I. A közadatok további felhasználás céljából történő rendelkezésre bocsátására irányuló adatkérő lap

NEMZETI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI ALAPKEZELŐ

A KÖZADATOK TOVÁBBI FELHASZNÁLÁS CÉLJÁBÓL TÖRTÉNŐ RENDELKEZÉSRE BOCSÁTÁSÁRA IRÁNYULÓ ADATKÉRŐ LAP

Adatkérés iktatószáma:
(NEAK TÖLTI KI)

Adatkérő megnevezése:

Adatkérő címe:

Adatkérő levelezési címe:

Kapcsolattartó neve, elérhetősége (telefon, e-mail):

Adatkérő adóazonosító jele / adószáma/EU-s adószáma:

Adatkérő bankszámlaszáma:

Cégjegyzék/ nyilvántartási száma:

Adatkérés célja:

Adatkérés/Adatkérő típusa:

- **Tudományos kutató**
- **Felsőoktatási hallgató** [Kérjük, hogy 6 hónapnál nem régebbi hallgatói jogviszonyigazolást is csatolni szíveskedjen az adatkéréséhez.]
- **Közfeladatot ellátó szerv**
- **Gazdasági társaság**
- **Média, hírközlés**

Adatkérés Komplexitása:

- Egyszerű
- Komplex, NEAK elemzést igénylő
- Komplex, küldött algoritmussal
- Komplex, kutatószobai részvétel
- Betegszintű adatátadás

Adatkérés gyakorisága:

- Egyszeri
- Éves
- Negyedéves
- Havi

Kért adatok részletes meghatározása:

Betegkör meghatározása:

Időszak:

Kasszák:

További szűrőfeltételek meghatározásához (BNO, ATC, TTT, stb.), illetve táblaszerkezetek definiálásához kérjük vegye igénybe a specifikus feltételek mezőt!

Adatkör meghatározás:

Vizsgálati Időszak:

Vizsgált táblák:

☐Demográfia
☐ Járó alap
☐ Járó diagnózis
☐ Járó beavatkozás
☐ Fekvő alap
☐ Fekvő diagnózis
☐ Fekvő műtét
☐ Vénykiváltás
☐ Tételes finanszírozás alá eső gyógyszerkészítmények
☐ Művese
☐ Esetfinanszírozás
☐ CT/MRI
☐ Otthoni szakápolás
☐ Orvos szakképesítés
☐ Egyéb:

***Specifikus feltételek*:**

☐ Nyilatkozom, hogy adathasznosítás-támogatási szolgáltatásra vonatkozó igényemet közadat további felhasználása céljából kívánom benyújtani.

Csatolt mellékletek formátuma és száma:

Dátum:	**Aláírás:**