

KÉRELEM
ÁRTÁMOGATÁSI SZERZŐDÉS MEGKÖTÉSE IRÁNT

Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő
Ellátási és Koordinációs Főosztály ...

Tisztelt Főosztályvezető Asszony/Úr!

Alulírott NÉV:, mint a
CÉGNÉV (nyilvántartási szám, székhely, e-mail cím:

.....
vezető tisztségviselője vagy képviselőre jogosult munkavállalója vagy: egyéni vállalkozó (székhely, adószám, egyéni vállalkozói nyilvántartási szám), azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy az általam képviselt Szolgáltatóval a Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelőnek a gyógyszer árhoz nyújtott támogatással történő kiszolgáltatására; a gyógyászati segédeszköz árhoz nyújtott támogatással történő forgalmazására, kölcsönzésére, javítására és amennyiben a gyártó az eszköz kiszolgáltatását is végzi, egyedi méretvétel alapján történő gyártására; gyógyászati ellátás támogatással történő nyújtására és az ehhez kapcsolódó ártámogatás elszámolására szolgáló szerződésekre vonatkozó általános szerződési feltételei (ÁSZF) ismeretében és annak elfogadásával egyedi ártámogatási szerződést megkötni szíveskedjen.

A nevezett Szolgáltató által árhoz nyújtott támogatással folytatni kívánt tevékenységek:

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

Az ÁSZF elválaszthatatlan részét képező Fejzetrend által a érvényességi kellékként meghatározott dokumentumok másolatát, illetve a NEAK honlapján elérhető, kitöltött, cégszerű aláírással ellátott nyomtatványokat csatoltam.

A kérelmező (e-jelentés) kapcsolattartójának neve:
e-mail címe:
telefonszáma:

A szerződéskötés tervezett időpontja: év, hó, nap.

Kelt:, 20 . év hónap nap.

Tisztelettel:

.....
cégszerű vagy csatolt meghatalmazás szerinti aláírás