



**Az új technológia befogadása esetén alkalmazandó
finanszírozási díjtétel javaslat a kérelmező szerint – a HBCs vagy egyéb
fekvőbeteg-ellátási díjtétel meghatározása, a közvetlen ráfordítások**

„B” melléklet az előzetes befogadási kérelem adatlapjához

(Csak HBCs vagy egyéb fekvőbeteg-ellátási díjtétel javaslat esetén kérjük kitölteni.)

I. Kérelmezőre és kérelemre vonatkozó adatok

I.1. A kérelem hivatkozási száma a kérelmezőnél			
I.2. A kérelmező megnevezése			
I.3. A kérelmező pontos címe és honlapja			
I.4. A kérelem kitöltéséért felelős személy (kapcsolattartó) neve			
I.5. Kapcsolattartó telefonszáma		I.6. Kapcsolattartó faxszáma	
I.7. E-mail címe			
I.8. A kérelem típusa (Kérjük, jelölje „x”-szel!)	Új eszközt nem igénylő új orvosi eljárás befogadása	<input type="checkbox"/>	
	Új eszközt igénylő új orvosi eljárás befogadása	<input type="checkbox"/>	
	Korábban befogadott eszköz, orvosi eljárás új indikációban való alkalmazása	<input type="checkbox"/>	

II. Javaslat a díjtétel meghatározására

(Több díjtétel esetén kérjük, a javasolt tételekre külön-külön töltsse ki!)

Besorolási javaslat

II.1. Indikáció – BNO, BNO típus szerint megkülönböztetve						
T	BNO					Megnevezés

Szöveges kiegészítés:

T jelzés = az Adatlap a kórházi esetről nyomtatvány kódolási szabályai szerint

II.2. OENO típus szerint megkülönböztetve														
T	Kód						Megnevezés	ME	Mennyiség					

Szöveges kiegészítés:

**T = 1 eljárás ME = mennyiségi egység
2 eszköz**

II.3. Egyéb besorolási feltételek													

Szöveges kiegészítés:

Finanszírozási díjtétel szöveges meghatározása:

