



**ÁRAJÁNLAT**  
**fogtechnikai eszköz egyedi méltányossági**  
**támogatásához**  
 (fogtechnikus tölti ki)

Alulírott....., mint a .....  
 (cégnév), ..... (cím) képviselője a vényre felírt fogtechnikai  
 eszköz méltányosságból engedélyezhető ártámogatására vonatkozó kérelemhez árajánlatot  
 teszek.

Ártámogatási Szerződés száma: .....

Megye- és NEAK kód: .....

Biztosított neve:		TAJ száma:
Születési helye és ideje:	Lakcíme:	
Igényelt gyógyászati segédeszköz (kezelési tervnek megfelelő) neve, ára, mennyisége, állcsontonkénti/fogankénti bontásban:		
Fogyasztói nettó ár (összesen):		
Igényelt gyógyászati segédeszköz kihordási ideje:	Garanciális idő:	

A gyógyászati segédeszköz kiszolgálás helye és pontos címe: .....  
 .....

**Mellékelten csatolom**

- Megfelelőségi nyilatkozat, dokumentáció
- Forgalomba hozó nyilatkozata az eszköz hasznos technológiai élettartamáról

Dátum: .....

.....

Aláírás, bélyegző