

**6/2012. sz. Klinikai Főigazgatói Utasítás az 5./2009. sz. Klinikai Főigazgatói Utasítás módosításával
egységes szerkezetben a külföldi személyek, illetve egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságot igazolni
nem tudó belföldi személyek sürgősségi ellátásával kapcsolatos ügyintézés rendjéről**

Az utasítás hatálya

1.§ Az utasítás hatálya a Pécsi Tudományegyetem valamennyi, egészségügyi szakellátásban részt vevő szervezeti egységére kiterjed.

2. § Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet értelmében a Pécsi Tudományegyetem, mint egészségügyi szolgáltató, a Magyarország területén tartózkodó beteg 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet szerinti sürgősségi ellátása esetén köteles vizsgálni a szolgáltatást igénybevevő személy egészségügyi ellátásra való jogosultságát.

**Eljárás egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságot igazolni nem tudó külföldi állampolgárok
sürgősségi ellátása esetén**

3. § Az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságot igazolni nem tudó külföldi állampolgár 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet szerinti sürgősségi ellátása esetében meg kell vizsgálni, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 142. § (2) bekezdés b) és c) pontja szerint nyújtott ellátás költségei behajthatóak-e más forrásból.

4. § Közösségi szabály, valamint nemzetközi szerződés hatálya alá tartozó, de jogosultságát igazolni nem tudó Külföldi állampolgár ellátásáról az egészségügyi ellátást végző szervezeti egység vezetője által megbízott dolgozó jelen utasítás 1. számú melléklete szerinti jegyzőkönyvet veszi fel, a 2. számú melléklet szerinti fizetési felszólítást, valamint a 3. számú melléklet szerinti nyilatkozatot kitölti. Mindhárom dokumentumot a kezelőorvos aláírásával és pecsétjével, a beteg saját kezű, vagy meghatalmazottjának aláírásával hitelesíti. Amennyiben a beteg az aláírást megtagadja, vagy aláírásra nem képes, ennek tényét az ok megjelölésével kell a jegyzőkönyvre rávezetni, két tanú és a kezelőorvos aláírásával és pecsétjével. A kezelőorvos aláírásával és pecsétjével ellátott jegyzőkönyvet, orvosi dokumentációt, nyilatkozatot, és fizetési felszólítást az ellátást követő három munkanapon belül továbbítja a szervezeti egység vezetője a PTE Klinikai Központ Egészségbiztosítási Osztályához (a továbbiakban: KK EBO).

5. § Közösségi szabály, valamint nemzetközi szerződés hatálya alá nem tartozó személy esetében, ha a beteg az ellátás térítési díját nem fizeti meg, az ellátást nyújtó szervezeti egység vezetője által erre a feladatra kijelölt dolgozó a jelen utasítás 4. § szerinti aláírt és orvos által lepecsételt jegyzőkönyvet, nyilatkozatot, fizetési felszólítást, és az orvosi dokumentációt, valamint a térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásainak térítési szabályzatának megfelelően számolt ellátás összegéről kitöltött készpénz-átutalási megbízást egy példányban a betegnek átadja, és egy beteg által és a kezelőorvos által aláírt és lepecsételt jegyzőkönyv példányát fizetési felszólítással, nyilatkozattal, orvosi dokumentációval együtt a KK EBO részére megküld. A készpénz-átutalási megbízáson az ellátás térítési szabályzatnak megfelelő összegén kívül a közlemény rovatban szükséges feltüntetni az ellátást igénybevevő nevét illetve az ellátást nyújtó szervezeti egység témaszámát.

Eljárás egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságot TAJ számmal igazolni nem tudó belföldi személyek sürgősségi ellátása esetén

6. § Az ellátásra való jogosultságát TAJ-számmal igazolni nem tudó belföldi személy 52/2006. (XII. 28.) EüM rendelet szerinti sürgősségi ellátása esetében meg kell vizsgálni, hogy az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 142. § (2) bekezdés b) és c) pontja szerint nyújtott ellátás költségei behajthatóak-e más forrásból.

7. § Az ellátásra való jogosultságát TAJ-számmal igazolni nem tudó belföldi személy esetében, a beteget TAJ-számának bemutatására kell felszólítani, melyre a Medikai rendszer által biztosított – Felszólítás „TAJ-szám bemutatásra” nyomtatvány kitöltésével tud eleget tenni az ellátást nyújtó szervezeti egység vezetője által erre a feladatra kijelölt dolgozó. Továbbá jelen utasítás 4. § szerinti aláírt és orvos által lepecsételt jegyzőkönyvet, orvosi dokumentációt, fizetési felszólítást, valamint a térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatásainak térítési szabályzatának megfelelően számolt ellátás összegéről kitöltött készpénz-átutalási megbízást egy példányban a betegnek átadja, és egy beteg és a kezelőorvos által aláírt és lepecsételt jegyzőkönyv példányát fizetési felszólítással, orvosi dokumentációval, és a Felszólítás TAJ-szám bemutatásra nyomtatvánnyal együtt a KK EBO részére megküld. A készpénz-átutalási megbízáson az ellátás térítési szabályzatnak megfelelő összegén kívül a közlemény rovatban szükséges feltüntetni az ellátást igénybevevő nevét illetve az ellátást nyújtó szervezeti egység témaszámát.

8. § A KK EBO köteles megvizsgálni, hogy az ellátás költsége behajtható-e más forrásból. Abban az esetben, ha az ellátás költsége más forrásból nem hajtható be és a beteg az ellátás térítési díját nem fizette meg, a KK EBO a jelen utasítás 2. számú melléklete szerinti fizetési felszólítást a beteg részére ismételt megküldi, amennyiben annak aláíratása a 7. §-ban előírtak szerint nem történt meg.

Az ellátások jelentése

9. § A KK EBO a jelen utasítás 3 - 8. §-aiban foglalt eljárást követően a 43/1999. (III.3.) Korm. rendelet 4. § (10) bekezdése alapján jelenti az esetet a finanszírozó részére, a beteg adatlapjának, orvosi dokumentációjának megküldésével és a térítési díj megfizetésének, illetve a behajtás eredménytelenségének egyidejű igazolásával.

Hatályba léptető rendelkezések

12.§ Az utasítás 2012. május 10. lép hatályba. Egyidejűleg

az 5/2009. sz. Klinikai Főigazgatói Utasítás hatályát veszti.

2012. május 10.

Dr. Kollár Lajos

a Klinikai Központ főigazgatója

1. számú melléklet

JEGYZŐKÖNYV
egészségügyi ellátás igénybevételéről

Beteg neve:
szül. helye, ideje:
anyja neve:
lakcíme:
TAJ száma:
személyi száma:
személyi igazolvány
vagy más fényképes igazolvány száma:

egészségügyi szolgáltató: Pécsi Tudományegyetem
ellátás helye, ideje:

Diagnózis:

A nyújtott egészségügyi szolgáltatás:

A nyújtott egészségügyi szolgáltatás ellenértéke:(számmal és betűvel is kiírva):

Alulírottkijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, az egészségügyi ellátást a leírtak szerint igénybe vettem. Tudomásul veszem, hogy amennyiben az egészségügyi szolgáltatást biztosító helyettem meg nem téríti, úgy annak teljes költségét köteles vagyok a Pécsi Tudományegyetem Magyar Államkincstárnál vezetett 10024003-00283236-00000000 számú számlájára **megfizeti, az ellátásra való jogosultságot az ellátás befejezését követő 15 napon belül meg nem történt igazolás utáni 8 (nyolc) napon belül.**

A nyújtott egészségügyi szolgáltatás alapján kiállított készpénz-átutalási megbízást átvettem.

Pécs,

orvos aláírása

beteg aláírása

2. számú melléklet

FIZETÉSI FELSZÓLÍTÁS
igénybevett egészségügyi ellátási térítési díjának megfizetésére

Tisztelt!

A Pécsi Tudományegyetem Klinikai Központ.....
Klinikája, napján egészségügyi ellátásban részesítette Önt.

Az ellátás megnevezése, leírása:

Felszólítjuk, hogy az ellátás ellenértékét,Ft-ot, azaz Ft-ot
nyolc napon belül szíveskedjen a Pécsi Tudományegyetem Magyar Államkincstárnál vezetett
10024003-00283236-00000000 számú számlájára megfizetni.

Kelt, Pécs,

Nyilatkozat

Alulírott,

Név:

Születési hely és idő:

Lakóhely:

Állampolgárság:

A jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a Pécsi Tudományegyetem

.....-n (szervezeti egység neve és címe),

- 20.....napjától 20..... napjáig terjedő időben fekvőbeteg ellátásban részesültem,
- 20..... napján járóbeteg ellátásban részesültem.

Figyelemmel arra, hogy ellátásom ideje alatt az egészségügyi ellátás igénybevételéhez való jogosultságomat a szükséges nyomtatvánnyal igazolni nem tudtam (E 111 nyomtatvány, Európai Egészségbiztosítási Kártya, Kártyahelyettesítő nyomtatvány), kötelezettséget vállalok arra, hogy az igazolást az ellátás befejezését követő 15 napon belül az egészségügyi szolgáltatónak bemutatom.

Tudomásul veszem, hogy ennek elmulasztása esetén köteles vagyok az ellátásért a szolgáltató által megállapított díjat számla ellenében megfizetni.

Pécs,

.....
Aláírás

Alulírott, Pécsi Tudományegyetem (szervezeti egység) igazoljuk, hogy
.....-t a fenti ellátásban részesítettük. A nyilatkozatot a beteg előttünk aláírta.

Pécs,

.....
Aláírás