

Szakhatósági megkeresés
..... Területi Egészségbiztosítási Pénztár részére

I. A kérelmező személyi adatai

| | |
|---------------------------------------|--|
| Neve: | |
| Születési neve: | |
| Anyja neve: . | |
| Születési hely, év, hó, nap: | |
| Lakóhely: | |
| Tartózkodási hely: | |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele: | |

1. Nevezett a közgyógyellátásra való jogosultság megállapítását az

- Szt. 50. § (1) bekezdésében
- Szt. 50. § (2), illetve (3) bekezdésében

foglalt jogosultsági feltételek fennállására hivatkozással kérte. (A megfelelő választ X-szel kell jelölni.)

2. Nevezett a gyógyszerkerete felülvizsgálatát kérte.

(Az 1. és 2. pont közül a megfelelő bekarikázandó.)

II. A szakhatósági megkeresést benyújtó jegyző adatai

| | |
|---------------|--|
| Neve: | |
| Székhelye: | |
| Címe: | |
| Telefonszáma: | |

Dátum:

P. H.

.....
a jegyző aláírása

Figyelem! A szakhatósági megkereséséhez zárt borítékban csatolni kell a háziorvosi igazolást.