

MEGJEGYZÉSEK НАПОМЕНЕ

- Az igazolást Magyarországon az illetékes egészségbiztosítási intézmény állítja ki, illetve az illetékes intézmény átadja a biztosítottnak vagy megküldi a szerb egészségbiztosítási intézménynek abban az esetben, ha azt annak a kérésére adták ki. /
Потврду попуњава месно надлежна организациона јединица носиоца здравственог осигурања у Мађарској, односно надлежни носилац и предаје је осигуранику или доставља српском носиоцу здравственог осигурања у месту боравка осигураника ако је потврда издата на његов захтев.
- Irányítószám, város, utca, házszám / Поштански број, место, улица, кућни број.
- Csak abban az esetben kell kitölteni, ha a családtagok saját jogon nem jogosultak a természetbeni ellátásokra. /
Попунити само ако чланови породице немају сопствено право на давања у натури.
- Csak abban az esetben kell kitölteni, ha a családtagok címe eltérő az 1. pontban említettől. /
Попунити само ако се адреса чланова породице разликује од адресе у тачки 1.

ÚTMUTATÓ УПУТСТВО

Az igazolást közvetlenül kell bemutatni a társadalombiztosítással szerződésben álló egészségügyi szolgáltatónak, orvosnak.

Потврда се предаје непосредно здравственој установи или лекару приватне праксе који имају уговор са српским носиоцем здравственог осигурања.