

# Szolgáltatási jegyzék és helyszín jelölése

Kötelezően kitöltendő adatlap!

Szolgáltatási helyszínenként szíveskedjen külön-külön adatlapot kitölteni!

OEP kód: 

1. A szolgáltatási helyszín adatai						
Szolgáltatási helyszín neve (fantázia neve):						
Szolgáltatási helyszín címe:						
Önálló bankszámlaszáma: <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> (amennyiben különbözik a szerződésben megadott bankszámlaszámtól)						
Telefonszáma:			Fax száma: (amennyiben rendelkezik vele)			
E-mail címe:			Web: (amennyiben rendelkezik vele)			
ÁNTSZ engedély(ek) száma:			Felelősségbiztosítás száma:			
Egészségpénztári kapcsolattartó neve:						
Telefonszáma:			E-mail címe:			
2. Nyitva tartási idő						
Hétfő	Kedd	Szerda	Csütörtök	Péntek	Szombat	Vasárnap
3. Fizetési módok						
EDI elfogadóhely <input type="checkbox"/>		Készpénzes <input type="checkbox"/>		Átutalás <input type="checkbox"/>		Egészségpénztári kártya elfogadása telefonos engedélyeztetéssel <input type="checkbox"/>
Egészségpénztári kártya elfogadás POS terminálon keresztül <input type="checkbox"/>		POS terminál száma: <input type="text"/>		POS terminál száma: <input type="text"/>		
		POS terminál száma: <input type="text"/>		POS terminál száma: <input type="text"/>		
4. 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"/> fogszbályozás	<input type="checkbox"/> szájsebészet	<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 kiskereskedelme (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 áruk kiskereskedelme (TEÁOR 4778)	<input type="checkbox"/> optikaikkiskereskedelem	<input type="checkbox"/> sportszerkereskedelem	<input type="checkbox"/> egyéb:	
Egyéb	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
		(TEÁOR _____)				

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

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap