

A táblázatban valamennyi, a kérelmező által szedett, tb-támogatásba befogadott gyógyszer fel kell tüntetni.

A „Megjegyzés” rovatban kell jelezni:

- ha a hatóanyagnak megfelelő készítmény rendelése indikációhoz kötött kiemelt vagy emelt támogatással történik, vagy
- a hatóanyag valamely formájával vagy bármely összetevővel szemben esetleg fennálló érzékenységet.

2. Gyógyászati segédeszközök és orvosi rehabilitáció céljából havonta rendszeresen rendelt gyógyító ellátások:

A betegség BNO kódja	Szükséges eszköz, illetve kezelés			Szakorvos pecsét száma*
	ISO kód/GYF szolgáltatás kód	Formája, megnevezése	Rendelésének, ill. alkalmazásának gyakorisága (havi mennyisége)	

*Ezt a rovatot akkor kell kitölteni, ha a javaslatot a szakorvos tette.

III. Háziorvosra (intézményi orvosra) vonatkozó adatok, a háziorvos nyilatkozata:

A háziorvos neve:
 Személy-specifikus orvosi bélyegzőjének száma:
 Ágazati azonosító:
 ÁNTSZ engedély száma:
 Rendelő/munkahely neve, címe:
 Telefonszáma:

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett gyógyító ellátásra vonatkozó szükséglet kizárólag a közgyógyellátást igénylő személy orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került megállapításra.

Dátum:

P.H.

.....

házi orvos aláírása