

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 familia orvosi vény felírása
- nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosként orvosi vény felírása gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendeléséhez
- fürdőgyógyászati ellátás támogatással történő nyújtására jogosult szolgáltató orvosként 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) aláhúzendó(k)