

Nyilatkozat az ellátást végző orvos megválasztásáról (Szülészeti – Nőgyógyászati Osztály; terhesgondozás/szülészeti ellátás)

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 19. § (3) bekezdése értelmében az egészségügyi szolgáltatás igénybe vétele során a biztosított az egészségügyi szolgáltató munkarendje alapján beosztott orvos helyett másik orvost igényelhet, amennyiben azt a biztosított egészségi állapota által indokolt ellátás szakmai tartalma és az ellátás sürgőssége nem zárja ki, azzal, hogy ezt a szabályt az egészségügyi szolgáltatónál nem munkaviszonyban, illetve közalkalmazotti jogviszonyban foglalkoztatott orvos választására is alkalmazni kell.

Alulírott,

Biztosított neve:

TAJ száma:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

a jelen nyilatkozatban kérem, hogy részemre, a megadott előzetes tájékoztatás alapján, az általam igényelt egészségügyi ellátás során, választott orvos igénybevételének biztosítására kerüljön sor a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház egészségügyi szolgáltatójánál, figyelemmel különösen az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 8. §-ára és az Ebtv. 19. § (3) bekezdésére, valamint az Ebtv. végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 11/A. §-ára, az alábbiak szerint:

1. A választott orvos neve: Dr.

2. Az igényelt egészségügyi ellátás/beavatkozás megnevezése (és kódja):

3. A választott orvossal történő kapcsolattartás módja:

4. A választott orvos közreműködésével nyújtott ellátás igénybevételének rendje:

5. A jelen nyilatkozat a biztosított által írásban tett új nyilatkozat útján **módosítható**.

6. A jelen nyilatkozat **visszavonása** a biztosított által eszközölt, és a jelen dokumentumon saját kezűleg írt és aláírt nyilatkozattal vonható vissza, a dátum és a „visszavonom” kijelentés kifejezett feltüntetésével.

7. Jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen nyilatkozatban rögzített személyes adataimat a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház a vonatkozó adatvédelmi jogszabályokban foglaltaknak megfelelően kezelje (az adatkezelés célja: a szabad orvosválasztáshoz való jog biztosítása, az adatkezelés jogalapja: Eütv., Ebtv., kezelt adatok köre: személyes és egészségügyi adatok, a kezelt adatok tárolási ideje: jogszabályban meghatározott időtartam, az adatkezelés módja: papíralapú, az érintett jogai: részletes tájékoztatás a kórház Adatvédelmi és Adatbiztonsági Szabályzatában, amely elérhető a www.markusovszky.hu honlapon).

8. Jelen nyilatkozat három eredeti példányban készült, amelyből egy példány az egészségügyi dokumentáció részét képezi, egy-egy további példány pedig a biztosítottat és a választott orvost illeti.

....., 20

.....
biztosított

A megbízást elfogadom.

....., 20

.....
választott orvos

Az orvosválasztási nyilatkozat visszavonása:

....., 20

.....
biztosított