



Kanizsai Dorottya Kórház

Cím: 8800, Nagykanizsa, Szekeres J. u. 2-8.

Tel: 93/502-092, Fax: 93/502-064

Email: titkarsag@nkkorhaz.hu



SZERZŐDÉS

A szerződő felek:

1. Kanizsai Dorottya Kórház, 8800 Nagykanizsa Szekeres J. u. 2-8.

2. A beteg neve:.....Szül. név:.....

Anyja neve:Szül.hely, idő:

TAJ:Lakcím:

Vagy házastárs, egyenságbeli rokon, testvér, élettárs, meghatalmazott:.....

Szül. név:.....Szül.hely, idő:

Személy ig.sz.:.....Lakcím:

A szerződő felek az alábbiakban állapodnak meg:

1. A felek megállapodnak abban, hogy a kórház a térítéses ápolási egységeiben elhelyezést biztosít betegeinek a térítéses ápolási egység működési rendje szerint.

2. A saját kezdeményezésre történő térítési díj (a megfelelő rész x-szel jelölendő):

- Egyágyas kórteremben, vagy külön kórteremben történő elhelyezés esetén: 5 000 Ft/nap¹
- Emelt komfort fokozatú elhelyezés kétágyas kórteremben: 4 000 Ft/nap/fő¹

3. A fizetési kötelezettség módja:

Az ápolás utolsó napján a beteg a díjat számla alapján a kórház pénztárába befizeti.

4. Nyilatkozat:

Kötelezettséget vállalok, hogy a szerződés szerinti összeget az ápolási idő utolsó napján a kórház pénztárába köteles vagyok befizetni.

A megadott személyes adatokat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül adom, melynek jogalapja az Európai parlament és az Európai Tanács 2016/679.számú Általános Adatvédelmi rendelet 6. cikk (1) bekezdésének a)² pontja.

Nagykanizsa, 20.....

A beteg (vagy törvényes képviselő) aláírása:

Az osztályvezető főnővér aláírása:

.....
Jóváhagyta:

.....
+ Osztálybélyegzője

Dr. Marada Györgyi mb. orvos-igazgató

¹A Kanizsai Dorottya Kórház „A térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásokról és a térítés módjáról” szóló SZ-NK-13. sz. belső szabályzatának 2.2.2. pontjában meghatározottak alapján

² a) az érintett hozzájárulását adta személyes adatainak egy vagy több konkrét célból történő kezeléséhez