedvezményes árlista kórházi dolgozók részére



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

1. sz. melléklet

Pásztói Margit Kórház
Dr. Boczek Tibor
Főigazgató részére

KÉRELEM A KÜLFÖLDI ÁLLAMPOLGÁROK BETEGELLÁTÁSÁHOZ

Alulírott, név:
Születési dátum:
Anyja neve:
Lakóhelye:
Állampolgársága:
Útlevel, tartózkodási eng.száma:

*Azzal a kéréssel fordulok Főigazgató Úrhoz, hogy 20.... hó.....-
tól.....*

.....osztályo(ko)n a kórházi gyógykezelésemet
engedélyezni szíveskedjék.

Pásztó, 20.....

.....
beteg aláírása

Nyilatkozat

Alulírott tudomásul veszem, hogy az elvégzett egészségügyi szolgáltatásért, amely
előreláthatólag.....napig tart aosztályon, az
érvényben lévő intézeti térítési díj szabályzat alapján naponta.....Ft díjat
kell fizetnem. Így várhatóan a fentebb jelzett kórházi ápolási napokra
.....Ft térítési díjat kell fizetnem, melyet számla ellenében az intézeti
pénztárban egyenlíték ki legkésőbb távozásom napjáig.

.....
beteg aláírása

Főigazgatói engedély

Hozzájárulok, hogy fent nevezett külföldi állampolgár intézetünkben a szükséges ideig gyógykezelés alatt álljon.

Pásztó, 20.....

.....
aláírás



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

2. sz. melléklet

SZERZŐDÉS

a gyógyintézet és az európai uniós országból érkező
külföldi, vagy magyar állampolgár között

amely létrejött egyrészről a Pásztói Margit Kórház (3060. Pásztó, Semmelweis út 15 – 17., a továbbiakban: **Kórház**),
másrészről :

Családi név: Utónév:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Állampolgársága:
Lakóhelye: Ország:
Helyiség:
Utca, házszám:
Betegbiztosítója: Neve:
Címe:
Betegbiztosításának száma:

**Európai uniós állampolgár, a nem biztosított, illetve a biztosított által is csak teljes térítési díj mellett igénybe
vehető szolgáltatásra szerződő magyar állampolgár között az alábbi tartalommal:**

1. A külföldi, illetve magyar állampolgár megbízza a Kórházat fekvőbeteg ellátás körében történő kivizsgálásával és
gyógykezelésével.
2. A Kórház az 1. pont szerinti megbízást elfogadja.
3. A külföldi, illetve magyar állampolgár kivizsgálását és gyógykezelését a Kórház a
..... fekvőbeteg osztály fogja elvégezni.
4. A külföldi, illetve magyar állampolgár beteg kezelőorvosa: dr.
5. A kivizsgálás és a gyógykezelés során előreláthatóan elvégzendő vizsgálatok és beavatkozások, és azok árai:
.....
.....
.....
6. A beteg a jelen szerződés aláírásával felhatalmazza a Kórházat, hogy a kivizsgáláshoz és gyógykezeléshez
szükséges, az 5. pontban fel nem sorolt további vizsgálatokat és beavatkozásokat is elvégezze, az invazív
beavatkozások kivételével.
7. Az invazív beavatkozásokhoz a külföldi, illetve magyar állampolgár írásbeli, vagy amennyiben erre nem képes, két
tanú együttes jelenlétében szóban, vagy más módon megtett nyilatkozata szükséges. A külföldi, illetve magyar
állampolgár ezt a nyilatkozatát bármikor visszavonhatja.
8. A külföldi, illetve magyar állampolgár jelen szerződés aláírásával kötelezettséget vállal arra, hogy kivizsgálásának
és gyógykezelésének költségeit fekvőbeteg ellátás befejezésekor, a távozás napjáig köteles befizetni a pénztárba. A
befizetett összegről a Kórház számlát bocsát ki. A vizsgálatok és beavatkozások díját a Kórház érvényes árlistája
tartalmazza.

Pásztó, 20..... év hónap napján

.....
Kezelőorvos aláírása

.....
Beteg aláírása



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

3. sz. melléklet

SZERZŐDÉS

Biztosított beteg kiegészítő térítési díj fizetéséhez

amely létrejött egyrészről a Pásztói Margit Kórház (3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17. a továbbiakban: **Kórház**), másrészről :

Családi név:.....Utónév:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:

Lakóhelye: Helyiség:

Utca, házszám:.....

TAJ:

a biztosított által is csak kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető ellátást kapó magyar állampolgár között az alábbi tartalommal:

1. A biztosított magyar állampolgár megbízza a Kórházat fekvőbeteg, illetve járóbeteg ellátás körében történő kivizsgálásával és gyógykezelésével.
2. A Kórház az 1. pont szerinti megbízást elfogadja.
3. A biztosított magyar állampolgár kivizsgálását és gyógykezelését a Kórház afekvőbeteg osztály, illetve járóbeteg részleg fogja elvégezni.
4. A biztosított magyar állampolgár beteg kezelőorvosa: dr
5. A kivizsgálás és a gyógykezelés során előreláthatóan elvégzendő vizsgálatok és beavatkozások alapján a kiegészítő térítési díj oka:.....
6. A tervezett ellátás alapján várható kiegészítő térítési díj:
7. A kiegészítő térítési díj pontos összegét az ellátás befejezésekor határozza meg az ellátásért felelős kezelőorvos.
8. A beteg a jelen szerződés aláírásával felhatalmazza a Kórházat, hogy a kivizsgáláshoz és gyógykezeléshez szükséges, az 5. pontban fel nem sorolt további vizsgálatokat és beavatkozásokat is elvégezze, az invazív beavatkozások kivételével.
9. A biztosított magyar állampolgár jelen szerződés aláírásával kötelezettséget vállal arra, hogy kivizsgálásának és gyógykezelésének kiegészítő térítési díjas költségeit a Kórháznak számla ellenében készpénzben megfizeti legkésőbb a távozás napján a pénztárba.

Pásztó, 20..... év hónap napján

.....
Kezelőorvos aláírása

.....
Beteg aláírása



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

4. sz. melléklet

MEGÁLLAPODÁS

VIP szoba kiegészítő térítési díj fizetéséhez

amely létrejött egyrészről a Pásztói Margit Kórház (3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17. a továbbiakban: **Kórház**), másrészről :

Családi név:.....Utónév:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:

Lakóhelye: Helyiség:

Utca, házszám:.....

TAJ:

a biztosított által többlétszolgáltatás nyújtása miatt fizetendő kiegészítő térítési díj mellett igénybe vehető ellátást kapó magyar állampolgár között az alábbi tartalommal:

1. A kórház vállalja az alábbiakat: finanszírozott egészségügyi szolgáltatóként a biztosított részére kiegészítő térítési díj ellenében abban az esetben nyújthat magasabb színvonalú többlétszolgáltatást, ha a biztosított az egészségügyi szolgáltatónál az ellátást a többlétszolgáltatás nélkül is igénybe vehetné, és az egészségügyi szolgáltató a többlétszolgáltatás nyújtása mellett a finanszírozási szerződéses kapacitásán folyamatosan és teljes körűen tud ellátást nyújtani.
2. A kiegészítő térítési díj ellenében nyújtott többlétszolgáltatásaink:
 - 2 ágyas, fürdőszobával ellátott szoba
 - Televízió, hűtőszekrény
 - Színes ágynemű
 - Igény esetén internet használat
 - Választható menü ebéd esetén
 - Sóbarlang, fitness-terem, rekreációs helyiség kedvezményes használata
3. A biztosított magyar állampolgár megbízza a Kórházat fekvőbeteg ellátás körében történő kivizsgálásával és gyógykezelésével.
4. A Kórház az 1-2. pont szerinti megbízást elfogadja.
5. A tervezett ellátás alapján várható kiegészítő térítési díj:
6. A kiegészítő térítési díj pontos összegét az ellátás befejezésekor, távozással egyidejűleg határozza meg az ellátásért felelős kezelőorvos.
7. A biztosított magyar állampolgár jelen megállapodás aláírásával kötelezettséget vállal arra, hogy többlétszolgáltatás fentiek alapján megállapított költségeit a Kórháznak számla ellenében készpénzben megfizeti legkésőbb a távozás napján a pénztárba.

Pásztó, 20..... év hónap napján

.....
Kezelőorvos aláírása

.....
Beteg aláírása



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

5. sz. melléklet

KIEGÉSZÍTŐ TÉRÍTÉSI DÍJ BIZTOSÍTOTT RÉSZÉRE VÉGZETT TÖBBLET EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSOK, ILLETVE KRÓNIKUS ELLÁTÁSOK MIATT

VIP szoba (I. Mozgásszervi rehabilitáció, II. Mozgásszervi rehabilitáció, Krónikus 2)

2 ágyas fürdőszobás, televízióval, hűtőszekrénnyel, internettel felszerelt szobában történő elhelyezés díjtételei:

2 ágyas szobában	2 000 Ft/fő/nap
1 ágyas felár	+ 3 000 Ft/fő/nap, azaz összesen 5 000 Ft/fő/nap

Kiegészítő térítési díj krónikus finanszírozású betegellátás kapcsán az Ebtv. 23/A.§ (c) pontja és a térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet 1. számú melléklet 5. pontja alapján

Krónikus Belgyógyászati osztályon emelt szintű szolgáltatás igénybe vétele
Ellátási területhez tartozó és ellátási területen kívüli településen lakó beteg esetén
Felvétel napjától 2 000 Ft/nap

Kivételt képez a fizetési kötelezettség alól a II. Krónikus belgyógyászati osztályon maximum 21. napig kezelt beteg. Amennyiben 21 napot meghaladóan történik a beteg kezelése, a 21. napot követően a felvétel napjától kezdődően visszamenőlegesen is, a napi térítési díj fizetésére kötelezett.

Emelt szintű szolgáltatás tartalma:

- pszichés gondozás intézményen belül elérhető lelki gondozó segítségével;
- TV biztosítása a kórteremben;
- hűtőszekrény biztosítása a kórteremben vagy a kórterem előtti folyosón;
- jelszóval védett vendéginternet (wifi) biztosítása a társalgóban;
- hordozható légtisztító alkalmazása a kórteremben, szezonális időszakban fertőzésekhez igazodva;
- személyi széf biztosítása igény esetén;
- mikrohullámú sütő biztosítása a fő étkezési időszakon kívüli melegítéshez;
- fodrász /borbély/ biztosítása helyben igény esetén.
- osztályvezető engedélyével egyedi elbírálás alapján mosási szolgáltatás + 400 Ft/kg áron



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

6. sz. melléklet

FOGLALKOZÁS EGÉSZSÉGÜGYI VIZSGÁLATOK DÍJAI

A 89/1995.(VII.14.) Korm. rendelet 3.§ (1) bekezdés alapján „A munkáltatók, a kormányhivatalok, a járási hivatalok, továbbá a szakképző intézmények az 1. mellékletben meghatározott feladatok elvégzése ellenében - külön jogszabályi előírás, vagy a szolgáltatást nyújtóval kötött eltérő megállapodás hiányában - az ott meghatározott díjat fizetik a szolgáltatást nyújtónak.”

Azok a munkáltatók, akik nem tartanak fenn szolgálatot, továbbá az állami foglalkoztatási szervként eljáró fővárosi és megyei kormányhivatal és a szakképző intézmények a külön jogszabályban meghatározott vizsgálatok elvégzése ellenében – kizárólag kétoldalú megállapodás alapján – az alábbi, fenti rendeletben meghatározottaktól eltérő térítési díjat fizetik a szolgáltatást nyújtó Pásztói Margit Kórház részére.

„A” foglalkozás- egészségi osztály esetében	12.000,- Ft/fő/év
„B” foglalkozás- egészségi osztály esetében	10.000,- Ft/fő/év
„C” foglalkozás- egészségi osztály esetében	8.400,- Ft/fő/év
„D” foglalkozás- egészségi osztály esetében	6.500,- Ft/fő/év
Egyszeri foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat	6.000,- Ft/fő/eset
Szakmai alkalmassági vizsgálat beiskolázás előkészítése érdekében	2.500,- Ft/fő/eset
Szakmai alkalmassági vizsgálat munkaközvetítés előkészítése érdekében	2.800,- Ft/fő/eset



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

7. sz. melléklet

A KÖTELEZŐ EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS ELLÁTÁSAI KERETÉBEN IGÉNYBE NEM VEHETŐ – INTÉZMÉNYÜNK ÁLTAL VÉGZETT - EGYES EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJA

284/1997 (XII.23.) Korm. rendelet alapján

1.	Lőfegyvert munkakörükből eredően tartani szándékozó, illetve tartó személyek (I. csoport) lőfegyvertartásra való egészségi alkalmasságának pszichológiai vizsgálata	
	a) első fokon	7 200 Ft
	b) másodfokon	12 000 Ft
2.	Lőfegyvert tartani szándékozó, illetve tartó, valamint elöltöltő fegyvert vadászati célra használni szándékozó, illetve használó személyek (II. csoport) alkalmassági vizsgálata	
A.	orvosi alkalmassági vizsgálat	
	a) ha a 40. életévét még nem töltötte be:	
	aa) első fokon	7 200 Ft
	ab) másodfokon	10 800 Ft
	b) ha a 40. életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:	
	ba) első fokon	4 800 Ft
	bb) másodfokon	7 200 Ft
	c) ha a 60. életévét betöltötte, de a 70. életévét még nem érte el:	
	ca) első fokon	2 500 Ft
	cb) másodfokon	4 800 Ft
	d) ha a 70. életévét betöltötte:	
	da) első fokon	1 700 Ft



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

		db)	másodfokon	3 200 Ft
B.	pszichológiai alkalmassági vizsgálat			
		a)	első fokon	7 200 Ft
		b)	másodfokon	12 000 Ft
3.	Gépjármű-vezetői, belvízi hajózási szolgálati és belvízi kedvtelési célú vízijármű-vezetői alkalmassági vizsgálat			
	a) ha a 40. - gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálat esetén az 50. - életévét még nem töltötte be:			
		aa)	első fokon	7 200 Ft
		ab)	másodfokon	10 800 Ft
	b) ha a 40. - gépjármű-vezetői alkalmassági vizsgálat esetén az 50. - életévét betöltötte, de a 60. életévét még nem érte el:			
		ba)	első fokon	4 800 Ft
		bb)	másodfokon	7 200 Ft
	c) ha a 60. életévét betöltötte: de a 70. életévét még nem érte el:			
		ca)	első fokon	2 500 Ft
		cb)	másodfokon	4 800 Ft
	d) ha a 70. életévét betöltötte:			
		da)	első fokon	1 700 Ft
		db)	másodfokon	3 200 Ft
4.	Alkohol szintjének kimutatása érdekében végzett vér- és vizeletvétele			4 800 Ft
5.	Kábítószer szintjének kimutatása érdekében végzett			
		a)	vérvétel	3 200 Ft
		b)	vizeletvétele	1 600 Ft
6.	Láttelek készítése és kiadása			3 500 Ft



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

7.	Hivatásos sportolók sportegészségügyi vizsgálata	9 700 Ft
8.	Hivatásos sportolók további sportegészségügyi szakvizsgálata	Az adott ellátásnak a közfinanszírozásban érvényesíthető díja
9.	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 vizsgálatainak keretében kerül sor.	1 700 Ft
10.	A foglalkoztathatóság szakvéleményezése	
	a) közfoglalkoztatási jogviszonyhoz szükséges szakvélemény esetén	1900 Ft/fő/eset
	b) a büntetésként kiszabott közérdekű munka végrehajtásához szükséges szakvélemény esetén	1900 Ft/fő/eset
	c) az a) és a b) pontban nem említett esetben	3300 Ft/fő/eset
11.	Járványügyi érdekből nem kötelező védőoltással történő immunizálás, kivéve a) a térítésmentes védőoltással történő immunizálást és b) - az a) pont hatálya alá nem tartozó körben is - a pneumococcus baktérium, a human papilloma vírus és az influenza megbetegedés elleni immunizálást	2 000 Ft
12.	Járványügyi készültség idején a SARS-CoV-2 RT-PCR módszerrel történő kimutatására vonatkozó vizsgálat díja	17 000 Ft
13.	Járványügyi készültség idején a SARS-CoV-2 RT-PCR mintavétel díja	2 500 Ft
14.	Járványügyi készültség idején a SARS-CoV-2 specifikus antitest kimutatására irányuló szerológiai vizsgálat	9 000 Ft
15.	Járványügyi készültség idején mintavétel a SARS-CoV-2 specifikus antitest kimutatására irányuló szerológiai vizsgálatához	2 000 Ft



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

8. sz. melléklet

ÉRVÉNYES BETEGBIZTOSÍTÁSSAL NEM RENDELKEZŐ MAGYAR ÉS KÜLFÖLDI ÁLLAMPOLGÁR, VAGY MAGYAR ÁLLAMPOLGÁR ÁLTAL BEUTALÓ NÉLKÜL IGÉNYBE VETT ELLÁTÁSOK, VAGY EGYÉB TÉRÍTÉSI DÍJ ELLENÉBEN VÉGZETT ELLÁTÁSOK TÉRÍTÉSI DÍJAI

Az 1997. évi LXXXIII. Tv. alapján a kötelező egészségbiztosítás ellátásai keretébe nem tartozó és a 284/1997. (XII.23.) Korm. rendelet 2. számú mellékletében nem szereplő egészségügyi szolgáltatások térítési díjait – a jogszabályi felhatalmazás alapján – az intézmény az alábbiak szerint állapítja meg.

1.) Fekvőbeteg gyógyintézet ellátás esetén:

Fekvőbeteg-ellátás (ideértve a hotelszolgáltatást, ételmezést, gyógyszerköltséget, a fizikális orvosi vizsgálatot és az ápolási tevékenységet; nem beleértve a diagnosztikai vizsgálatokat)

Egynapos sebészeti ellátás

Az egynapos műtét HBCS súlyszama * 200 000 Ft

Egynapos sebészeti ellátást követő, igény szerinti további ápolás 5.000,- Ft/nap

Krónikus ellátásban

Az ellátás teljes időtartalmára

- | | |
|---|-----------------|
| a.) krónikus minősítésű osztályon | 10.000,- Ft/nap |
| b.) kiemelt rehabilitációs minősítésű osztályon | 14.000,- Ft/nap |

2.) Járóbeteg szakellátás esetén

Első szakorvosi vizsgálat (szakmánként)	4.000,- Ft
További orvosi vizsgálat	2.500,- Ft
Látótér vizsgálat	1.500,- Ft
EKG vizsgálat	2.500,- Ft
EKG Holter (24 órás)	6.200,- Ft
Echocardiographia	6.000,- Ft
Terheléses EKG vizsgálat	6.500,- Ft
Vérnyomás 24 órás gépi monitorizálás (ABPM)	5.500,- Ft
Hasi UH – teljes	6.500,- Ft
Gastroenterológia	
- gastroscopia	6.000,- Ft
- rectoscopia	3.000,- Ft
- colonoscopia	9.000,- Ft
Fizikoterápiás gyógykezelések díja kezelésenként	2.400,- Ft
Gyógytorna kezelésenként	3.000,- Ft
Lökéshullám terápia alkalmanként	1.500,- Ft
- 5 alkalommal végzett lökéshullám kezelés	7.500,- Ft /5 alkalom
Masszázs (20 perc) kezelésenként	1.500,- Ft
ODM (osteodenzitometria)	2.000,- Ft



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

Minden olyan vizsgálat esetén, ami tételesen nem szerepel a szabályzatban, térítési díj mértéke a német pontérték alapján
német pont *3,-Ft

3.) Radiológiai diagnosztika

Kód	Tevékenység megnevezése	Pont	Ár/Ft
31010	Mandibula felvétel	486	1460
31020	Állkapocs ízületi felvétel	486	1460
31021	Állcsúcs felvétel	486	1460
31100	Koponya felvétel, AP/PA	496	1490
31101	Koponya felvétel oldalirányú	496	1490
31102	Koponya felvétel kétirányú	822	2470
31103	Koponya felvétel Towne szerint	203	610
31104	Koponya felvétel tangenciális	496	1490
31110	Basis felvétel	639	1920
31130	Sella felvétel	486	1460
31140	Stenvers felvétel	496	1490
31141	Schüller felvétel	515	1550
31142	Mayer felvétel	564	1690
31200	Orrmelléküreg felvétel	445	1340
31201	Rhese felvétel	564	1690
31210	Arcus zygomaticus felvétel	566	1690
31211	Orrcsont felvétel oldalirányú	395	1190
31212	Arckoponya felvétel	496	1490
31230	Orbíta felvétel	486	1460
31231	Orbíta felvétel, sweet technikával	496	1490
31300	Trachea légsáv felvétel	506	1520
31310	Mellkasfelvétel AP/PA	679	2040
31311	Mellkasfelvétel oldalirányú	597	1790
31312	Mellkasfelvétel kétirányú	923	2770
31380	Mellkasfelvétel célzott	680	2040
31381	Borda felvétel	751	2250
31382	Sternum felvétel	520	1560
31383	Sternum oldalirányú felvétel	520	1560
31410	Epetáji natív felvétel	520	1560
31420	Vese és hólyag natív felvétel	597	1790
31421	Hólyag natív felvétel	506	1520
31440	Has natív felvétel	698	2090
31460	Has célzott felvétel	722	2170
31500	Dens felvétel	496	1490
31510	Nyaki gerinc, AP felvétel	546	1640
31511	Nyaki gerinc, oldalirányú felvétel	546	1640
31530	Háti gerinc, AP felvétel	597	1790
31531	Háti gerinc, oldalirányú felvétel	597	1790
31532	Háti gerinc, kétirányú felvétel	923	2770
31540	Lumbális gerinc, AP felvétel	597	1790
34541	Lumbális gerinc, oldalirányú felvétel	597	1790
31542	Lumbális gerinc kétirányú	750	2250
31550	Sacrum coccygeum AP felvétel	496	1490



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

31551	Sacrum coccygeum oldalirányú	496	1490
31552	Sacrum coccygeum kétirányú	841	2520
31560	Foramen vertebrarum felvétel	845	2540
31561	Dittmar felvétel	946	2840
31600	Clavicula felvétel	621	1860
31601	Sterno-claviculáris ízületi felvétel	569	1710
31602	Acromio-clavicularis ízületi felvétel	569	1710
31603	Scapula, kivetített	621	1860
31604	Váll, AP felvétel	546	1640
31605	Váll, összehasonlító felvétel	822	2470
31606	Váll, axialis felvétel	569	1710
31607	Váll, transthoracalis felvétel	546	1640
31608	Váll, terheléses felvétel	569	1710
31650	Medence AP felvétel	759	2280
31651	Csípőízület AP felvétel	597	1790
31652	Csípőízület oldalirányú felvétel	496	1490
31653	Csípőízület Lauenstejn felvétel	496	1490
31654	Obturator felvétel	496	1490
31655	Ala felvétel	293	880
31710	Humerus kétirányú felvétel	722	2170
31720	Könyök kétirányú felvétel	812	2440
31725	Könyök összehas. oldalir. felvét.	621	1860
31730	Olecranon ulnae felvétel	395	1190
31731	Alkar, kétirányú felvétel	817	2450
31740	Csukló, kétirányú felvétel	740	2220
31741	Csukló, tartott felvétel	367	1100
31750	Osnaviculare négyirányú felvétel	882	2650
31751	Osnaviculare felvétel	293	880
31755	Összehasonlító kézfelvétel, AP	698	2090
31760	Kéz, kétirányú felvétel	740	2220
31761	Kéz, I. ujj kétirányú felvétel	537	1610
31762	Kéz ujjak, kétirányú felvétel	556	1670
31763	Kéz ujjak tartott felvétel	395	1190
31810	Femur kétirányú felvétel	942	2830
31820	Térd, kétirányú felvétel	740	2220
31821	Térd, tartott felvétel	621	1860
31822	Patella axialis felvétel	722	2170
38830	Lábszár, kétirányú felvétel	841	2520
31840	Boka, kétirányú felvétel	740	2220
31841	Boka, tartott felvétel	569	1710
31850	Sarokcsont, oldalirányú felvétel	496	1490
31851	Sarokcsont, axialis felvétel	481	1440
31852	Talocalcanealis betekintő felvétel	367	1100
31860	Láb, kétirányú felvétel	841	2520
31861	Láb, I. ujj kétirányú felvétel	520	1560
31862	Láb, egyéb ujjairól kétirányú felvétel	515	1545
31863	Láb összehasonlító AP felvétel	616	1850
31934	Emlő felvétel, célzott	686	2060
32400	Nyelőcső vizsg. kontr. anyaggal	2279	6840



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

32410	Gyomor rtg. vizsg	2378	7130
32420	Gyomor, kettős kontr. vizsg.	2486	7460
32460	Irrigoscopia	3928	11780
32470	Irrigoscopia, kettős kontr.	5894	17680
32480	Gyomor-bél-passage kettős kontr.	1111	3330
32510	Urographia	4673	14020
32660	ERCP	4582	13750
32710	HSG	4365	13100
32860	Fistulographia	2670	8010
33450	UH vezérelt célzott biopsia, felületes	2189	6570
34032	Mellkas átvilágítás	569	1710
34042	Natív has átvilágítás	753	2260
34080	Mellkas és natív has átvilágítás	955	2870
34260	Urológiai tomographia	845	2540

4.) Ultrahang diagnosztika

Kód	Tevékenység megnevezése	Pont	Ár/Ft
36110	Nyaki lágyrészek UH vizsgálata	897	2690
36111	Pajzsmirigy UH vizsgálata	920	2760
36112	Nyaki erek UH vizsgálata	944	2830
36117	Nyálmirigy UH vizsgálata	260	780
36122	Emlők UH vizsgálata	708	2120
36123	Pleuraür UH vizsgálata	252	760
36124	Axilla UH vizsgálata	693	2080
36131	Máj és epeutak UH vizsgálata	436	1310
36133	Pancreas UH vizsgálata	356	1070
36134	Lép UH vizsgálata	346	1040
36135	Vese UH vizsgálata	334	1000
36138	Gyomor-bélrendszer UH vizsg. GOR csecsemő	356	1070
36150	Kismedencei UH transabdominalis	598	1790
36152	Prostata UH vizsg	356	1070
36154	Herezacskó UH vizsg.	334	1000
36155	Húgyhólyag UH vizsg.	334	1000
36159	Transzpl. vese UH vizsg.	356	1070
36161	Csípőízület UH vizsg. csecsemő	634	1900
36162	Térdízület UH vizsg. (Baker cytára)	653	1960
36164	Végtagi lágyrész UH vizsg.	334	1000
3617A	Duplex UH nyaki erek	1181	3540
3617L	Duplex UH végtagi erek	1296	3890
36130	Komplex hasi UH	944	2830
36180	Vizeletürítés vizsg. UH-gal	284	850



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

5.) Laboratóriumi vizsgálatok árjegyzéke

WHO kód	Megnevezés	Pont	Ft
11301	Konzílium	354	1060
21020	Serum fehérje	36	110
21040	Albumin megh.	45	140
2107C	CRP	500	1500
21120	Serum carbamid-nitrogén	54	160
21130	Se húgysav	54	160
21141	Se kreatinin	36	110
21150	Se összbilirubin	45	140
21151	Direkt bilirubin	63	190
21201	Astrup	150	450
21312	Se glucose	45	140
21411	Serum triglycerid	54	160
21420	Serum cholesterolin	45	140
2142A	Serum HDL-cholesterin	200	600
21422	Se LDL-choleszterin	250	750
21500	Se Nátrium	63	190
21501	Se Kalium	63	190
21510	Se Calcium	71	210
21540	Se Foszfor	63	190
21550	Se Chlorid	63	190
21571	Se Magnesium	71	210
22020	Vizelet quant. Fehérje	36	110
22042	Albumin megh. viz.	474	1420
22111	Vizelet Kreatinin	36	110
22150	Karbamid viz.	54	160
22160	Hugysav viz.	54	160
22201	Glukoz megh. vizeletben	26	80
22300	Vizelet Calcium	71	210
22320	Vizelet Kálium	63	190
22330	Vizelet Nátrium	63	190
22350	Vizelet Phosphor	63	190
22540	Vizelet üledék	64	190
22550	Általános vizelet vizsgálat	89	270
22630	Széklet vér kimutatás	716	2150
24021	FT4	900	2700
24031	FT3	900	2700
24060	TSH	600	1800
24500	Serum LDH	45	140
24502	HBDH	54	160
24600	SGOT (ASAT)	45	140
24610	SGPT (ALAT)	45	140
24620	Serum Kreatin- Kinaz	116	350
24640	Serum Gamma-GT	54	160
24700	Serum Amylase	179	540
24702	Vizelet Amylase	179	540



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

24720	Alkálikus Foszfátáz	36	110
24730	Savi Foszfátáz	116	350
24732	Savi Foszfátáz prostata eredetű	125	380
24741	Se pszeudo-kolinszteráz	89	270
24891	Serum CK-MB	223	670
26010	VDRL	89	270
26252	AST	500	1500
2662G	AFP	805	2420
26263	Mononucleosis teszt	357	1070
26640	Reuma faktor	734	2200
26660	Meno	179	540
26658	LE	205	620
28014	Vérkép automatával	150	450
28040	Retikulocita számlálás	71	210
28100	VVT süllyedés	22	70
28210	Laboratóriumi vércsop. megh.	489	1470
28330	Serum vask. kap.	80	240
28350	Vas megh.	71	210
28360	Transzferrin	300	900
28390	Ferritin	1000	3000
28493	Haemoglobin A1C	600	1800
28610	Thrombin idő	267	800
28620	Prothrombin	200	600
28621	APTI	267	800
28650	Fibrinogen meghat.	402	1210
28660	D-dimer	1825	5480
88460	Vérvétel zárt	47	140

Beutaló nélkül végzett vizsgálatok díja, melyet a SYNLAB Hungary Kft végez el

egységesen: 2500 Ft



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

9. sz. melléklet

BETEGRE VONATKOZÓ EGÉSZSÉGÜGYI ÉS SZEMÉLYAZONOSÍTÁSI, VALAMINT ORVOSI DOKUMENTÁCIÓK MÁSOLATÁNAK DÍJAI

A beteg illetve törvényes képviselője jogosult tájékoztatást kapni a gyógykezelésével összefüggő adatkezelésről. Megismerheti a rá vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat, az orvosi dokumentációkba betekinthez. Az Európai Parlament (EU) és a Tanács által elfogadott, 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 szóló 2016/679. rendeletet (általános adatvédelmi rendelet, továbbiakban GDPR) 12. cikk (5) bekezdés alapján a személyes adatokhoz, így az egészségügyi adatokhoz való hozzáférést az érintett kérése/kérelme alapján ingyenesen kell biztosítani, amennyiben az nem megalapozatlan, illetve nem túlzó kérelem. Iratkezelési Szabályzat melléklete, az „Egészségügyi dokumentáció kikérő lap” benyújtásával kezdeményezheti a beteg illetve törvényes képviselője a dokumentáció kikérését. Ugyancsak az Iratkezelési Szabályzat tartalmazza a másolat elektronikus formában (e-mail-en keresztül) történő továbbításának szabályait.

GDPR 12. cikk (5) bekezdése alapján az intézet által kiadott egészségügyi dokumentáció első, egy teljes másolati példányának díja:

1 éven belül, vagy 1 évnél régebben keletkezett dokumentáció esetén:	0,- Ft/oldal
Teljes egészségügyi dokumentáció vagy 50 oldal felett:	0,- Ft

Az intézet által kiadott egészségügyi dokumentációk díja minden további példány kiadása esetén az Országos Betegjogi, Ellátottjogi, Gyermekjogi és Dokumentációs Központ (jogutód: Integrált Jogvédelmi Szolgálat) ajánlása és az egészségügyért felelős államtitkár jóváhagyása alapján:

1 éven belül, vagy 1 évnél régebben keletkezett dokumentáció esetén:	100,- Ft/oldal
Teljes egészségügyi dokumentáció vagy 50 oldal felett:	5000,- Ft

Dokumentáció elektronikus formában történő megküldése:	0,- Ft
Postai úton történő másolat-továbbítás:	fentiekén túl a mindenkori postai költség
Születés pontos idejének meghatározása személyenként:	2.000,- Ft

Röntgen osztály által kiadott, radiológiai és/vagy UH felvételt illetve leletet tartalmazó CD vagy DVD lemez díja darabonként:

1. átadott példány:	0,- Ft
Minden további lemez, vagy másolat darabonként:	700,- Ft

Szülész – nőgyógyász szakorvos által végzett ultrahang (UH) vizsgálat során magzatról készített 4D kép adathordozóra kimentett, vagy papírra nyomtatott felvétel formájában történő átadásakor – függetlenül a kimentett vagy kinyomtatott lelet mennyiségétől - a páciens által előzetesen fizetendő térítési díj:

3.500,- Ft



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

10. sz. melléklet

PULZOXIMETRIA VIZSGÁLAT TÉRÍTÉSI DÍJA

Pulzoximetria vizsgálat (12 órás) – alvásdiagnosztikai előszűrő vizsgálat **8.000,- Ft**

11. sz. melléklet

HALOTT HŰTÉSI ÉS HALOTTKEZELÉSI DÍJAK

1./ A halott tárolása és hűtési díja a halottvizsgálati bizonyítvány kiállítását követő első munkanapot követő naptól a halott elszállításáig

5 000 Ft

2./ A Pásztói Margit Kórház intézményben végzett halott kezelés nem része a temetkezési szolgáltatásnak.

3./ A halottkezelési tevékenység magában foglalja a halott tárolását és hűtését, öltöztetést, mosdatást, szükség esetén borotválást és vagy rekonstruálást.

4./ A halottkezelés díja:

- | | |
|------------------------------------|----------|
| - mosdatás | 4 000 Ft |
| - öltöztetés | 4 000 Ft |
| - borotválás és vagy rekonstruálás | 2 000 Ft |

A halottkezelés díja egyösszesen **15 000 Ft**



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

12. sz. melléklet

Pásztói Margit Kórház
3060
Semmelweis út 15-17.

Pénzügyi osztály
Helyben

Magyarországon biztosítási jogviszonnyal nem rendelkező, vagy térítési díj fizetésére kötelezett, magyar biztosítással rendelkező beteg részére az alábbi ambuláns vizsgálatot rendelem el.

Név:..... Születési neve:.....

Anyja neve:..... Lakcíme:.....

Szem ig/ útlevél száma:.....

Születési hely, idő:.....

Szolgáltatás megnevezése

OENO kód

BNO kód

Német pont

Súlyszám

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pásztó, 20.....

.....
Orvos aláírása



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

13. sz. melléklet

SZERZŐDÉS EMELT SZINTŰ TARTÓS KRÓNIKUS SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

amely létrejött a mai napon a Pásztói Margit Kórház 3060 Pásztó Semmelweis u. 15-17.
(továbbiakban: kórház) és

.....
(szül.:anyja neve..... személyi igazolvány száma:
.....lakcíme:
.....) között – kiegészítő térítés ellenében nyújtott – saját vagy hozzátartozó
kezdemenyezésére emelt szintű szolgáltatás nyújtásával tartós krónikus szolgáltatás igénybevételére az alábbiak szerint:

A.

1. Az ápolat adatai:

Név:.....(szül.: anyja
neve:.....szem.ig.sz.: TAJ-
száma:.....lakcíme:.....)

2. Az ápolat időtartama: (max. 3 napon)- tól.....-ig

3. A szolgáltatást nyújtó kórház vállalja:

- az ápolat elhelyezését a Krónikus Osztályon célszerűen berendezett szobákban
- napi háromszori + kiegészítő étkezés, tisztálkodás (mosdatás) biztosítását,
- gyógyszerrel ellátást, gyógyszereszedés biztosítását,
- pszichés gondozást lelkész segítségével,
- a kapcsolat fenntartásának biztosítását a családdal és ismerősökkel (látogatás, levél, telefon – külön térítésért-),
- mentális irányítást (a függőség, a szorongás érzésének leküzdése, a betegségtudat, izoláció, a kórházi környezet ártalmainak leküzdése),
- ha az ápolat egészségi állapotában az ápolat ideje alatt változás áll be, a megjelölt, illetve a szerződést kötő hozzátartozó értesítését.
- az emelt szintű szolgáltatás nyújtását a C pontban részletezettek szerint



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

B.

1. A felvétel napján az osztály felügyeletével megbízott osztályos orvos a páciensnél általános orvosi vizsgálatot végez, egyedi elbírálással speciális vizsgálatot.
2. Az ellátó osztályon kapott emelt szintű szolgáltatásokért az intézet javára kiegészítő térítési díjat kell fizetni a Térítési Díj Szabályzat 5. számú melléklete szerint. Minden megkezdett nap ápolási napnak számít.
3. Emelt szintű szolgáltatást igénylő felvételnél, vagy az emelt szintű szolgáltatás igénylésének napjától az ápolást kérő, ápolásban részesülő, vagy az ápolást kérni jogosult hozzátartozója (a továbbiakban befizető) a Térítési Díj Szabályzat 5. számú mellékletében meghatározott, az ápolási napok időtartamának egészére szóló, de legkevesebb 30 napra járó kiegészítő térítési díjat tartozik az emelt szintű szolgáltatás kezdetét megelőzően az intézet házipénztárába befizetni, az ellátó osztály feladása alapján. A fizetés készpénzben, magyar törvényes fizetőeszközben történhet. Az intézet a befizetésről számlát állít ki és annak egy (eredeti) példányát a befizető részére átadja, valamint átad egy példányt a bevételi pénztárbizonylatból. Amennyiben az ápolás időtartama a felvételnél előre nem határozható meg, de az, az egy hónapot eléri, a befizető – a Krónikus Osztály feladása alapján – megfizeti az egy hónapon túli időszakra a kiegészítő térítési díjat. A térítési díjat fizetheti a Kórház pénztárába készpénzben, vagy történhet átutalással a Kórház Magyar Államkincstárnál vezetett 10037005-00324395 számú bankszámlájára. A következő időtartamra szóló kiegészítő térítési díjat (vagy vég számlát) olyan időpontban kell megfizetni, hogy az előzőleg megfizetett összegre vonatkozó ápolási időtartam még nem járt le, abból legalább még 2 munkanap van hátra. A feladás kellő időben történő kiállításáért és a befizető részére történő átadásáért, valamint a fizetésre történő felhívásért az ellátó osztály vezetője, vagy az általa a feladattal megbízott személy a felelős. Kiegészítő térítési díj túlfizetés esetén az intézet a visszajáró összeget – az ellátó osztály feladása alapján – a befizetőnek visszafizeti. A visszafizetés pénztári nyitvatartási időben történik a feladás Pénzügyi és számviteli Osztály részére történő átadását követően, vagy utalással történik a befizető számlaszámára. Minden megkezdett ápolási nap egész napnak számít. A szerződés maximum tizenkét havi ellátást biztosít, amennyiben az ápolási előleg ütemesen befizetésre kerül.
4. Az ápolást kérő, ápolásban részesülő, vagy az ápolást kérni jogosult hozzátartozója (a továbbiakban befizető) tudomásul veszik, hogy az ápolási napok után járó esedékes kiegészítő térítési díj 3. pontban részletezett határidőt követő 30 napon túli meg nem fizetése esetén az ápolást nyújtó kórház jogosult a szerződést megszüntetni, s az ápolat hazabocsátani, s a szerződésben szereplő lakcímre szállíttatni, amennyiben az ápolat otthonában ellátható, a szükséges gyógykezelés folyamatosan biztosítható, különös tekintettel arra, ha a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 14.§ (2) bekezdésben meghatározott ellátás igénybe vétele orvosi szempontból fekvőbeteg-gyógyintézeti körülmények között már nem indokolt.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

5. Jelen szerződés megszűnik:

- a szerződésben rögzített idő elteltével,
- ha az ápolat vagy tartásra köteles hozzátartozója kéri,
- ha az ápolat aktív fekvőbeteg intézeti ellátásra szorul,
- ha az ápolat idősok otthonába kerül,
- ha az ápolat meghal,
- ha az ápolat (hozzátartozó) befizetési kötelezettségét nem teljesíti,
- ha amiatt, hogy az ápolat a házi rendet ismételt figyelmeztetés ellenére, súlyosan megsértette, az intézet kénytelen a szerződést felmondani. A figyelmeztetést írásban kell a beteggel (hozzátartozóval) közölni.

6. Ha az ápolás fennállása alatt a beteg az osztályról ideiglenesen távol van, pl. hétvégén hazamegy, illetve hazaviszik, ez a jelen szerződést nem szakítja meg.

7. Az intézet az ápolat pénzéért és értékeiért csak az esetben vállal felelősséget, ha azokat írásban megőrzésre átvette, vagy azt a személyes széfben a beteg, vagy hozzátartozója elhelyezte, s ezt közölte az egészségügyi személyzettel. A pénz- és értékezelésre az intézetnek a betegek pénzének és értékeinek kezelésére vonatkozó szabályzatát kell alkalmazni.

C.

Térítési díj ellenében, a kötelező szakmai minimumfeltételeken túl a beteg részére nyújtott emelt szintű többlétszolgáltatások:

- pszichés gondozás intézményen belül elérhető lelki gondozó segítségével;
- TV biztosítása a kórteremben;
- hűtőszekrény biztosítása a kórteremben vagy a kórterem előtti folyosón;
- jelszóval védett vendéginternet (wifi) biztosítása a társalgóban;
- hordozható légtisztító alkalmazása a kórteremben szezonális fertőzésekhez igazodva;
- személyi széf biztosítása igény esetén;
- mikrohullámú sütő biztosítása a fő étkezési időszakon kívüli melegítéshez;
- fodrász /borbély/ biztosítása helyben igény esetén.
- osztályvezető engedélyével egyedi elbírálás alapján mosási szolgáltatás + 400 Ft/kg áron

Jelen szerződést a felek elolvasás és közös értelmezés után, mint akaratukkal megegyezőt helybenhagyólag írták alá.

Pásztó,.....év.....hó.....nap

.....

főigazgató

.....

ápolási igazgató

.....

ápolat

.....

hozzátartozó



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

14. számú melléklet

SZERZŐDÉS MÓDOSÍTÁS TARTÓS KRÓNIKUS SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉRŐL

amely létrejött a mai napon a Pásztói Margit Kórház 3060 Pásztó Semmelweis u. 15-17.
(továbbiakban: kórház) és

.....
(szül.:anyja neve..... személyi
igazolvány száma:lakcíme:
.....) között – kiegészítő térítés ellenében nyújtott – saját vagy hozzátartozó
kezdeményezésére emelt szintű szolgáltatás nyújtásával tartós krónikus szolgáltatás igénybevételére az alábbiak szerint:

1. Az ápolat adatai:

Név:.....(szül.: anyja
neve:.....adószám: TAJ-
száma:.....lakcíme:.....)

2. Az ápolat időtartama (max. 3 hónap):-tól.....-ig

Szerződő Felek a nappal megkötött „Szerződés tartós krónikus szolgáltatás
igénybevételéről” dokumentum 2. pontját az alábbiak szerint közös megegyezéssel módosítják:

2/a. Az ápolat folytatólagos időtartama (max. 3 hónap):-tól
.....-ig

Továbbiakban a felek között megkötött „Szerződés tartós krónikus szolgáltatás igénybevételéről” dokumentum
valamennyi további pontja érvényben marad.

Jelen szerződésmódosítást a felek elolvasás és közös értelmezés után, mint akaratukkal megegyezőt helybenhagyólag
két példányban írták alá.

Pásztó,év.....hó.....nap

.....
főigazgató

.....
ápolat

.....
ápolat igazgató

.....
hozzátartozó



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

15. sz. melléklet

SZŰRŐVIZSGÁLATOK ÁRLISTÁJA

Térítési díj megállapításának alapja a Pásztói Margit Kórház alábbi, mindenkor érvényben lévő minőségirányítási dokumentuma:

„Térítési díj Szabályzat”

Szűrővizsgálati csomagok	Forint
Alap szűrővizsgálat-nők részére	25.200,-
Alap szűrővizsgálat-férfiak részére	23.700,-
Általános szűrővizsgálat-nők részére	35.900,-
Általános szűrővizsgálat-férfiak részére	28.400,-
Komplex szűrővizsgálat-nők részére	59.700,-
Komplex szűrővizsgálat-férfiak részére	54.500,-
Kardiovaszkuláris szűrővizsgálat-nők részére	50.200,-
Kardiovaszkuláris szűrővizsgálat-férfiak részére	50.200,-
Kardiovaszkuláris rizikóbecslés, kockázat besorolás	29.000,-

Speciális kiegészítő szűrővizsgálatok

1. KARDIOLÓGIA

a. 24 órás ambuláns vérnyomás monitorozás (ABPM)	5.500,-
b. 24 órás ambuláns EKG – monitorozás (EKG-Holter)	6.200,-
c. Terheléses EKG	6.500,-
d. Echocardiográfia	6.000,-
e. Alvásdiagnosztikai pulzoximetriás szűrővizsgálat	8.000,-

2. GASZTROENTEROLÓGIA

a. Gasztroszkópia	6.000,-
b. Colonoszkópia	9.000,-

3. REUMATOLÓGIA

a. Gerinc röntgen – nyaki	3.300,-
b. Gerinc röntgen – háti	6.400,-
c. Gerinc röntgen – lumbalis	5.900,-

4. ÉRSEBÉSZET

a. Carotis UH (nyaki ér és lágyrész ultrahang vizsgálat)	5.500,-
--	---------



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

16. számú melléklet

MOZGÁSSZERVI REHABILITÁCIÓS OSZTÁLYON A KÜLFÖLDI BETEGEK ÁLTAL FIZETENDŐ TÉRÍTÉSI DÍJAKRÓL

Mozgásszervi rehabilitációs osztály

VIP szoba

Teljes ellátás - 1-2 ágyas fürdőszobás, televízióval, hűtőszekrénnel, internettel felszerelt szobában történő elhelyezéssel - díjtételei:

1 ágyas szobában	18.000,- Ft/fő/nap
2 ágyas szobában	15.000,- Ft/fő/nap
1 ágyas felár, vagy kísérő	+ 9.000,- Ft/fő/nap, azaz összesen 24.000,- Ft/fő/nap



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

17. számú melléklet

Sóterápiás helyiség használatának térítési díja

A 4 személy egyidejű tartózkodására kialakított, vészriasztóval ellátott Sóterápiás helyiség (Sókamra) a Rehabilitációs szárnyépület földszintjén, a Tüdőgondozó területén található (földszint 013-as helyiség).

Kórházban fekvő és kórházon kívülről érkező betegek, a lakosok és a kórházi dolgozók egyaránt saját felelősségükre használhatják a Sóterápiás helyiséget, mely egyéni kezdeményezésre és orvosi javaslat alapján is fizetős, nem NEAK finanszírozott szolgáltatás. A Sóterápiás helyiséget a Kórházban fekvő VIP betegek 50%-os kedvezménnyel vehetik igénybe.

Sóterápiás helyiség nyitvatartási ideje: hétfőtől – péntekig 8 – 15h - ig

A szolgáltatás díja: **400 Ft/alkalom**

- 1 egy alkalom 20 perc
- 2 kizárólag előjegyzéssel vehető igénybe – előjegyzés kérhető a Tüdőgondozói Betegirányítás (földszint 001 helyiség) munkatársától hétfőtől – péntekig 8 – 14h-ig, személyesen vagy telefonon.

Telefon: **06-32/460-042** vagy **06-32/561-000, mellék:**

Betegirányításról kérhető a Sóterápiás helyiség kulcsa.

Belépés: 1x használatos műanyag cipővédőben, saját ruházatban.



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

18. számú melléklet

REKREÁCIÓS KÖZPONT SZOLGÁLTATÁSOK ÁRLISTÁJA

<u>Szolgáltatás</u>	<u>Idő / alkalom</u>	<u>Ár</u>
Fitneszterem használata	1 alkalom (60 perc)	800 Ft
Fitneszterem bérlet	5 alkalom	3 600 Ft
	10 alkalom	7 200 Ft
Flabélos	10 perc	400 Ft
Flabélos bérlet	10x10 perc /bérlet	3 600 Ft
Infraszauna (1 személyes)	30 perc	500 Ft
Infraszauna (1 személyes)	10x30 perc /bérlet	4 500 Ft
Infraszauna (4 személyes)	30 perc	1 200 Ft
Jade köves masszázsa	30 perces program	800 Ft
Masszázsfofel	30 perces program	800 Ft
Sóterápiás helyiség	30 perc	600 Ft
Fürdőköntös használata	1 alkalom	400 Ft
Csoportos jegy		
max. 6 fő részére	6 000 Ft/ óra, ill. 10 000 Ft/ 2 óra	

Érvényes: 2023. május 1-től



Dr. Boczek Tibor
főigazgató



3060 Pásztó, Semmelweis út 15-17.
Tel: +36 (32) 561-000

19. számú melléklet

**REKREÁCIÓS KÖZPONT
KEDVEZMÉNYES ÁRLISTA
KÓRHÁZI DOLGOZÓK RÉSZÉRE ILLETVE A KÓRHÁZBAN FEKVŐ VIP
BETEGEK RÉSZÉRE**

<u>Szolgáltatás</u>	<u>Idő / alkalom</u>	<u>Ár</u>
Fitneszterem használata	60 perc	600 Ft
Fitneszterem bérlet	5 alkalom	2 700 Ft
	10 alkalom	5 400 Ft
Flabélos	10 perc	300 Ft
Flabélos bérlet	10 x 10 perc /bérlet	2 700 Ft
Infraszauna (1 személyes)	30 perc	400 Ft
Infraszauna (1 személyes)	10x30 perc /bérlet	3 600 Ft
Infraszauna (4 személyes)	30 perc	1 000 Ft
Jade köves masszázsa	30 perces program	600 Ft
Masszázsfofel	30 perces program	600 Ft
Sóterápiás helyiség	30 perc	400 Ft
Fürdőköntös használata	1 alkalom	400 Ft
Csoportos jegy max. 6 fő részére	6 000 Ft/ óra, ill. 10 000 Ft/ 2 óra	

Érvényes: 2023. május 1-től



Dr. Boczek Tibor
főigazgató

A dokumentum kódja:
File név:
Verziószám:

37/37

Érvénybelépés ideje: