

Iktatószám:

KÉRELEM
ORVOSI VÉNY FELÍRÁSÁNAK FELTÉTELEIRŐL SZÓLÓ SZERZŐDÉS MÓDOSÍTÁSA IRÁNT

Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő
..... **Ellátási és Koordinációs Főosztály**

Tisztelt Főosztályvezető Asszony/Úr!

Alulírott <NÉV> <alapnyilvántartási szám:>, <e-mail cím:> (a továbbiakban: orvos) a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelővel (2017. január 1. előtt az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral) (1139 Budapest, Váci út 73/A.) orvosi vény felírásának feltételei tárgyában kötött számú szerződéselem módosítását kezdeményezem, mivel a fenti számú szerződésben szereplő, lent megjelölt adataim körében az alábbi változás történt:

Megváltozott szerződéses adat(ok):

.....
.....
.....

A változást tanúsító dokumentum(ok) másolatát csatolom.

A szerződésmódosítás kérvényezett időpontja: év, hó, nap.

Kelt: <Helység, év, hónap, nap>.

Tisztelettel:

.....
orvos aláírása (PH.)