

K É R E L E M

V. kerületi állandó lakosoknak a CT és MR diagnosztikai szolgáltatás költségeinek átvállalása iránt

I. Személyes adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Kérelmező neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: (TAJ szám)
Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. 14.-18. év közötti igénylő esetén a törvényes képviselő adatai:

Törvényes képviselő neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen élek.
Kijelentem, hogy ebben az évben nem részesültem az Önkormányzat által biztosított ingyenes CT vagy MR* diagnosztikai szolgáltatásban. (*a megfelelő szöveg aláhúzandó)
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához, továbbá az adatszolgáltatási nyilvántartásban történő rögzítéséhez.
Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az arra hatáskörrel és illetékességgel rendelkező szerv ellenőrizheti.

Fentiek alapján kérem a CT / MR diagnosztikai szolgáltatás térítésmentes elvégzéséhez az önkormányzati igazolás kiadását.

Budapest, 20

BELVÁROS-LIPÓTVÁROS
BUDAPEST FŐVÁROS V. KERÜLET ÖNKORMÁNYZATA

1051 Budapest, Erzsébet tér 4.
Telefon: 872-7272
e-mail: hivatal@belvaros-lipotvaros.hu

.....
kérelmező /törvényes képviselő aláírása

T Á J É K O Z T A T Ó

a CT és MR diagnosztikai szolgáltatás költségeinek átvállalása iránti lakossági kérelemhez

Belváros-Lipótváros Budapest Főváros V. kerület Önkormányzat Képviselő-testületének döntése alapján, az Önkormányzat az V. kerületi lakóhellyel rendelkező személyek részére egészségük megőrzése, illetve annak lehetőség szerinti helyreállítása érdekében a Belváros-Lipótváros Egészségügyi Szolgálat (a továbbiakban: BLESZ) intézménye által a szerződéses szolgáltatóhoz kiadott beutaló alapján a CT és MR diagnosztikai szolgáltatás költségeit évi egy alkalommal átvállalja.

Az ingyenes vizsgálat az alábbi feltételek együttes teljesülése esetén igényelhető:

- 14. életévét betöltötte
- V. kerületi állandó lakcímmel rendelkezik
- életvitelszerűen az V. kerületben lakik
- BLESZ szakorvosának beutalójával rendelkezik
- évente egy CT és egy MR vizsgálat biztosítható térítésmentesen

Igénylés menete:

- A CT és MR diagnosztikai szolgáltatás költségeinek átvállalása iránti kérelem benyújtásához formanyomtatvány áll rendelkezésre az Önkormányzat Ügyfélszolgálati Irodájában (1051 Bp., Erzsébet tér 5.). vagy az Önkormányzat honlapjáról is letölthető (www.belvaros-lipotvaros.hu).
- A kérelemhez csatolni kell a BLESZ beutaló orvosának a CT vagy MR vizsgálatra történő orvosi beutaló kiadásáról szóló igazolását.
- A kérelmet az Önkormányzat Ügyfélszolgálati Irodájában (1051 Bp., Erzsébet tér 5.) ügyfélfogadási időben lehet benyújtani a lakcímkártya bemutatásával.
- A kérelem benyújtásával egyidejűleg kiadásra kerül a helyi rendelet szerinti igazolás.

Beutaló kérhető:

- személyesen a BLESZ Hercegprímás utcai 14-16. szám alatti rendelőintézetében

További információ az Ügyfélszolgálati Irodán kérhető, az alábbi telefonszámokon:

+36 (1) **872-7321** vagy +36 (1) **872-7328**

Az Ügyfélszolgálat ügyfélfogadási ideje:

H: 8:00-18:00,
K, Cs: 8:00-16:00,
Sz: 8:00-16:30,
P: 8:00-13:30

BELVÁROS-LIPÓTVÁROS
BUDAPEST FŐVÁROS V. KERÜLET ÖNKORMÁNYZATA

1051 Budapest, Erzsébet tér 4.
Telefon: 872-7272
e-mail: hivatal@belvaros-lipotvaros.hu