Iktatószám:

**KÉRELEM**

**ORVOSI VÉNY FELÍRÁSÁNAK FELTÉTELEIRŐL SZÓLÓ SZERZŐDÉS MEGKÖTÉSE IRÁNT**

**Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő**

**…………………………………………. Ellátási és Koordinációs Főosztálya**

**Tisztelt Főosztályvezető Asszony/Úr!**

Alulírott **<NÉV>** <alapnyilvántartási szám: …………………..……>, <e-mail cím: ………………………………….> (a továbbiakban: orvos) az alábbi jogviszonyra/ jogviszonyokra vonatkozóan vényírási szerződés megkötését kezdeményezem:\*

* pro família orvosi vény felírása
* nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosaként orvosi vény felírása gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendeléséhez
* fürdőgyógyászati ellátás támogatással történő nyújtására jogosult szolgáltató orvosaként fürdőgyógyászati ellátás rendeléséhez.

A vényírási szerződés megkötéséhez szükséges mellékleteket csatoltam.

**A szerződéskötés kérvényezett időpontja: ………. év, …………………….. hó, ……………….. nap.**

**Kelt: <Helység, év, hó, nap>.**

**Tisztelettel:**

…………………………………….

 orvos aláírása (PH.)

\*: a megfelelő sor(ok) aláhúzandó(k)