

## ORVOSI JAVASLAT

Pénztárg tag neve: .....	Pénztári azonosító jel: _ _ _ _ _
Kedvezményezett neve*: .....	
Igénybe vevő TAJ száma: _ _ _ _ _	

\* Kedvezményezett adatait csak akkor kell kitölteni, ha a kedvezményezett kívánja igénybe venni a szolgáltatást/terméket. A pénztárg adatai minden esetben kitöltendő.

Szolgáltatás/temék	Orvosi ajánlás, megjegyzés
Gyógytorna, gyógymasszázs, fizioterápiás kezelések, rehabilitáció, szanatóriumi ellátás.	<input type="checkbox"/>
Otthoni betegápolás, ápolási szolgáltatás (helyi önkormányzat által kiadott engedély alapján működő szolgáltatónál igénybe vett szolgáltatások).	<input type="checkbox"/>
Gyógyfürdő, mozgásszervi betegeket ellátó nappali kórház, gyógyfürdőkórház, szanatórium, éghajlati gyógyintézet, klímagyógyintézet, gyógyvíz-ivócsarnok és gyógybarlang (barlangterápiás intézet).	<input type="checkbox"/>
Rekreációs üdülés, egészségügyi üdülés és gyógyüdülés.	<input type="checkbox"/>
Egészséges életmódot elősegítő sport- és testkultúra (fitness) szolgáltatással összefüggő tevékenységek támogatása.	<input type="checkbox"/>
Sporttevékenységhez közvetlenül kapcsolódó kiadások (pálya-, uszoda-, terem-, foglalkozáson részvételre jogosító stb. bérlet).	<input type="checkbox"/>
Sporteszköz és sportszer vásárlásának és bérlésének támogatása.	<input type="checkbox"/>
Látás javítását elősegítő fénytani eszközök, hallásjavító eszközök.	<input type="checkbox"/>
Egészségügyi szolgáltató, vagy természetgyógyász által nyújtott: szenvedélybetegségekről való leszoktatásra irányuló kezelések, méregtelenítő kúra, léböjt-kúra, preventív kúra mozgásszervi panaszok megelőzésére, fogyókúra program.	<input type="checkbox"/>

**Fent nevezett pénztárg tag/kedvezményezett részére állapotfelmérését követően az egészsége megórzésének és betegség megelőzése érdekében a megjelölt szolgáltatások/termékek igénybevételét javaslom.**

**Javaslatok érvényességi idejének lejárta:** \_ \_ \_ \_ \_

(Az orvosi javaslat legfeljebb a kiállításától számított 2 évig lehet érvényes.)

Kelt. .... 200 \_ . \_ \_ \_

.....  
orvos aláírása, pecsétje

### Tudnivalók:

- Jogszabályi előírás miatt a Pénztárg Szolgáltatási Szabályzatában és a Szolgáltatásigénylő lapon megjelölt szolgáltatások esetében érvényes orvosi javaslat szükséges. Az orvosi javaslat egy, vagy több szolgáltatásra, termékre is szólhat.
- Az orvosi javaslat bármely, TB finanszírozott orvostól beszerezhető. Az ERŐ Egészségpénztárg alapszolgáltatóinál kedvezményes áron, más szolgáltatóknál az ott érvényes áron szerezhető be.
- Az orvosi javaslatot a pénztárg tag/kedvezményezett juttatja el a Pénztárg részére.