

HÁZIORVOSI IGAZOLÁS

települési közgyógytámogatás megállapításához

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

.....

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A társadalombiztosítás által támogatott, havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek megnevezése:⁹⁹

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

III. Háziiorvosra vonatkozó adatok, a háziiorvos nyilatkozata

A háziiorvos neve:

ÁNTSZ engedély száma:

Rendelő/munkahely neve, címe:

Telefonszáma:

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett, havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek listája kizárólag a *települési közgyógytámogatást* igénylő személy orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került összeállításra.

Dátum:

P. H.

.....

háziiorvos aláírása

⁹⁹ Az igazolt költségből a települési közgyógytámogatás megállapítása során csak a társadalombiztosítási támogatásba befogadott, a járóbeteg-ellátás keretében rendelhető egyes, a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló jogszabályban meghatározott gyógyszerek - ideértve a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszereket is - vehetők figyelembe.