

Kérelem

A tag gyógyszer támogatásának igényléséhez

Gyógyszer támogatás naptári évenként egy alkalommal adható!

Gyógyszersegély iránti igényt csak a felmerülés évében lehet érvényesíteni *tárgyévi orvosi igazolás alapján!*

A kérelem feldolgozása akár több hetet is igénybe vehet, kiutalása egybe esik az intézményes segélyekkel!

Az elektronikus úton (e-mail, fax) beküldött kérelmeket nem tudjuk elfogadni!

Az ÖTA tag neve:.....(leánykori név):.....

Anyja neve:.....

Születési helye:..... **ideje:**.....év.....ó.....nap

TAJ szám:

Nyugdíjfolyósítási törzsszám:

Munkavállaló törzsszáma:

Lakáscíme:

.....**telefonszám:**.....

Értesítési címe:

.....

Munkahely neve:.....**címe:**.....

.....**telefonszám:**.....

Amennyiben a folyósított segélyt **bankszámlára** kéri utalni:

Pénzintézet neve:.....

.....

Bankszámla száma:.....

.....

•Hozzájárulok, hogy egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adataimat ÖTA segélykérelmem teljes körű ügyintézésé céljából kezeljék.

•Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

.....

Kelt:.....

.....

.....**az ÖTA tag aláírása**

A házi- vagy kezelőorvos igazolása:

Igazolom, hogy fent nevezett betegem az alábbi betegségek miatt rendszeres gyógyszeres kezelésben részesül:

Diagnózis-(ok) kódszáma (A Népjelölti Minisztérium által 1995-ben kiadott BNO-10 kód alapján):

.....

.....

.....

.....

Kelt:.....,év.....hó.....nap

.....

.....**a házi- vagy kezelőorvos aláírása, bélyegzője**

.....

Adatkezeléseink megfelelnek a vonatkozó jogszabályoknak, különösen a következőknek:

- az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.) - a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, általános adatvédelmi rendelet;

- az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény;

- a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény;

.....

.....

.....