



NEMZETI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAPKEZELŐ

ADATLAP

Többletkapacitás befogadására irányuló kérelem Indexes OENO

A szolgáltató NEAK kódja:				
A szolgáltató megnevezése:				
A szolgáltató címe:				
A fenntartó/tulajdonos megnevezése:				
A fenntartó/tulajdonos címe:				
Kérelmezett indexes OENO kódja, megnevezése, tervezett éves mennyisége (9/1993. (IV.2.) NM rendelet 2. számú melléklet):	kód	megnevezés	pont	tervezett éves esetszám
Kérelmezett éves esetszám:				
Kérelmezett éves összes pont:				
Összes forrásigény eFt:				
Tevékenység megkezdésének tervezett időpontja (éééé.hh.nn):				
Az érintett szakterület szerinti szakmai kollégium véleménye	<i>A dokumentum -ik oldalán található!</i>			
Az egészségügyi szolgáltató nyilatkozata arról, hogy a kérelem tárgyát képező egészségügyi tevékenységre működési engedéllyel már rendelkezik (vagy nyilatkozat arról, hogy a többletkapacitás befogadását követő 15 napon belül benyújtja a működési engedély módosítása iránti kérelmet):	<i>A dokumentum -ik oldalán található!</i>			
A befogadás szükségességének szakmai indoklása:	<i>A dokumentum -ik oldalán található!</i>			
A befogadás fenntarthatóságát alátámasztó pénzügyi hatásvizsgálat, megjelölve a szolgáltatás éves felvállalt mennyiségét és a szükséges teljesítményvolument:	<i>A dokumentum -ik oldalán található!</i>			

Kelt: , év hónap nap

P.H.

.....

aláírás