

SZOLGÁLTATÁSI JEGYZÉK ÉS HELYSZÍN JELÖLÉSE

Szolgáltatási helyszínenként szíveskedjen külön-külön adatlapot kitölteni!

Kötelezően kitöltendő adatlap!

1. A SZOLGÁLTATÁSI HELYSZÍN ADATAI						
Egészségpénztári szolgáltató neve:						
Szolgáltatási helyszín neve (fantázia neve):						
Szolgáltatási helyszín címe:						
Önálló bankszámlaszáma: (amennyiben különbözik a szerződésben megadott bankszámlaszámtól)			OEP kód:			
Telefonszáma:				Web: (amennyiben rendelkezik vele)		
E-mail:						
Működési engedélyének száma:				Felelősségbiztosítás száma:		
Egészségpénztári kapcsolattartó neve:						
Telefonszáma:				E-mail:		
2. NYITVA TARTÁSI IDŐ						
Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Szombat	Vasárnap
3. SZÁMLÁZÁS						
EDI elektronikus számlázás <input type="checkbox"/>						
4. FIZETÉSI MÓDOK						
Készpénzes <input type="checkbox"/>		Átutalás <input type="checkbox"/>		Egészségkártya elfogadás virtuális POS terminálon keresztül: <input type="checkbox"/>		
Egészségpénztári kártya elfogadás POS terminálon keresztül <input type="checkbox"/>		POS terminál száma:		POS terminál száma:		
		POS terminál száma:		POS terminál száma:		
5. SZOLGÁLTATÁSI JEGYZÉK						
Szolgáltatás		A nyújtott szolgáltatás pontos megnevezése				
Orvosi szolgáltatás	<input type="checkbox"/>	Járóbeteg-ellátás (TEÁOR 8621, 8622)				
	<input type="checkbox"/>	Fekvőbeteg-ellátás (TEÁOR 8610)				
	<input type="checkbox"/>	Fogorvosi járóbeteg-ellátás (TEÁOR 8623)	<input type="checkbox"/> fogászati kezelés	<input type="checkbox"/> fogsza- bályozás	<input type="checkbox"/> száj- sebészet	<input type="checkbox"/> egyéb:
Egyéb szolgáltatás	<input type="checkbox"/>	Egyéb humán-egészségügyi ellátás (TEÁOR 8690)	<input type="checkbox"/> fizioterápia	<input type="checkbox"/> gyógy- masszázs	<input type="checkbox"/> gyógy- torna	<input type="checkbox"/> egyéb:
	<input type="checkbox"/>	Gyógyszer-kiskereskedelem (TEÁOR 4773)	gyógyszer-kiskereskedelem			
	<input type="checkbox"/>	Gyógyászati termék kiskeres- kedelme (TEÁOR 4774)	<input type="checkbox"/> gyógyászati termék kiskereskedelme	<input type="checkbox"/> optika (optometristával)	<input type="checkbox"/> egyéb:	
	<input type="checkbox"/>	Egyéb máshová nem sorolt új árúk kiskereskedelme (TEÁOR 4778)	<input type="checkbox"/> optikaicikk-kiske- reskedelem	<input type="checkbox"/> sportszer-keres- kedelem	<input type="checkbox"/> egyéb:	
Egyéb	<input type="checkbox"/>	_____	_____			
		(TEÁOR _____)	_____			

* Kérjük a szolgáltatási helyszínen nyújtott szolgáltatásoknál a megfelelő négyzetet „X”-el megjelölni és a vonatkozó mezőket kitölteni!

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Egészségpénztári Szolgáltató