

NYILATKOZAT

• Alulírott.....születési dátum:.....

TAJ szám: elismerem, hogy kórházba való felvételem során figyelmemet felhívták az osztályon kifüggesztett **HÁZIREND**, és a **személyhez fűződő jogok megismerésének lehetőségére**.

• Kijelentem továbbá, hogy figyelmemet felhívták arra is, hogy kórházi tartózkodásom idejére pénzemet és egyéb, a kórházba behozott értékeimet a szakkórház házi pénztárába ingyenes kórházi letétbe helyezhetem. Egyúttal tudomásul veszem, hogy a Szakkórház csak a kórházi letétbe helyezett készpénzért és értéktárgyakért vállal felelősséget.

• Kijelentem továbbá, hogy osztályos felvételem során tájékoztatást kaptam a Betegazonosító csuklószalag szükség esetén történő viseléséről, valamint az igénybe vehető térítésköteles ellátásokról.

• Személyi igazolványomat, TAJ- kártyámat, igazolványaimat visszakaptam.

• Egészségügyi ellátásom alatt felvilágosítás adható:
személy/személyek részére.

• Betegségemről, annak várható kimeneteléről még kérésükre se tájékoztassák az alábbi személyeket:

Név:..... Lakcím:

.....
Beteg (hozzátartozó, tv. képv.) aláírása

Kijelentem, hogy a tájékoztatás ellenére értéktárgyaim letétbe helyezésének lehetőségével nem kívánok élni.

.....
Beteg (hozzátartozó, tv. képv.) aláírása

Saját gépkocsimmal érkeztem, gépkocsim rendszáma:

Tudomásul veszem, hogy a parkolóban hagyott személygépkocsimért a kórház felelősséget nem vállal.

.....
Beteg (hozzátartozó, tv. képv.) aláírása

Visegrád, 20..... év hó napján