





## SZABÁLYZAT

### Az egészségügyi szolgáltató saját hatáskörében megállapítható térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi szolgáltatások rendjéről

Készítette:	 <b>Dohnál Erika</b> kontrolling, finanszírozási és minőségirányítási igazgató	2023.06.01. dátum	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Dokumentáció kódja</td> <td style="text-align: center;">SZ06</td> </tr> <tr> <td>Változat száma:</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Oldalak száma:</td> <td style="text-align: center;">18</td> </tr> <tr> <td>Mellékletek száma:</td> <td style="text-align: center;">17</td> </tr> <tr> <td>Hatálybalépés időpontja:</td> <td style="text-align: center;"><b>2023.06.15.</b></td> </tr> <tr> <td>Felülvizsgálat időpontja:</td> <td></td> </tr> </table>	Dokumentáció kódja	SZ06	Változat száma:	6	Oldalak száma:	18	Mellékletek száma:	17	Hatálybalépés időpontja:	<b>2023.06.15.</b>	Felülvizsgálat időpontja:	
Dokumentáció kódja	SZ06														
Változat száma:	6														
Oldalak száma:	18														
Mellékletek száma:	17														
Hatálybalépés időpontja:	<b>2023.06.15.</b>														
Felülvizsgálat időpontja:															
Ellenőrizte:	 <b>Dr. Hajducsek-Láposi Enikő</b> gazdasági igazgató	2023.06.01. dátum													
Jóváhagyta:	 <b>Dr. Keszthelyi Oszkár</b> ügyvéd	2023.06.01. dátum													
Minőségügyi szempontból ellenőrizte:	 <b>Prof. Dr. Andrička Péter</b> főigazgató főorvos	2023.06.01. dátum													
	 <b>Dohnál Erika</b> kontrolling, finanszírozási és minőségirányítási igazgató	2023.06.01. dátum													
	<p>Jóváhagyta:</p> <p style="text-align: center;">.....          Országos Kórházi Főigazgatóság          Képviseli: <b>Jenei Zoltán</b>          országos kórház-főigazgató</p> <p>Jóváhagyás napja:          Budapest, 2023. <u>07.27</u>.....</p>														

#### MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Változat száma	Módosított oldalszám	Módosította Aláírás/dátum	Jóváhagyta Aláírás/dátum	Kibocsátás időpontja
6.	M6, M13	2024. 08. 27 	2024. 08. 27 	2024. 08. 27
6.	mellékletek	2025. M. 11 	2025. 	2025. M. 12

## TARTALOMJEGYZÉK

I.	BEVEZETÉS.....	3
II.	SZABÁLYZAT HATÁLYA.....	4
III.	SZABÁLYZAT LEÍRÁSA .....	4
1.	Saját hatáskörben megállapított díjtétellel számlázható ellátások.....	4
1.1.	Biztosítással rendelkező külföldi személy fizető ellátása.....	4
1.1.1.	Külföldi tervezett betegellátás a határon átnyúló egészségügyi ellátás keretében.....	4
1.1.2.	Külföldi tervezett betegellátás egészségügyi szolgáltató igénybevételének céljából történő magyarországi tartózkodás esetében fizetőbetegként .....	4
1.2.	Biztosítással nem rendelkező külföldi személy fizetőbeteg ellátása.....	5
1.3.	TAJ számmal nem rendelkező nem külföldi személy fizetőbeteg ellátása.....	5
1.4.	TAJ számmal rendelkező nem külföldi személy fizetőbeteg ellátása.....	6
2.	Fizetőbeteg térítési díjak tartalma.....	6
2.1.	A társadalombiztosítás keretében nem jogosult magyar személyek sürgősségi ellátásának térítési díja.....	7
2.2.	A szolgáltató által meghatározott térítési díjak tartalma.....	7
3.	Fizető beteg felvétele.....	10
4.	Előkalkuláció készítése és a fizetőbeteg nyilatkoztatása .....	11
5.	Végleges kalkuláció elkészítése és a számlázás rendje .....	14
6.	Idegen nyelvű nyilatkozatok alkalmazása .....	16
7.	A kényelmi szolgáltatások, fizető kísérők elhelyezésének díja .....	16
IV.	HATÁLYBA LÉPTETÉS .....	17
V.	MELLÉKLETEK .....	18
1. sz. melléklet:	Kérelem a fizető beteg Intézeti felvételére	
2. sz. melléklet:	Tervezett beavatkozás előkalkulációja	
3. sz. melléklet:	Nyilatkozat és kötelezvény térítés köteles szolgáltatási díj megfizetésére	
4. sz. melléklet:	Beavatkozások és költségek részletezése nyomtatvány	
5. sz. melléklet:	Német pont forintra történő átváltásának szorzói ambulanciánként	
6. sz. melléklet:	Fekvőbeteg ellátás ápolási napok térítési díjai	
7. sz. melléklet:	Járóbeteg és diagnosztikai szakellátás németpontjai	
8. sz. melléklet:	Felnőtt szívűműtétek	
9. sz. melléklet:	Gyermek szívűműtétek	
10. sz. melléklet:	Haemodinamikai és elektrofiziológiai beavatkozások	
11. sz. melléklet:	Érsebészeti műtétek és beavatkozások	
12. sz. melléklet:	Minimális térítési díjak	
13. sz. melléklet:	Nagy értékű szívsebészeti eszközök tájékoztató árai	
14. sz. melléklet:	Angol nyelvű formanyomtatványok	
15. sz. melléklet:	Német nyelvű formanyomtatványok	
16. sz. melléklet:	Román nyelvű formanyomtatványok	
17. sz. melléklet:	Kínai nyelvű formanyomtatványok	

## I. BEVEZETÉS

Jelen szabályzat célja a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (továbbiakban: Intézet) hatáskörében megállapítható térítési díjak megállapításának és a befizetés rendjének szabályozása.

A *Szakellátás igénybevételének jogosultságáról, külföldi betegek ellátásának rendjéről* szóló intézeti szabályzatban részletezett rendelkezések alapján, a következő esetekben az egészségügyi ellátás jelen szabályzatban előírtaknak megfelelően, csak számla ellenében, fizető kötelezettséggel vehető igénybe.

Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényben (Eütv.) meghatározott sürgős szükség, illetve veszélyeztető állapot fennállása esetén nyújtott egészségügyi szolgáltatásért csak utólagos díjfizetési kötelezettség írható elő.

A szolgáltatás megkezdése előtt az érintettet külön tájékoztatni szükséges a térítési díj várható mértékéről, a teljesítés után pedig a jelen szabályzatban megállapított díjak alapján számlát kell kiállítani részére, mely tartalmazza az igénybe vett szolgáltatás(ok) megnevezését és a fizetendő forintösszeget.

Saját hatáskörben megállapítható térítési díj fizetésére kötelezettek köre:

1. Külföldi tervezett betegellátás egészségügyi szolgáltatás igénybevételének céljából történő magyarországi tartózkodás esetében fizetőbetegként

Szociálpolitikai és egészségügyi együttműködési, valamint a szociális biztonsági egyezmények egyezményben részes államok állampolgára és a nem EGT tagállam állampolgára, aki valamilyen egészségügyi szolgáltatás igénybevételének céljából utazott Magyarországra és az ellátást nem elektív ellátásra jogosító nyomtatvánnyal kívánja igénybe venni, fizetőbetegként díjfizetésre kötelezettek.

2. Biztosítással nem rendelkező külföldi személy fizetőbeteg ellátása

Teljes térítés mellett (nem biztosítottként), fizetőbetegként veheti igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat az a külföldi személy, aki:

- nem az EU tagállamok, továbbá Svájc, Norvégia, Izland, Liechtenstein és Egyesült Királyság állampolgára;
- nem tartozik a szociálpolitikai, egészségügyi együttműködési államközi, valamint szociális biztonsági egyezmények hatálya alá, azaz nem ukrán, macedón, koszóví, angolai, kuvaiti, jordániai, iraki állampolgár és nem állampolgára a Koreai Népi Demokratikus Köztársaságnak, valamint nem bosnyák, montenegrói, szerb, török és albán állampolgár;
- utasbiztosítással rendelkező külföldi személy, amennyiben nem tartozik az előző pontokban felsorolt kategóriákba;
- nem rendelkezik az ellátásra jogosító okmányokkal;
- érvénytelen jogosultságot igazoló okmányokkal rendelkezik.

3. TAJ számmal nem rendelkező nem külföldi személy fizetőbeteg ellátása

Teljes térítés mellett (nem biztosítottként), fizetőbetegként veheti igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat az a nem külföldi személy, aki:

- magyar, TAJ számmal vagy külföldi biztosítással nem rendelkezik;
- ismeretlen TAJ számú, nem rendelkezik az ellátásra jogosító dokumentumokkal;
- TAJ egyéb okból érvénytelen ellenőrzésjelentésű;
- érvénytelenített biztosítású;
- TAJ érvénytelen NAV járuléktartozás miatt ellenőrzésjelentésű.

## II. SZABÁLYZAT HATÁLYA

A szabályzatot alkalmazni kell az Intézet mindazon területein, szervezeti egységeiben, és azoknak a személyeknek, ahol, és akik a szabályozott folyamatokban részt vesznek, a szabályzatot alkalmazzák, vagy akikre a szabályzat által rögzített követelmények vonatkoznak.

A szabályzat a Fenntartói jóváhagyást követő napon lép hatályba, ezzel egyidejűleg a 2020.10.20. napján jóváhagyott, 05 változatszámú szabályzat hatályát veszti.

## III. SZABÁLYZAT LEÍRÁSA

### 1. Saját hatáskörben megállapított díjtétellel számlázható ellátások

#### 1.1. Biztosítással rendelkező külföldi személy fizető ellátása

##### 1.1.1. Külföldi tervezett betegellátás a határon átnyúló egészségügyi ellátás keretében

Határon átnyúló elektív ellátásra jogosultak a fényképes - személyazonosságot igazoló okmányt és az EGT tagállamban fennálló biztosítást igazoló egészségbiztosítási kártyát vagy nyomtatványt bemutató állampolgárok. A bejövő beteg a külföldi biztosító által kiállított olyan dokumentummal vehet igénybe határon átnyúló egészségügyi ellátást, amely az Európai Unió tagállambeli állampolgárságát és az egészségügyi ellátásra való jogosultságát hitelt érdemlően bizonyítja.

**Térítési díj:** Az ellátás költségeit a külföldi beteg fizeti meg a **NEAK finanszírozásnak megfelelő díjtétel szerint**. A térítési díj nem térhet el attól a díjtől, amelyet a hazai beteg ellátásáért a NEAK térít.

**Számlázás:** Járóbeteg ellátás esetén a NEAK-finanszírozás németpont értékének forintösszege, fekvőbeteg ellátás esetén a HBCs-finanszírozás súlyszám értékének és az EFI-finanszírozott, valamint méltányossági eljárás keretében finanszírozott eszközök számlán szereplő árának forintösszege.

**NEAK lejelentés: T térítési kategória** = uniós beteg részére magyar egészségügyi szolgáltató által határon átnyúló egészségügyi ellátás keretében végzett ellátás

##### 1.1.2. Külföldi tervezett betegellátás egészségügyi szolgáltatás igénybevételének céljából történő magyarországi tartózkodás esetében fizetőbetegként

Szociálpolitikai és egészségügyi együttműködési, valamint a szociális biztonsági egyezmények egyezményben részes államok állampolgára és a nem EGT tagállam állampolgára, aki valamilyen egészségügyi szolgáltatás igénybevételének céljából utazott Magyarországra és az ellátást nem elektív ellátásra jogosító nyomtatvánnyal kívánja igénybe venni, fizetőbetegként díjfizetésre kötelezettek.

**Térítési díj:** Az ellátás költségeit a külföldi beteg fizeti meg a jelen szabályzatban meghatározott **fizetőbeteg díjtételek szerint**.

**Számlázás:** Járóbeteg és fekvőbeteg ellátás esetén a szabályzatban meghatározott fizetőbeteg díjtételek alapján számított forintösszeg.

**NEAK lejelentés: 4-es térítési kategória** (fizető beteg, egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján az egészségbiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása)

## 1.2. Biztosítással nem rendelkező külföldi személy fizetőbeteg ellátása

Teljes térítés mellett (nem biztosítottként), fizetőbetegként veheti igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat az a külföldi személy, aki:

- **nem az EU tagállamok, továbbá Svájc, Norvégia, Izland, Liechtenstein és Egyesült Királyság állampolgára;**
- **nem tartozik a szociálpolitikai, egészségügyi együttműködési államközi, valamint szociális biztonsági egyezmények hatálya alá, azaz nem ukrán, szerb, macedón, koszóvi, bosnyák, montenegrói, angolai, kuvaiti, jordániai, iraki állampolgár és nem állampolgára a Koreai Népi Demokratikus Köztársaságnak;**
- **utasbiztosítással rendelkező külföldi személy, amennyiben nem tartozik az előző pontokban felsorolt kategóriákba;**
- **nem rendelkezik az ellátásra jogosító okmányokkal;**
- **érvénytelen jogosultságot igazoló okmányokkal rendelkezik.**

*Elektív ellátás:* társadalombiztosítás keretében NEM JOGOSULT, csak fizetőkötelezettség esetén kezdhető meg.

*Sürgősségi ellátás:* megkezdése az általános szabályok szerint minden esetben kötelező, a beteg az ellátásra utólagos számla kiállítás mellett, nem a társadalombiztosítás keretében jogosult.

**Térítési díj:** Az ellátás költségeit a külföldi beteg fizeti meg a jelen szabályzatban meghatározott **fizetőbeteg díjtételek szerint.**

**Számlázás:** Járóbeteg és fekvőbeteg ellátás esetén a szabályzatban meghatározott fizetőbeteg díjtételek alapján számított forintösszeg.

**NEAK lejelentés:** 4-es térítési kategória (fizető beteg, egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján az egészségbiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása)

## 1.3. TAJ számmal nem rendelkező nem külföldi személy fizetőbeteg ellátása

a.) **Teljes térítés mellett (nem biztosítottként), fizetőbetegként veheti igénybe az egészségügyi szolgáltatásokat az a nem külföldi személy, aki:**

- **magyar, TAJ számmal vagy külföldi biztosítással nem rendelkezik;**
- **ismeretlen TAJ számú, nem rendelkezik az ellátásra jogosító dokumentumokkal;**
- **TAJ egyéb okból érvénytelen ellenőrzésjelentésű;**
- **érvénytelenített biztosítású.**

*Elektív ellátás:* társadalombiztosítás keretében NEM JOGOSULT, csak fizetőkötelezettség esetén kezdhető meg.

*Sürgősségi ellátás:* megkezdése az általános szabályok szerint minden esetben kötelező, a beteg az ellátásra utólagos számla kiállítás mellett, nem a társadalombiztosítás keretében jogosult.

**Térítési díj:** Az ellátás költségeit a beteg fizeti meg a jelen szabályzatban meghatározott **fizetőbeteg díjtételek szerint.**

**Számlázás:** Járóbeteg és fekvőbeteg ellátás esetén a szabályzatban meghatározott fizetőbeteg díjtételek alapján számított forintösszeg.

**NEAK lejelentés: 4-es térítési kategória** (fizető beteg, egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján az egészségbiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása)

**b) 750 000 Ft mértékű térítésig**, fizetőbetegként veheti igénybe a **sürgősségi ellátást** az nem külföldi személy, aki:

- **TAJ érvénytelen NAV járuléktartozás miatt ellenőrzésjelentésű.**

*Elektív ellátás:* társadalombiztosítás keretében NEM JOGOSULT, csak fizetőkötelezettség esetén kezdhető meg.

*Sürgősségi ellátás:* megkezdése az általános szabályok szerint minden esetben kötelező, a beteg az ellátásra utólagos számla kiállítás mellett, nem a társadalombiztosítás keretében jogosult.

**Térítési díj:** A sürgősségi ellátás költségeit a beteg a **NEAK finanszírozásnak megfelelő díjtétel szerint** fizeti meg **750.000.- Ft, azaz Hétszázötvenezer forint mértékig**, az ellátás beteg által nem fedezett díját a NEAK finanszírozza.

Az elektív ellátás költségeit a beteg fizeti meg a jelen szabályzatban meghatározott **fizetőbeteg díjtételek szerint**.

**Számlázás:** Járóbeteg és fekvőbeteg ellátás esetén a sürgősségi ellátás díja a NEAK finanszírozásnak megfelelő díjtétel és EFI-finanszírozott, valamint méltányossági eljárás keretében finanszírozott eszközök összege, maximum 750 000 Ft, a tervezett ellátás díja a jelen szabályzatban meghatározott fizetőbeteg díjtételek alapján számított forintösszeg.

**NEAK lejelentés: 4-es térítési kategória** (fizető beteg, egyéb, magyar biztosítással nem rendelkező vagy más hatályos rendelkezés alapján az egészségbiztosítás terhére el nem számolható ellátást igénybe vevő személyek térítésköteles ellátása)

#### 1.4. TAJ számmal rendelkező nem külföldi személy fizetőbeteg ellátása

A biztosított kiegészítő térítés mellett jogosult az egészségügyi ellátás keretében saját kezdeményezésre egyéb kényelmi szolgáltatásokat igénybe venni.

**Térítési díj:** A **VIP kórterem és a családbarát kórterem, anyaszállás** igénybevétele esetén „A kiemelt igény szintű VIP kórtermek működési rendje” valamint az „Anyaoththon és családbarát kórtermek működési rendje” című szabályzatokban leírtakat kell alkalmazni.

## 2. Fizetőbeteg térítési díjak tartalma

Az ellátás során igénybevett szolgáltatások részletes díjtételeit jelen Szabályzat mellékletei tartalmazzák.

A díjtételek kialakítására a Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet üzemgazdasági alapokon nyugvó kontrolling rendszerében kialakított fajlagos költségek alapján, valamint a NEAK finanszírozás díjtételei szerint került sor.

A társadalombiztosításra nem jogosult magyar beteg sürgősségi ellátása esetén a díjtételek meghatározásának alapja az emberi erőforrások minisztere 28/2020. (VIII. 19.) EMMI rendelete a Magyarország területén tartózkodó, egészségügyi szolgáltatásra a társadalombiztosítás keretében nem jogosult személyek egészségügyi ellátásának, valamint az egészségügyi szolgáltatás biztosítására kötött megállapodás egyes szabályairól.

## 2.1. A társadalombiztosítás keretében nem jogosult magyar személyek sürgősségi ellátásának térítési díja

A NAV járulék tartozás miatt érvénytelen TAJ számmal rendelkező beteg sürgősségi ellátása esetén a térítési díj összege a **NEAK által fizetett finanszírozási díjjal megegyező összeg**, de legfeljebb ellátási esetenként **hét százötvenezer forint**.

## 2.2. A szolgáltató által meghatározott térítési díjak tartalma

### Járóbeteg és diagnosztikai beavatkozások

Az 5. sz. melléklet tartalmazza az ambulanciák által végzett vizsgálatok fizetőbeteg szorzóit. A fizetőbeteg szorzóval számított ambulanciái németpontok értékét vizsgálatonként a 7. sz. melléklet tartalmazza, a fizetőbeteg részére elvégzett vizsgálati díj ennek felszorozása az érvényben lévő országos alapidj értékével.

A fizetőbeteg szorzó az ambulanciák finanszírozáshoz viszonyított tényleges működési költsége és a vizsgálatok szakmai tartalma alapján került meghatározásra.

### Külső laboratóriumi, diagnosztikai és konzíliumi szolgáltatások

A külső vizsgálatok és konzíliumok költsége a szolgáltatók által meghatározott tényleges költséget tartalmazzák.

A fizetőbeteg térítési kategóriával megkért vizsgálatok költségét a külső szolgáltató határozza meg érvényben lévő fizetőbeteg szabályzata alapján és az elvégzett vizsgálatokról számlát állít ki a beutaló Intézet számára.

### Fekvőbeteg ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj

A 8. - 9. - 10. - 11. sz. mellékletek tartalmazzák a minimális térítési díjakat, amely az ellátáshoz tartozó HBCs-finanszírozás alapján került meghatározásra. Szívsebészeti ellátás esetében a HBCs-finanszírozás kétszeres értéke. Hemodinamikai és elektrofiziológiai ellátások esetében az eszközfelhasználás nélküli HBCs-finanszírozás kétszeres értékének és az anyagfelhasználás értékének összege.

A minimális térítési díj nem tartalmazza az egyedi finanszírozású EFI-eszközök értékét.

Ellátásokhoz tartozó fizetőbeteg díjazás meghatározása	HBCs súlyszám forintértéke	Műtéti anyagfelhasználás nélküli HBCs súlyszám forintértéke	HBCs műtéti anyagfelhasználás súlyszáma elem forintértéke
Szívsebészeti műtéti ellátások fizetőbeteg díja	x2		
Felnőtt hemodinamikai és elektrofiziológiai ellátások fizetőbeteg díja		x2	x1
Gyermek hemodinamikai és elektrofiziológiai ellátás fizetőbeteg díja		x3	x1
Érsebészeti műtéti ellátások fizetőbeteg díja	x2		
Érsebészeti perkután ellátások fizetőbeteg díja		x2	x1

### Ápolási napok költsége

A 6. sz. melléklet fekvőbeteg egységenként tartalmazza az egy ápolási napra jutó tényleges költséget. Az ellátáshoz meghatározott ápolási költségek a tényleges fajlagos költségek, nem tartalmaznak fizetőbeteg szorzót.

A költség helyi közvetlen és közvetett költségek tartalma:

Költségnem	Költség
Béreköltségek	Készenléti, ügyeleti díj
Béreköltségek	Alapilletmények
Egyéb személyi jellegű költségek	Egyszeri személyi jellegű kifizetések
Egyéb személyi jellegű költségek	Béren kívüli juttatások
Egyéb személyi jellegű költségek	Költségtérítések
Egyéb személyi jellegű költségek	Támogatások
Egyéb személyi jellegű költségek	Egyéb személyi juttatás
Bérfjárulékok	Munkaadókat terhelő járulékok és szociális hozzájárulási adó
Vásárolt humán eü. szolgáltatások	Készenlét (orvosi tevékenység)
Vásárolt humán eü. szolgáltatások	Ügyelet (orvosi tevékenység)
Vásárolt humán eü. szolgáltatások	Vásárolt orvosi szolgáltatás (egyéb tevékenység)
Vásárolt humán eü. szolgáltatások	Vásárolt szakdolgozói szolgáltatás
Szakmai anyagok	Gyógyszer
Szakmai anyagok	Gyógytápszer
Szakmai anyagok	Ajándék Gyógyszerek (gyári készítmény)
Szakmai anyagok	Orvosi gáz
Szakmai anyagok	Vér, vérkészítmény - gytár
Szakmai anyagok	Kötszerek
Szakmai anyagok	Szakmai anyag
Szakmai anyagok	Egyszerhasználatos szakmai anyagok
Szakmai anyagok	Szívsebészeti és intenzív terápiás anyagok
Szakmai anyagok	Labor vegyszer
Szakmai anyagok	Tárgyi eszköz fenntartási anyagok
Szakmai anyagok	Fertőtlenítőszer
Szakmai anyagok	Egyéb szakmai diagnosztikai és terápiás anyagok
Szakmai anyagok	OKFŐ-től átvett koronavírus járvány elleni védekezéssel összefüggő anyagok
Egyéb anyagok	Tápszer, anyatej
Egyéb anyagok	Műszaki, karbantartási, anyagok, alkatrészek
Egyéb anyagok	Irodaszer, nyomtatvány, egyéb irodai anyagok
Egyéb anyagok	Ajándék Irodaszer, nyomtatvány, egyéb irodai anyag
Egyéb anyagok	Könyv, folyóirat, egyéb információhordozó
Egyéb anyagok	Gépjárművek üzemeltetésével kapcsolatos anyagok
Egyéb anyagok	Egyszerhasználatos pelenkák és inkontinencia termékek
Egyéb anyagok	Egyéb üzemeltetési anyagok
Egyéb anyagok	Egyéb anyagok és alkatrészek
Egyéb anyagok	Ajándék Egyéb anyagok és alkatrészek
Kisértékű eszközök értékcsökkenése	Kis értékű tárgyi eszközök értékcsökkenési leírása
Vásárolt egészségügyi szolgáltatások	Konziliáriusi tevékenység
Ellátást támogató szolgáltatások	Telefon, posta
Műszaki, gazdasági szolgáltatások	Szakmai gépek, berendezések és műszerek karbantartása, kisjavítása
Műszaki, gazdasági szolgáltatások	Egyéb eszközök karbantartása, kisjavítása
Műszaki, gazdasági szolgáltatások	Ingatlan karbantartás
Egyéb szolgáltatások	Vásárolt pénzügyi szolgáltatások

Költségnem	Költség
Egyéb szolgáltatások	Bérelti és lízing díjak
Egyéb szolgáltatások	Egyéb vásárolt szolgáltatások
Működési ÁFA	Működési célú előzetesen felszámolt, le nem vonható ÁFA
Diagnosztikák	Központi labor
Szakrendelések, konzíliumok	Gyógytorna
Egyéb szakmai egységek	Vezetékes orvosi gáz
Egyéb szakmai egységek	Sterilizáló
Egyéb szakmai egységek	Intézeti gyógyszertár
Egyéb szakmai egységek	Vérdepó
Szakmai szolgáltatások	Betegszállítás
Szakmai szolgáltatások	Betegfelvétel
Szakmai szolgáltatások	Egyéb szakellátási költségek (fogl.ü.)
Elhelyezés épületek	Épületek/Telephelyek költségei
Egyéb szakmai költségek	Egyéb szakmai általános költségek
Karbantartás	Karbantartó üzem
Energiaellátás	Gázellátás
Energiaellátás	Elektromos energiaellátás
Energiaellátás	Víz, csatorna
Ellátás támogatófunkciók	Élelmezés
Ellátás támogatófunkciók	Textilellátás
Ellátás támogatófunkciók	Épületfenntartás
Egyéb kiegészítő funkciók	Szállító szolgálat
Egyéb kiegészítő funkciók	Informatika
Egyéb kiegészítő funkciók	Kommunális hulladékkezelés
Egyéb kiegészítő funkciók	Veszélyes hulladékkezelés
Egyéb kiegészítő funkciók	Telefonközpont
Egyéb kiegészítő funkciók	Beszerezés, raktározás
Egyéb kiegészítő funkciók	Sürgősségi vérszállítás
Egyéb kiegészítő funkciók	Személyszállítás (taxi)
Irányítás költségei	Központi kh.
Eszközök, imm. javak értékcsökkenése (KV)	Gép-műszer értékcsökkenési leírása

## Műtéti és aneszteziológiai költség

A 8. - 9. - 10. – 11. sz. mellékletek tartalmazzák a szívsebészeti műtétek, hemodinamikai beavatkozások és elektrofiziológiai eljárások költségét, ami az érvényben lévő NEAK finanszírozás alapján került meghatározásra. Szívsebészeti beavatkozások esetén a HBCs-hez tartozó teljes műtéti súlyszám értékét, hemodinamikai és elektrofiziológiai, érsebészeti beavatkozásoknál a HBCs eszközfelhasználás nélkül meghatározott műtéti és aneszteziológiai súlyszámelemét tartalmazza a fizetőbeteg szorzó alkalmazása.

A fizetőbeteg szorzó műtéti súlyszám elemenkénti értékét az alábbi táblázat tartalmazza.

Műtéti beavatkozásokhoz tartozó fizetőbeteg díjazás meghatározása	HBCs teljes műtéti súlyszám forintértéke		
	1. HBCs műtét súlyszámaelem forintértéke	2. HBCs aneszteziológia súlyszámaelem forintértéke	3. HBCs műtéti anyagfelhasználás súlyszámaelem forintértéke
Felnőtt szívsebészeti műtét fizetőbeteg díja	x3	x3	x2
Gyermek szívsebészeti műtét fizetőbeteg díja	x3	x3	x2-3
Felnőtt hemodinamikai és elektrofiziológiai beavatkozás fizetőbeteg díja	x2	x2	x0-1
Gyermek hemodinamikai és elektrofiziológiai beavatkozás fizetőbeteg díja	x3	x3	x0-1
Érsebészeti műtét fizetőbeteg díja	x3	x3	x2
Érsebészeti perkután beavatkozás fizetőbeteg díja	x2	x2	x1

A fizetőbeteg szorzó a beavatkozások finanszírozásához viszonyított tényleges műtői működési költség, a tényleges műtéti költség és a betegellátás szakmai tartalma szerint került meghatározásra.

### Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök

A szívsebészeti műtétek, hemodinamikai, elektrofiziológiai és érsebészeti beavatkozások, az intenzív ellátás invazív eljárásai során felhasznált szívsebészeti, műtéti, EFI-eszközök és méltányossági eljárás keretében finanszírozott tételesen elszámolt költsége a bruttó beszerzési árat tartalmazza 10%-os fizetőbeteg többletköltség alkalmazásával.

A fizetőbeteg szorzó az anyaggyártás, anyagbeszerzés és anyagellátás, logisztika tényleges működési költsége és a felhasználás dokumentálásának adminisztratív tartalma szerint került meghatározásra.

A transzkatóteres billentyű beültetés fizetőbeteg díjként meghatározott műtéti és teljes ellátási költsége nem tartalmaz fizetőbeteg szorzót.

### 3. Fizető beteg felvétele

A nyomtatványok, jogosultság igazolások, személyi azonosító okmányok meglétének ellenőrzése, másolatának biztosítása a Betegfelvételi Iroda feladata.

Ügyeleti időben a jogosultság igazolások, személyi azonosító okmányok meglétének ellenőrzése és másolatának biztosítása a betegfelvételt végző orvos felelőssége.

A jogosultság igazolásokkal rendelkező betegektől a biztosítási igazolást és a személyi azonosságot bizonyító okmányok másolatát a Betegfelvételi Iroda az irattározás szabályai szerint köteles megőrizni.

A fekvőbeteg felvételéhez (elektív ellátás esetén előzetesen, sürgősségi ellátás esetén utólag) a beteg kezelőorvosa minden esetben kitölti a **1. sz. melléklet** szerinti *Kérelem fizető beteg felvételére* nyomtatványt, melyen az ellátást a kezelőorvos a főigazgató által engedélyezteteti.

A kezelőorvos biztosítja a főigazgatói jóváhagyást és eljuttatja a dokumentumot a Betegfelvételi Iroda részére. A *Kérelem* egy eredeti példányban készül és annak megőrzését a Betegfelvételi Iroda biztosítja a betegdokumentációban.

Ügyeleti időben történő sürgősségi betegfelvétel esetén az ügyeletvezető orvos feladata a fizetőbeteg személyi azonosító okmányainak, biztosítási igazolásának másolatáról gondoskodni és a beteggel, vagy hozzátartozójával a Nyilatkozat és kötelezvény térítés köteles szolgáltatási díj megfizetésére (magyar nyelven 3. sz. melléklet) dokumentumot aláírni.

Feladata továbbá a felvételt követő első munkanapon a Betegfelvételi Iroda tájékoztatása az ügyeletben történt fizetőbeteg ellátásról.

Ügyeleti járóbeteg ellátás esetén a kezelőorvos tájékoztatja a beteget a végleges számla utólagos, postai úton történő megküldéséről.

#### 4. Előkalkuláció készítése és a fizetőbeteg nyilatkoztatása

Az elektív ellátás megkezdése előtt a kezelőorvos a tervezett beavatkozás alapján Előkalkulációt készítet a Betegfelvételi Irodával, ez alapján tájékoztatja a beteget az ellátás várható költségéről.

A kezelőorvos az előkalkuláció elkészítéséhez meghatározza a Betegfelvételi Iroda számára a járóbetegnél tervezett vizsgálatokat, vagy a fekvőbetegnél tervezett ápolási időt, tervezett beavatkozást, a beavatkozáshoz tartozó nagyértékű műtéti-, és EFI-eszköz felhasználást.

- a.) A Betegfelvételi Iroda a mellékletekben található kalkulációs sémák alapján meghatározza az ellátáshoz tartozó minimális térítési díjat, valamint a tervezett ellátás alapján kalkulálható tételes térítési díjat. Az előkalkulációban a két térítési díj közül a magasabb értéket kell szerepeltetni.
- b.) A társadalombiztosítás keretében nem jogosult magyar személyek sürgősségi ellátásának előkalkulációja során a Betegfelvételi Iroda meghatározza a tervezett ellátás NEAK finanszírozásának összegét (Járóbeteg finanszírozás/HBCs-finanszírozás + EFI-elszámolás). Amennyiben a tervezett NEAK-finanszírozás meghaladja a 750 000 Ft értéket, az előkalkulációban a jogszabály szerint meghatározott maximális díjtételt, a 750 000 Ft-ot kell szerepeltetni.

Az Előkalkulációt két példányban kell elkészíteni és a következőket kell tartalmaznia:

- A beteg nevét, azonosító adatait /születési dátum, lakcím, állampolgárság, okirat száma és érvényessége, mellyel igazolja magát
  - Kiskorú, cselekvőképtelen, korlátozottan cselekvőképes beteg esetén a fizető törvényes képviselő nevét, azonosító adatait /születési dátum, lakcím, állampolgárság/, okirat száma és érvényessége, mellyel igazolja magát
  - A beavatkozás megnevezését
  - A tervezett beavatkozás műtéti költségét, és a tervezett ápolási napok alapján várható fizetendő díjakat tételesen vagy magasabb érték esetén az ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj értékét a szabályzat 8. – 9. – 10. - 11. sz. mellékleteibe foglaltak szerint meghatározva és a beavatkozás, műtét során felhasználni tervezett nagyértékű-, és EFI-eszköz minimális árát a szabályzat 13. melléklete szerint
- vagy
- érvénytelen TAJ számmal rendelkező magyar beteg sürgősségi ellátása esetén a NEAK finanszírozás összegét, vagy magasabb érték esetén a jogszabályban maximumként meghatározott 750 000 Ft-ot
- Tételesen meghatározott díjkalkuláció alkalmazása esetén a tervezettnél hosszabb ápolási idő felmerülésére a várható plusz költségek egységárait, és azoknak a vizsgálatoknak a felsorolását, melyeket a kalkuláció nem tartalmaz, de szükségességük esetén a kalkulált összegen felül meg kell fizetni

- Az alábbi szöveget: „az előkalkulált összeg a felsorolt tételekkel változhat”. A beavatkozás ténylegesen fizetendő összege csak a zárójelentés összeállítása után állapítható meg. A befekvés napjáig az előkalkulált díj teljes összegét előre meg kell fizetni az Intézet részére. Amennyiben az előkalkulációban szereplő tervezett ápolási napokon túl is szükség van az ápolás folytatására, vagy további beavatkozásra, az csak abban az esetben történhet meg, ha a még további ápolás, beavatkozás várható ellenértéke előre megfizetésre kerül”
- Beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

## **Az előkalkuláció térítési díjának tartalma járóbeteg ellátás esetében:**

### A tervezett járóbeteg és diagnosztikai beavatkozások

- a.) A **7. sz. melléklet**ben meghatározott ambulanciánkénti vizsgálati németpontok felszorzása az érvényben lévő országos alapdíjjal.
- b.) A társadalombiztosítás keretében nem jogosult magyar személyek sürgősségi ellátás esetén a vizsgálati németpontok felszorzása az érvényben lévő országos alapdíjjal.

## **Az előkalkuláció térítési díjának tartalma fekvőbeteg ellátás esetében:**

### **a) előkalkuláció térítési díjának tartalma minimális térítési díj alapján meghatározva**

#### 1. A tervezett ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj értéke

A tervezett műtétekhez, beavatkozásokhoz tartozó minimális térítési díj meghatározása a **8. - 9. - 10. – 11. sz. melléklet**ek szerint.

#### 2. A beavatkozáshoz tervezett EFI-eszközök minimális ára

A tervezett műtétek, beavatkozások során felhasználandó EFI-eszközök legalacsonyabb tájékoztató ára a **13. sz. melléklet** szerint.

### **b) előkalkuláció térítési díjának tartalma tételes térítési díj alapján meghatározva**

#### 1. A tervezett ápolási napok költsége

A tervezett ápolási napok díjának egységenkénti meghatározása a **6. sz. melléklet** szerint.

#### 2. A tervezett beavatkozás műtéti és aneszteziológiai költsége

A tervezett műtétek, beavatkozások műtéti és aneszteziológiai költsége a **8. - 9. - 10. – 11. sz. melléklet**ek szerint.

#### 3. A beavatkozáshoz tervezett nagyértékű szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök minimális ára

A tervezett műtétek, beavatkozások során felhasználandó szívsebészeti-, műtéti-, EFI-eszközök legalacsonyabb tájékoztató ára a **13. sz. melléklet** szerint.

### **c) előkalkuláció térítési díjának tartalma a társadalombiztosítás keretében nem jogosult magyar személyek sürgősségi ellátás esetén**

#### 1. A tervezett ellátáshoz meghatározott HBCs-finanszírozás értéke

#### 2. A beavatkozáshoz tervezett EFI-eszközök elszámolásának értéke

Amennyiben jelen szabályzat nem tartalmazza a tervezett beavatkozást, a Betegfelvételi Iroda tájékoztatást kér a tényleges ellátáshoz meghatározható minimális térítési díj, a műtéti beavatkozás díjának értékéről a Finanszírozási Osztálytól.

Az ellátás megkezdésekor a Betegfelvételi Iroda a beteg részére igazoltan átadja az *Előkalkulációt* az egészségügyi szolgáltatásért fizetendő térítési díj várható mértékéről. (**2. sz. melléklet**)

A beteg kezelőorvosa tételesen ismerteti a beteggel az előkalkulációban tételesen felsorolt díjtételek szakmai tartalmát, indokoltságát, vagy felvilágosítja a beteget a minimális térítési díj tartalmáról

(NEAK finanszírozás kétszeres értéke), érvénytelen TAJ számmal rendelkező magyar beteg esetén a NEAK finanszírozás mértékéről.

Az előkalkulációban meghatározott tételes ápolási napok, diagnosztikai vizsgálatok, műtéti eljárások és nagyértékű szívsebészeti-, EFI-eszközök várható költségéről a szabályzat mellékletei és 2. fejezete alkalmazhatóak a beteg tájékoztatásához.

A Betegfelvételi Iroda a beteg kérésére jelen szabályzatot az áttekintés idejére átadja a betegtájékoztatás megvalósításának biztosításához.

A beteg, vagy törvényes képviselője figyelmét fel kell hívni, hogy az *Előkalkuláció* szerinti teljes díjat számla ellenében a befekvés napjáig előre meg kell fizetni, banki előreutalással, vagy készpénzben (forintban), illetve bankkártyával (Visa, Visaelektron, Maestro és Mastercard) pénztári időben a házipénztárban, valamint, hogy az ellátás végleges díja az ellátást követően kerül megállapításra, az függ az ápolási napok tényleges számától, a felhasznált eszközöktől, az esetleg szükséges nagyértékű gyógyszerek árától.

Amennyiben a tervezett ellátás úgy módosul, hogy a végleges díj kevesebb, mint az előkalkuláció alapján megfizetett összeg, a különbözet a beteg részére visszajár.

Amennyiben a befekvés tervezett napjáig nem érkezik be az Intézet részére az előkalkulált összeg, az ellátás nem kezdhető meg.

Az ellátás megkezdéséig a Betegfelvételi Iroda a *Nyilatkozat és kötelezvény térítés köteles szolgáltatási díj megfizetésére (3. sz. melléklet)* nyomtatványt két példányban köteles kitölteni és a beteggel, vagy a fizető törvényes képviselőjével aláíratatni. Mind az előkalkuláció, mind a nyilatkozat 1-1 példányát a beteg (törvényes képviselő) részére át kell adni. A beteg (törvényes képviselő) az aláírásával mind a nyilatkozatban foglaltakat, mind annak átvételét elismeri.

A nyilatkozat másik eredeti aláírt példányát a Betegfelvételi Irodának kell megőriznie a betegdokumentációban.

Az előkalkuláció másik eredeti aláírt példányát a Betegfelvételi Iroda átadja a Pénzgazdálkodási Osztálynak, aki a kalkuláció alapján előlepszámlát állít ki.

A számlán fel kell tüntetni a beteg nevét, „tervezett ellátás díja előkalkuláció alapján” szöveget, az előkalkulációban szereplő tételeket, vagy a minimális térítési díj és EFI-eszköz felhasználás értékét.

A számla befizetéséről, illetve az összeg bankszámlán való térüléséről a Pénzgazdálkodási Osztály azonnal értesíti a Betegfelvételi Iroda vezetőjét, aki a kezelőorvost tájékoztatja a térülésről. Az osztályvezető főorvos felelős azért, hogy csak a térülést követően kezdhető meg a beteg ellátása.

Amennyiben a tételes elszámolású előkalkulációban szereplő tervezett ápolási napokon túl is szükség van az ápolás hosszabb folytatására, vagy az előkalkulációban nem szereplő további beavatkozásra, a további ellátásra csak abban az esetben kerülhet sor, ha annak tervezett további ellenértéke újabb előkalkuláció alapján előre megfizetésre kerül. Ugyan ez az eljárás kerül abban az esetben alkalmazásra, ha a minimális térítési díj előkalkulációban szereplő értékét a tényleges ellátás tételes díjai meghaladják.

A további előkalkuláció elkészítésének érdekében a kezelő orvos köteles a Betegfelvételi Irodát időben értesíteni az előkalkulációban nem szereplő plusz ápolási napok, beavatkozások, eszközök felmerüléséről.

A felmerülő plusz ráfordítások térüléséért a kezelő orvos és az osztályvezető főorvos együttesen felelősek.

A Betegfelvételi Iroda a felmerült plusz ráfordításokat azonnal kiszámláztatja a Pénzgazdálkodási Osztállyal. A téríttetés ugyanúgy történik, mint az előkalkuláció esetében.

Amennyiben a betegnek van érvényes saját biztosítása, a beteg a Betegfelvételi Iroda felé dokumentáltan igazolja, hogy a biztosítót írásban nyilatkoztatta arról, hogy a tervezett ellátás költségkalkulációját megismerte, a betegnek a kalkuláció szerinti összegre van fedezete, valamint a biztosító elfogadja, hogy az ellátás végén a végszámla összege változhat, ezzel együtt vállalja az ellátás költségeinek megtérítését. A beteg dokumentáltan igazolja továbbá, hogy a biztosítót írásban nyilatkoztatta arról, hogy a biztosító vállalja az ellátás költségeinek térítését.

Amennyiben a beteg nem tudja ügyintézni a biztosító nyilatkozatainak elérhetőségét, a Betegfelvételi Iroda veszi fel a kapcsolatot a biztosítóval és végzi el a dokumentált nyilatkozatást.

A Betegfelvételi Iroda a biztosítói nyilatkozatok elfogadása előtt különös figyelemmel megvizsgálja, hogy a biztosító az Intézet felé dokumentáltan vállalja-e a költségek megtérítését.

Amennyiben a nyilatkozat arról szól, hogy a beteg köteles először az Intézetnek megfizetni a térítési díjat, majd a biztosító csak ezt követően fizet a betegnek, a felvétel során úgy kell eljárni, mintha az illető nem rendelkezne biztosítással.

A biztosítói nyilatkozatok azonnali jogi véleményezéséhez az intézeti ügyvéd segítségét lehet kérni.

## 5. Végleges kalkuláció elkészítése és a számlázás rendje

Az ellátást követően, az ambuláns dokumentáció, illetve a zárójelentés kiadása előtt a Betegfelvételi Iroda a Fizetőbeteg szabályzat és a betegdokumentáció alapján 2 példányban elkészíti az ellátás végleges díjszámítását a **4. sz. melléklet**, *Beavatkozások és költségek részletezése* nyomtatvány szerint. A nyomtatvány egy eredeti példánya a betegé, egyet a Betegfelvételi Iroda őriz a betegdokumentációban.

### A végleges kalkuláció térítési díjának tartalma járóbeteg ellátás esetében:

#### 1. Az elvégzett járóbeteg és diagnosztikai beavatkozások díja

a.) A **7. sz. melléklet**ben meghatározott ambulanciánkénti vizsgálati németpontok felszorozása az érvényben lévő országos alapdíjjal.

b.) A társadalombiztosítás keretében nem jogosult magyar személyek sürgősségi ellátás esetén a vizsgálati németpontok felszorozása az érvényben lévő országos alapdíjjal.

#### 2. Külső laboratóriumi, diagnosztikai és konzíliumi szolgáltatások költsége

A külső vizsgálatok és konzíliumok külső szolgáltató által meghatározott költsége.

### A végleges kalkuláció térítési díjának tartalma fekvőbeteg ellátás esetében (az a) vagy a b) pont szerint magasabb összegű)

#### a) végleges kalkuláció térítési díjának tartalma minimális térítési díj alapján meghatározva

##### 1. Az ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj értéke

Az elvégzett műtétekhez, beavatkozásokhoz tartozó minimális térítési díj meghatározása a **8. - 9. - 10. - 11. sz. mellékletek** szerint.

##### 2. A beavatkozáshoz felhasznált EFI-eszközök ára

Az elvégzett műtétek, beavatkozások során felhasznált EFI-eszközök bruttó beszerzési ára + 10 % tételesen.

#### b) végleges kalkuláció térítési díjának tartalma tételes térítési díj alapján meghatározva

##### 1. Az elvégzett járóbeteg és diagnosztikai beavatkozások díja

A **7. sz. melléklet**ben meghatározott ambulancia németpontjainak felszorozása az érvényben lévő országos alapdíjjal.

##### 2. Külső laboratóriumi, diagnosztikai és konzíliumi szolgáltatások költsége

A külső vizsgálatok és konzíliumok külső szolgáltató által meghatározott költsége.

### 3. Ápolási napok költsége

A tényleges ápolási napok díjának egységenkénti meghatározása a **6. sz. melléklet** szerint.

### 4. Műtéti és aneszteziológiai költség

Az elvégzett műtétek, beavatkozások műtéti és aneszteziológiai költsége a **8. - 9. - 10. - 11. sz. mellékletek** szerint.

### 5. Az összes szívsebészeti, műtéti eszköz, EFI-eszköz ára

Az elvégzett műtétek, beavatkozások során felhasznált szívsebészeti-, műtéti-, EFI-eszközök bruttó beszerzési ára + 10% tételesen.

### 6. Nagyértékű gyógyszer és vérfelhasználás

Az ellátás során felhasznált nagy értékű, ritkán alkalmazott speciális gyógyszerek, transfúzió bruttó beszerzési ára.

## **c) végleges kalkuláció térítési díjának tartalma a társadalombiztosítás keretében nem jogosult magyar személyek sürgősségi ellátás esetén**

### 1. Az elvégzett ellátáshoz meghatározott HBCs-finanszírozás értéke

### 2. A beavatkozáshoz felhasznált EFI-eszközök elszámolásának értéke

vagy

amennyiben a tervezett NEAK finanszírozás összege meghaladja a 750 000 Ft-ot, akkor a térítési díj a jogszabályban maximumként meghatározott 750 000 Ft.

A végleges kalkuláció elkészítéséhez a kezelőorvos a zárójelentésében dokumentálja a beteg részére kért külső vizsgálatokat és konzíliumokat, amelynek később Intézetbe érkező számlázott költségéről a Finanszírozási Osztály tájékoztatja a Betegfelvételi Irodát.

A Betegfelvételi Iroda a végleges kalkuláció elkészítését követően összehasonlítja a tételes ráfordítás alapján kiszámolt összeget és az ellátáshoz meghatározott minimális térítési díjat. A végleges díjszámításba, illetve a végszámlába beállított összegként a magasabb díj kerül.

Amennyiben jelen szabályzat nem tartalmazza a fizetőbeteg részére elvégzett beavatkozás térítési díját, a Betegfelvételi Iroda tájékoztatást kér a tényleges ellátáshoz meghatározható minimális térítési díj, a műtéti beavatkozás díjának értékéről a Finanszírozási Osztálytól.

A végleges kalkuláció tartalmát, az elszámolás díjtételeit a kezelőorvos ismerteti a beteggel.

A végeleges díjból le kell vonni az Előkalkuláció és - ha készült - a közbenső kalkuláció alapján már megfizetett díjakat.

A végleges díjról a kalkuláció alapján a Pénzgazdálkodási Osztálynak számlát kell kiállítani a beteg (törvényes képviselő) részére, a kalkuláció alapját képező, Betegfelvételi Iroda által készített végleges díjszámítást a számla másodpéldánya mellett kell megőrizni. Kiskorú ellátása esetén a számla a törvényes képviselő nevére kell szóljon, a számlában pedig fel kell tüntetni az ellátott gyermek nevét is.

Ha a betegnek van saját biztosítója, aki előzetesen írásban nyilatkozott a költségek vállalásáról, a számlát a biztosító felé kell kiállítani.

A számla csak a pénzgazdálkodási osztályvezető jóváhagyását követően készülhet el.

A fizető fekvőbetegek elbocsátása az Intézetből csak munkanapokon, pénztári nyitvatartási időben történhet. A távozás napján a számlában szereplő, előzetesen meg nem fizetett díjat a betegnek meg kell fizetnie.

Amennyiben a végleges díj kevesebb, mint az előkalkulációk alapján megfizetett összeg, a különbség a beteg részére visszajár. A visszajáró összeget vagy a beteg által írásban közölt bankszámlaszámra történő utalással, vagy készpénzben kell visszafizetni. A készpénzben az Intézet házipénztárában vehető fel nyitvatartási időben azonnal, vagy ha a házipénztárban az adott munkanapon nincsen elegendő készpénz, akkor legkésőbb a kórházi elbocsátást követő 2 banki munkanapon belül.

Fizető beteg részére a zárójelentés csak a Pénzgazdálkodási Osztály által kiállított számla másolata és a befizetés igazolása ellenében adható ki, a számlamásolatot a betegdokumentációhoz csatolni kell.

Amennyiben a térítési díjat az Intézetnek nem fizetik meg, a díj behajtásáról az Intézet gondoskodik.

## 6. Idegen nyelvű nyilatkozatok alkalmazása

A fizető beteg ellátása során alkalmazott nyilatkozatokat külföldi ellátott esetén angol, vagy német, vagy orosz, vagy román, vagy kínai nyelven is elő kell állítani, és aláíratni, ha ezen nyelvek egyike a beteg anyanyelve.

Szintén alá kell íratni az idegen nyelvű nyilatkozatot a beteggel, ha egyik standard formanyomtatvány sem egyezik a beteg anyanyelvével, de megérti a szövegezés idegennyelvét. Ebben az esetben a kezelőorvos a dokumentum hátoldalára záradékolva feljegyzést készít és lenyilatkoztatja a beteget vagy hozzátartozót arról, hogy az adott nyelvet felhasználói szinten alkalmazni tudja, ezért az elkészített dokumentumok tartalmát pontosan megértette.

Az idegen nyelvű nyilatkozatok a szabályzat mellékletében találhatóak.

Amennyiben a beteg egyik felsorolt nyelvet sem beszél, a nyilatkozat és a végelszámolás aláíratását a beteg által biztosított tolmács jelenlétében kell elvégeztetni. Ebben az esetben a tolmács segítségével a magyar nyelvű nyilatkozatot és a végelszámolást a beszélt nyelven záradékolni kell azzal, hogy „a beteg (vagy törvényes képviselője) részére a tolmács lefordította, és a beteg (vagy törvényes képviselője) megértette a nyilatkozat, illetve a végelszámolás teljes szövegét, továbbá az abban foglalt kötelezettségeket elismeri”.

## 7. A kényelmi szolgáltatások, fizető kísérők elhelyezésének díja

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 23/A. § alapján a biztosított kiegészítő térítési díj mellett jogosult az egészségügyi ellátás keretében a beteg saját kezdeményezésére igénybe vett egyéb kényelmi szolgáltatásokra.

**A VIP kórterem és az anyaszállás, családbarát kórterem** igénybevétele esetén *A kiemelt igény szintű VIP kórtermek működési rendje*, valamint az *Anyaoththon és családbarát kórtermek működési rendje* című szabályzatokban leírtakat kell alkalmazni.

### Fizetendő VIP kórtermi térítési díjak a felnőtt betegellátásban:

- 2 ágyas kórterem igénybevételekor: bruttó 10.000 Ft/nap/ágy
- 2 ágyas kórteremben az igénylő kérése egy ágyas felárral: bruttó 20.000 Ft/nap/kórterem

**Térítési díj összege a családbarát kórtermekben térítési díj fizetésére kötelezett kísérő számára:**

(1) Biztosítással rendelkező magyar állampolgár, 14. életévét betöltött gyermek kísérője (4-es felvételi térítési kategória)

**0,02 súlyszám x érvényes forint összeg + Áfa / éjszaka**

(2) Biztosítással, ellátási jogosultsággal rendelkező külföldi állampolgár, 14. életévét betöltött gyermek kísérője (4-es felvételi térítési kategória)

**0,02 súlyszám x érvényes forint összeg + Áfa / éjszaka**

(3) EU-kártyával rendelkező uniós külföldi állampolgár, 14. életévét be nem töltött, elektív, fizető ellátásban részesülő gyermek kísérője (T, uniós felvételi térítési kategória)

a törvényi előírás szerint a NEAK-finanszírozás összege

**0,02 súlyszám x érvényes forint összeg**

(4) EU-kártyával rendelkező uniós külföldi állampolgár, 14. életévét betöltött, fizető ellátásban részesülő gyermek kísérője (4-es felvételi térítési kategória)

**0,04 súlyszám x érvényes forint összeg + Áfa / éjszaka**

(5) Érvényes TAJ számmal nem rendelkező magyar személy, 14. életévét be nem töltött, sürgősségi ellátásra szoruló gyermek kísérője (4-es felvételi térítési kategória)

a törvényi előírás szerint a NEAK-finanszírozás összege

**0,02 súlyszám x érvényes forint összeg**

(6) Biztosítással, ellátási jogosultsággal nem rendelkező külföldi állampolgár, 14. életévét be nem töltött gyermek kísérője (4-es felvételi térítési kategória)

**0,03 súlyszám x érvényes forint összeg + Áfa / éjszaka**

(7) Biztosítással, ellátási jogosultsággal nem rendelkező személy, 14. életévét betöltött gyermek kísérője (4-es felvételi térítési kategória)

**0,04 súlyszám x érvényes forint összeg + Áfa / éjszaka**

## IV. HATÁLYBA LÉPTETÉS

Jelen szabályzat a Fenntartói jóváhagyást követő naptól lép hatályba, az ettől az időponttól felvett betegek esetében kell alkalmazni. A hatályba lépéssel egyidőben az SZ06 05 verzió számon „Az egészségügyi szolgáltató saját hatáskörében megállapítható részleges vagy teljes térítési díj ellenében igénybe vehető szolgáltatások rendjéről” címmel kiadott szabályzat hatályát veszti.

Jelen szabályzatot a kontrolling, finanszírozási és minőségirányítási igazgató aktualizálja 2 évente az ápolási napok költségének vonatkozásában, valamint a módosított finanszírozási paraméterek (beavatkozások németpontja, HBCs-k súlyszáma) érvénybe lépésének időpontjában.

## V. MELLÉKLETEK

1. sz. melléklet: Kérelem a fizető beteg Intézeti felvételére
2. sz. melléklet: Tervezett beavatkozás előkalkulációja
3. sz. melléklet: Nyilatkozat és kötelezvény térítés köteles szolgáltatási díj megfizetésére.
4. sz. melléklet Beavatkozások és költségek részletezése nyomtatvány
5. sz. melléklet: Német pont forintra történő átváltásának szorzói ambulanciánként
6. sz. melléklet: Fekvőbeteg ellátás ápolási napok térítési díjai
7. sz. melléklet: Járóbeteg és diagnosztikai szakellátás németpontjai
8. sz. melléklet: Felnőtt szívűtétek
9. sz. melléklet: Gyermek szívűtétek
10. sz. melléklet: Haemodinamikai és elektrofiziológiai beavatkozások
11. sz. melléklet: Érsebészeti műtétek és beavatkozások
12. sz. melléklet: Minimális térítési díjak
13. sz. melléklet: Nagy értékű szívsebészeti eszközök tájékoztató árai
14. sz. melléklet: Angol nyelvű formanyomtatványok
15. sz. melléklet: Német nyelvű formanyomtatványok
16. sz. melléklet: Román nyelvű formanyomtatványok
17. sz. melléklet: Kínai nyelvű formanyomtatványok

## 1. SZ. MELLÉKLET

### Kérelem a fizető ellátásban részesülő beteg Intézeti felvételére

Név: .....

Kiskorú: igen nem \*

Állampolgárság: .....

Diagnózis: .....

Tervezett beavatkozás: .....

20.....év.....hó.....naptól várható ápolási idő:.....nap

Ellátást nyújtó osztály: .....

A felvétel típusa: \*

- akut
- elektív

A fizető ellátás jogalapja: \*

- határon átnyúló egészségügyi szolgáltatás EGT tagállam betege esetén
- fizetőbeteg ellátás

Budapest, 20.....

.....  
a felvételt kérő osztályvezető  
főorvos

A fenti beteg felvételét engedélyezem.

Budapest, 20.....

.....  
főigazgató főorvos

\* A megfelelő szöveg aláhúzendő

### **Melléklet: Betegfelvételi Iroda által készített előkalkuláció**

A dokumentum kódja: SZ06M1  
Hatálybalépés időpontja: 2023.06.15.  
Felülvizsgálat időpontja: 2025.11.11.

Oldal: 1/1  
Változat száma: 6

## 2. SZ. MELLÉKLET

### Tervezett beavatkozás Előkalkulációja

**Beteg neve:** születési dátum:  
**Lakcím:** állampolgárság:  
 Azonosító okirat száma, érvényessége:  
**Kiskorú beteg törvényes képviselője**  
**neve:** születési dátum:  
**Lakcím:** állampolgárság:  
 Azonosító okirat száma, érvényessége:  
**Tervezett ellátás, beavatkozás megnevezése:**

<b>TÉTELES KALKULÁCIÓ ALAPJÁN</b>	
Fekvőbeteg ápolási nap, Osztály: ..... Nap: .....	HUF
Fekvőbeteg ápolási nap, Osztály: ..... Nap: .....	HUF
Fekvőbeteg ápolási nap, Osztály: ..... Nap: .....	HUF
Műtét és aneszteziológia	HUF
Nagyértékű szívsebészeti eszközök	HUF
CT, MR, MRTG, ECHO, nagy értékű ritkán alkalmazott speciális gyógyszerek, külső szakorvosi vizsgálatok, műtéti beavatkozások, diagnosztikai vizsgálatok.	HUF
<b>Előkalkuláció tételesen összesen:</b>	<b>HUF</b>
<b>Fenti összeg módosulhat a következőkkel: egyéb eszközök, beavatkozások, fentiekén túl szükséges ápolási napok díja</b>	
<b>MINIMÁLIS TÉRÍTÉSI DÍJ ALAPJÁN</b>	
Ellátás minimális térítési díja	HUF
EFI eszközök	HUF
<b>Előkalkuláció minimális térítés szerint összesen:</b>	<b>HUF</b>
<b>ÉRVÉNYES TAJ SZÁMMAL NEM RENDELKEZŐ MAGYAR BETEG SÜRGŐSSÉGI ELLÁTÁSÁNAK NEAK FINANSZÍROZÁSA ALAPJÁN</b>	
Ellátás HBCS-finanszírozása	HUF
EFI-eszközök finanszírozása	HUF
<b>Előkalkuláció NEAK finanszírozás szerint összesen:</b>	<b>HUF</b>
	<b>/ 750 000 HUF</b>

A beavatkozás ténylegesen fizetendő összege csak a zárójelentés összeállítás után állapítható meg. **A befekvés napjáig az előkalkulált díj teljes összegét előre meg kell fizetni az Intézet részére.** Amennyiben az előkalkulációban szereplő tervezett ápolási napokon túl is szükség van az ápolás folytatására, vagy további beavatkozásra, az csak abban az esetben történhet meg, ha a még további ápolás, beavatkozás várható ellenértéke **előre megfizetésre kerül.**

Amennyiben a végleges díj kevesebb, mint az előre megfizetett összeg, a különbözet a beteg részére visszajár.

Dátum:

.....  
Betegfelvételi irodavezető

.....  
Beteg/törvényes képviselő aláírása

Tanú 1:

Tanú 2:

### 3. SZ. MELLÉKLET

#### Nyilatkozat és kötelezvény térítés köteles szolgáltatási díj megfizetésére

##### Alulírott felnőtt beteg, vagy a kiskorú beteg törvényes képviselője

név: .....

állampolgárság: .....

született: .....

anyja neve: .....

lakcím: .....

okirat megnevezése és száma, mellyel igazolja magát: .....

**kötelezettséget válllok arra, hogy 20.... év ..... hó ..... napjától részemre\*, illetve az alábbi kiskorú beteg részére\* (\*megfelelő aláhúzendó)**

##### kiskorú beteg esetén a beteg adatai:

név: .....

állampolgársága: .....

született: .....

lakcím: .....

okirat megnevezése és száma, mellyel igazolja magát: .....

**nyújtott térítésköteles fekvőbeteg egészségügyi ellátás teljes ellenértékét megfizetem az alábbiak szerint.**

1. Az **ellátás Előkalkuláció** szerinti díját a befekvés napjáig banki előreutalással az Intézet bankszámlájára előre átutalom, illetve készpénzben, vagy bankkártyával (Visa, Visa Elektron, Maestro, Mastercard, Mastercard Elektronik) befizetem az Intézet Házipénztárába a nyitvatartási időben.

##### Az Intézet bankszámla adatai:

**Név:** Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet

**Cím:** 1096 Budapest Hallert u. 29.

**Bankszámla szám:** 10032000-01491869-00000000

**Bankszámlát vezető Pénzintézet neve, címe:**

Magyar Államkincstár 1139 Budapest Váci út 71.

**IBAN:** HU56 1003 2000 0149 1869 0000 0000

**SWIFT:** MANEHUHB

##### Házipénztári nyitvatartási idő:

Hétfő-péntek: 8.00-14.00

2. Amennyiben az előkalkulációban szereplő tervezett ápolási napokon túl is szükség van az ápolás hosszabb folytatására, vagy az előkalkulációban nem szereplő további, jelentős értékű beavatkozásra van szükség, a **további ápolásra, illetve további beavatkozásra csak abban az esetben kerül sor, ha a még további ápolás, beavatkozás várható ellenértéke újabb előkalkuláció alapján általam előre megfizetésre kerül, illetve ha saját biztosítóm írásos nyilatkozatban vállalja a többletkifizetést.**



**GOKVI**

Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátás végleges díja az ellátást követően kerül megállapításra, az függ az ápolási napok tényleges számától, a felhasznált eszközöktől, az esetleges nagyértékű gyógyszerek árától. A végleges díj és az előkalkulációk alapján befizetett összeg különbözetét távozáskor az Intézet házipénztárába befizetem készpénzben, vagy bankkártyával, illetve banki átutalással.
4. A végleges díjról „Beavatkozások és költségek részletezése” nyomtatvány, és a nevemre (előzetes, írásos biztosító általi kötelezettségvállalás esetén saját biztosítóm nevére) kiállított számla kerül kiállításra.
5. Amennyiben a végleges díj kevesebb, mint az előkalkulációk alapján megfizetett összeg, a különbözet visszajár. A visszajáró összeget forintban, vagy az általam írásban közölt bankszámlaszámra, vagy készpénzben kérhetem. A készpénzt az Intézet házipénztárában vehetem fel nyitvatartási időben, legkésőbb a kórházi elbocsátást követő 2 banki munkanapon belül.
6. Amennyiben fizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, úgy tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatom alapján az Intézet jogi behajtást, illetve bírósági végrehajtást indíthat.

Kelt, .....

Előttünk, mint tanúk előtt:

Beteg, vagy törvényes képviselőjének, azaz a nyilatkozatot és kötelezvényt adó aláírása:\*

Tanú1 név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*aki aláírásával egyben elismeri, hogy a nyilatkozat és kötelezvény egy eredeti példányát átvette

Tanú2 név: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

KETTŐ PÉLDÁNYBAN SZÜKSÉGES ALÁÍRATNI, AMELYBŐL EGYIK PLD. A BETEGÉ, A MÁSIK A GOKVI PÉLDÁNYA  
(A GOKVI példányán a beteg aláírásával igazolja, hogy a saját példányát átvette!)

MELLÉKLET:

- SZEMÉLYIGAZOLVÁNY MÁSOLATA
- LAKCÍMKÁRTYA MÁSOLATA

**4. SZ. MELLÉKLET**

**Beavatkozások és költségek részletezése**

**Beteg neve:** Születési dátum:  
**Anyja neve:** Lakcíme:  
**Felvétel/távozás dátuma:** Osztály:  
**Kezelő orvos neve:**

Költségtétel	Egységár	Összesen:
<b>Tételes költségek összesen:</b>		
<b>NEAK finanszírozás összesen (HBCs súlyszám + EFI-finanszírozás + méltányossági finanszírozás):</b>		
<b>Ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj összesen:</b>		
<b>Magyar beteg sürgősségi ellátásának NEAK finanszírozása összesen, VAGY 750 000 Ft:</b>		

**FIZETENDŐ TÉRÍTÉSI DÍJ ÖSSZESEN:** .....

Budapest, 20.....

.....  
 Kitöltő aláírása

Fenti összeg tartalmazza a kórházi ellátásomért\* kiskorú hozzátartozóm kórházi ellátásáért\* (\*megfelelő aláhúzendó) fizetendő végösszeget. Amennyiben fizetési kötelezettségemnek nem teszek eleget, úgy tudomásul veszem, hogy e nyilatkozatom alapján a behajtás érdekében az Intézet minden szükséges jogi lépést megtesz.

Kelt, .....

.....  
 Beteg, illetve törvényes képviselője aláírása,  
 aki aláírásával egyben elismeri, hogy a végleges elszámolás egy eredeti példányát átvette

Előttünk, mint tanúk előtt: .....

Tanú1 név: Tanú2 név:  
 Lakcím: Lakcím:  
 Személy igazoló okmány száma: Személy igazoló okmány száma:

**KETTŐ PÉLDÁNYBAN SZÜKSÉGES ALÁÍRATNI, AMELYBŐL EGYIK PLD. A BETEGÉ, A MÁSIK A GOKVI PÉLDÁNYA (A GOKVI példányán a beteg aláírásával igazolja, hogy a saját példányát átvette!)**

## 5. SZ. MELLÉKLET

### Német pont forintra történő átváltásának szorzói ambulanciánként

Az alábbi szorzókat a mindenkor érvényes, járóbeteg szakellátásra vonatkozó országos alaplíjon felül kell alkalmazni a fizetőbeteg ellátás során.

Amennyiben az ambulanciákon olyan beavatkozás elvégzése történt, amelyek a fenti ambulanciákra bontott beavatkozások között nem szerepel, az érvényben lévő járó szabálykönyv által meghatározott német pontok, valamint az ambulanciánkénti szorzók segítségével számolja ki a Betegfelvételi Iroda a fizetendő összeget.

	<b>szorzó</b>
Szívsebészeti ambulancia	5
Anyagcsere ambulancia	5
Felnőtt kardiológiai ambulanciák	6
Angiológia	4
Felnőtt echokardiográfia	3
Felnőtt ergometria-holter	3
Gyermek ambulancia	8
Gyermek echokardiográfia	3
Magzati echokardiográfia	4
Gyermek ergometria-holter	3
Röntgen	3
Központi laboratórium	3
CT Laboratórium	5
MR Laboratórium	5

## 6. SZ. MELLÉKLET

### Fekvőbeteg ellátás ápolási napok térítési díjai

	Ft/nap
Felnőtt szívsebészet	<b>100 000</b>
Felnőtt szívsebészet aneszteziológiai intenzív	<b>532 000</b>
Felnőtt kardiológia	<b>98 000</b>
Felnőtt kardiológiai intenzív	<b>570 000</b>
Érsebészet	<b>124 000</b>
Gyermek kardiológia és szívsebészet	<b>208 000</b>
Gyermek kardiológiai intenzív	<b>289 000</b>
Gyermek szívsebészet aneszteziológiai intenzív	<b>430 000</b>

A térítési díjak magukban foglalják a hotelszolgáltatás, az orvosi vizsgálatok, az ápolás-gondozás-fizioterápia teljes biztosításának, a belső laboratóriumi vizsgálatok, a gyógyszer- és eszközfelhasználás, továbbá a vérkészítmények költségét.

A fenti díjtételek nem tartalmazzák:

- belső diagnosztikai vizsgálatok
- a műtéti beavatkozások, invazív vizsgálatok
- nagy értékű, ritkán alkalmazott speciális gyógyszerek, speciális transfúzió
- külső diagnosztikai vizsgálatok
- a műtét során felhasznált szívsebészeti eszközök, valamint a beültetett speciális anyagok, EFI-eszközök, méltányossági finanszírozású eszközök költségeit

## JÁRÓBETEG ÉS DIAGNOSZTIKAI SZAKELLÁTÁS NÉMETPONTJAI

Az ambulancia németpont érték tartalmazza az aktuálisan érvényben lévő járó szabálykönyv által meghatározott beavatkozások németpont értékének és az ambulancia 5. sz. mellékletben meghatározott szorzójának eredményét.

**A fizetőbeteg költségének meghatározásához az ambulancia németpontokat a mindenkor érvényes, járóbeteg szakellátásra vonatkozó országos alapdíjjal kell szorozni!**

### Angiológia

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
3616A	Doppler áramlás vizsgálat a felső végtagon	341	1364
3616B	Doppler áramlás vizsgálat az alsó végtagon	341	1364
3616C	Transcraniális Doppler vizsgálat	905	3620
3617A	Duplex UH, nyaki erek	2616	10464
3617B	Duplex UH, mellkasi erek, aorta	2487	9948
3617C	Duplex UH, hasi erek	3094	12376
3617L	Duplex UH, végtagi erek	2871	11484
3617P	Duplex UH, subclavia	1723	6892

### Anyagcsere ambulancia

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
11041	Vizsgálat	750	3750
11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	354	1770
21310	Glukóz meghatározása	26	130
88461	Vérvétel ujjbegyből	12	60
91311	Krónikus beteg dietetikai alapoktatása (gastroente	437	2185
91312	1. típusú diabeteses beteg alapoktatása	1 062	5310
91321	Neuropathiás diabeteses láb ellenőrző vizsgálata	288	1440

### Szívsebészeti szakambulancia

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
11041	Vizsgálat	750	3750
11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	354	1770
5377F	Pacemaker funkció műszeres értékelése	388	1940
5377G	Pacemaker transcutan szabályozása	388	1940

### **Felnőtt kardiológiai ambulanciák**

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
11041	Vizsgálat	750	4500
11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	354	2124
12601	EKG végtag és mellkaselvezetéssel	308	1848

### **Felnőtt echokardiográfia**

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
36121	Mellkasi nagyerek UH vizsgálata	2173	6519
36123	Pleuraúr UH vizsgálata	558	1674
3612A	Echocardiographia (M-mód, 2D)	1 269	3807
3612D	Echocardiographia color Doppler	1 511	4533
3612E	Echocardiographia trans-oesophagealis kiegészítő p	1 745	5235
3612M	Gyógyszeres stressz echo	5 861	17583
3612N	Kontraszt echo vizsgálat	6 103	18309
85880	Intravénás injectio	173	519
8889A	Narcosis iv./im. első 15'	1 524	4572
88930	Narkózis utáni orvosi felügyelet és záróvizsgálat	230	690
89442	Pulzoxymetria	582	1746
99982	Kiegészítő pont betegfelügyeletért (beavatkozás után)	420	1260

### **Gyermek Echokardiográfia**

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
36121	Mellkasi nagyerek UH vizsgálata	2173	6519
36123	Pleuraúr UH vizsgálata	558	1674
3612A	Echocardiographia (M-mód, 2D)	1 269	3807
3612D	Echocardiographia color Doppler	1 511	4533
3612E	Echocardiographia trans-oesophagealis kiegészítő p	1 745	5235
3616A	Doppler áramlás vizsgálat a felső végtagon	341	1023
3616B	Doppler áramlás vizsgálat az alsó végtagon	341	1023
3617B	Duplex UH, mellkasi erek, aorta	2487	7461
85880	Intravénás injectio	173	519
8889A	Narcosis iv./im. első 15'	1 524	4572
88930	Narkózis utáni orvosi felügyelet és záróvizsgálat	230	690
89442	Pulzoxymetria	582	1746
99982	Kiegészítő pont betegfelügyeletért (beavatkozás után)	420	1260
99993	Kiegészítő pont 1 éves kor alatt	340	1020
99994	Kiegészítő pont betöltött 1 éves kortól a 3 éves korig	212	636
99995	Kiegészítő pont betöltött 3 éves kortól a 10 éves korig	128	384

### **Magzati Echokardiográfia**

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
3612G	Echocardiographia magzati szív	974	3896
3616D	Magzati szívhang Doppler vizsgálata	133	532
3617E	Duplex UH, magzat	2080	8320

### Felnőtt ergometria, holter

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
12605	EKG Holter monitorizálása	3 120	9360
12620	EKG kerékpár terheléssel	2 272	6816
89461	Vérnyomás 24 órás gépi monitorizálása (ABPM)	1 657	4971

### Gyermek ergometria holter

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
12605	EKG Holter monitorizálása	3 120	9360
12620	EKG kerékpár terheléssel	2 272	6816
17102	Spirometria	522	1566
89461	Vérnyomás 24 órás gépi monitorizálása (ABPM)	1 657	4971
99993	Kiegészítő pont 1 éves kor alatt	340	1020
99994	Kiegészítő pont betöltött 1 éves kortól a 3 éves korig	212	636
99995	Kiegészítő pont betöltött 3 éves kortól a 10 éves korig	128	384

### Gyermek ambulancia

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
11041	Vizsgálat	750	6000
11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	354	2832
12601	EKG végtag és mellkaselvezetéssel	308	2464
5377F	Pacemaker funkció műszeres értékelése	388	3104
5377G	Pacemaker transcutan szabályozása	388	3104
99993	Kiegészítő pont 1 éves kor alatt	340	2720
99994	Kiegészítő pont betöltött 1 éves kortól a 3 éves k	212	1696
99995	Kiegészítő pont betöltött 3 éves kortól a 10 éves	128	1024

### Központi laboratórium

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
21020	Összfehérje meghatározása szérumban	36	108
21040	Albumin meghatározása szérumban, festékkötő módszerrel	45	135
21072	C reaktív fehérje (CRP) kvantitatív meghatározása	421	1263
2107C	C reaktív fehérje (CRP) ultraszenzitív meghatározása	500	1500
21082	Kardiális troponin I meghatározása	1 986	5958
21120	Karbamid meghatározása szérumban	54	162
21130	Húgysav meghatározása	54	162
21141	Kreatinin meghatározása kinetikus Jaffé módszerrel	36	108
21150	Összes bilirubin meghatározása szérumban	45	135
21151	Konjugált bilirubin meghatározása szérumban	63	189
21312	Glukóz meghatározása hexokináz módszerrel	45	135
21411	Trigliceridek meghatározása	54	162
21420	Összkoleszterin meghatározása	45	135
21422	LDL koleszterin meghatározása, direkt módszerrel	250	750
2142A	HDL koleszterin meghatározása, direkt módszerrel	200	600

**GOKVI**Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet

21500	Nátrium meghatározása szérumban	63	189
21501	Kálium meghatározása szérumban	63	189
21510	Összes kalcium meghatározása	71	213
21540	Foszfor meghatározása szérumban	63	189
21550	Klorid meghatározása szérumban	63	189
21571	Magnézium meghatározása	71	213
21631	Digoxin meghatározása	1 342	4026
21810	Ozmolalitás meghatározása direkt méréssel	179	537
22020	Összes fehérje meghatározása vizeletben és egyéb t	36	108
22042	Albumin meghatározása immun módszerrel vizeletben	474	1422
22111	Kreatinin meghatározása vizeletből, kinetikus Jaff	36	108
22150	Karbamid meghatározása vizeletben	54	162
22200	Glukóz kimutatása vizeletből	9	27
22300	Kalcium meghatározása vizeletben	71	213
22350	Foszfor meghatározása vizeletben	63	189
22400	Ketontestek kimutatása vizeletből	9	27
22520	Osmolalitás meghatározása vizeletben direkt mérés	179	537
22540	Vizelet üledékvizsgálat	64	192
22550	Általános vizeletvizsgálat, üledék nélkül minimum	89	267
22630	Széket vér kimutatása	71	213
23130	Glukóz terhelés	205	615
23441	Natriuretikus peptid meghatározása	6 844	20532
24061	Thyreoidea-Stimuláló Hormon supersensitiv meghatár	600	1800
24500	Tejsav dehidrogenáz (LDH) meghatározása	45	135
24600	Aszpartát-amino-transzferáz (ASAT, GOT) meghatároz	45	135
24610	Alanin-amino-transzferáz (ALAT, SGPT) meghatározás	45	135
24620	Kreatin-kináz (CK) meghatározása	116	348
24640	Gamma-glutamil-transzferáz meghatározása	54	162
24700	Alfa-amiláz meghatározása szérumban	179	537
24702	Alfa-amiláz meghatározása vizeletben és egyéb test	179	537
24710	Lipáz meghatározása	223	669
24720	Alkalikus foszfatáz meghatározása	36	108
2489B	CK-MB koncentráció meghatározása immunmódszerrel	2 683	8049
25000	Natív anyag mikroszkópos vizsgálata	45	135
26010	VDRL reakció	89	267
26660	Terhességi próba immunológiai módszerrel	179	537
28013	Vérkép, automatával III.	98	294
28014	Vérkép, automatával IV.	150	450
28040	Retikulocita számlálás	71	213
28100	Vvt süllýedés sebesség meghatározása	22	66
28494	Haemoglobin A1c meghatározás (HPLC, EIA)	1 200	3600
28600	Vérzési idő meghatározása	71	213
28610	Thrombin idő meghatározása	267	801
28620	Prothrombin meghatározása	200	600
28621	Aktivált parciális thromboplastin idő	267	801
2863T	Antitrombin-III aktivitás meghatározása	801	2403
28650	Fibrinogén meghatározása	402	1206
28660	D-dimer kimutatása szemikvantitatív teszttel	1 825	5475
28810	Minőségi vérkép festése és kiértékelése	200	600

**GOKVI**Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet**Röntgen**

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
31010	Mandibula felvétel	486	1 458
31100	Koponyafelvétel, AP/PA	496	1 488
31101	Koponyafelvétel, oldalirányú	496	1 488
31102	Koponyafelvétel, kétirányú	822	2 466
31200	Orrmelléküreg felvétel	445	1 335
31211	Orrcsont felvétel oldalirányból	395	1 185
31310	Mellkasfelvétel, AP/PA	679	2 037
31311	Mellkasfelvétel, oldalirányú	597	1 791
31312	Mellkasfelvétel, kétirányú	923	2 769
31380	Mellkasfelvétel, célzott	680	2 040
31381	Borda felvétel	751	2 253
31382	Sternum felvétel	520	1 560
31383	Sternum oldalirányú felvétel	520	1 560
31384	Sternum kivetített felvétel	419	1 257
31440	Has natív felvétel	698	2 094
31510	Nyaki gerinc, AP felvétel	546	1 638
31511	Nyaki gerinc, oldalirányú felvétel	546	1 638
31512	Nyaki gerinc, kétirányú	822	2 466
31513	Gerinc vizsgálat, funkcionális	732	2 196
31531	Háti gerinc, oldalirányú felvétel	597	1 791
31532	Háti gerinc, kétirányú felvétel	923	2 769
31542	Lumbalis gerinc, kétirányú felvétel	750	2 250
31546	Lumbosacralis gerinc, kétirányú felvétel	520	1 560
31550	Sacrum coccygeum, AP felvétel	496	1 488
31551	Sacrum coccygeum, oldalirányú felvétel	496	1 488
31552	Sacrum, kétirányú felvétel	841	2 523
31604	Váll, AP felvétel	546	1 638
31607	Váll, transthoracalis felvétel	546	1 638
31650	Medence, AP felvétel	759	2 277
31651	Csípőízület, AP felvétel	597	1 791
31710	Humerus, kétirányú felvétel	722	2 166
31720	Könyök, kétirányú felvétel	812	2 436
31740	Csukló, kétirányú felvétel	740	2 220
31742	Csukló-kéz felvétel	496	1 488
31760	Kéz, kétirányú felvétel	740	2 220
31820	Térd, kétirányú felvétel	740	2 220
31840	Boka, kétirányú felvétel	740	2 220
31842	Boka, háromirányú felvétel	882	2 646
31860	Láb, kétirányú felvétel	841	2 523
34032	Mellkas átvilágítás	569	1 707
36110	Nyaki lágyrészek UH vizsgálata	1987	5961
36111	Pajzsmirigy UH vizsgálata	2038	6114
36130	Hasi (áttekintő, komplex) UH vizsgálat	2091	6273
36135	Vese UH vizsgálata	740	2220
36138	Gyomor-bélrendszer UH vizsgálata	789	2367
3613C	Máj és epeutak UH vizsgálata	966	2898

## CT Laboratórium

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
34440	Mellkas CT vizsgálata natív	5 079	25 395
34441	Mellkas CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	10 476	52 380
34442	Mellkas CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	15 554	77 770
34492	CT angiográfia mellkas	9 975	49 875
34450	Teljes has CT vizsgálata natív	5 079	25 395
34451	Teljes has CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	10 476	52 380
34452	Teljes has CT vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	15 554	77 770
34493	CT angiográfia teljes has	9 975	49 875
34460	Medence CT vizsgálata natív	3 810	19 050
34461	Medence CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	10 137	50 685
34462	Medence CT vizsgálata natív és iv. kontrasztanyag adását követőleg	13 947	69 735
34494	CT angiográfia medence	9 262	46 310
34453	Teljes has és medence CT vizsgálata natív	8 344	41 720
34454	Teljes has és medence CT vizsgálata natív és iv. kontrasztanyag adását követőleg	20 131	100 655
34480	Kiegészítő pont has vagy medence CT vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg (két vagy háromfázisú sorozat elkészítése esetén)	2 138	10 690
34491	CT angiográfia nyak	9 262	46 310
34641	Szív és coronaria MSCT	26 064	130 320

## MR Laboratórium

OENO kód	Beavatkozás megnevezése	Németpont	Ambulancia németpont
34914	Agykoponya natív MR vizsgálat	10 884	54 420
34915	Agykoponya MR vizsgálat natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	31 462	157 310
34924	Gerinc MR vizsgálata natív gerinc	10 884	54 420
34925	Gerinc MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	20 006	100 030
34926	Gerinc MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	30 889	154 445
34930	Mellkas MR vizsgálata natív	10 884	54 420
34932	Mellkas MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	30 889	154 445
34937	Teljes has és medence MR vizsgálata natív	22 912	114 560
34938	Teljes has és medence MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	40 011	200 055
34942	Ízület, végtag MR vizsgálata natív	10 884	54 420
34943	Ízület, végtag MR vizsgálata iv. kontrasztanyag adását követőleg	20 006	100 030
34944	Ízület, végtag MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg	30 889	154 445
34948	MR angiográfia iv. kontrasztanyag adása nélkül	5 728	28 640
34949	MR angiográfia, iv. kontrasztanyag adásával	23 867	119 335
34953	Szív MR vizsgálata natív plusz iv. kontrasztanyag adását követőleg (EKG vezérelt)	40 011	200 055

## 8. SZ. MELLÉKLET

### Felnőtt szívsebészeti műtétek kalkulációs sémája

A tételes végzsámbla alapján fizetendő teljes összeg tartalmazza a ténylegesen elvégzett diagnosztikai vizsgálatok díját, a tényleges ápolási napok napidíját, az elvégzett összes beavatkozás műtéti és aneszteziológiai költségét és a ténylegesen felhasznált összes műtéti eszköz árát.

A műtéti költségek nem tartalmazzák a szívsebészeti EFI-eszközök, méltányossági finanszírozás szerint elszámolt eszközök, valamint a speciális műtéti anyagok árait, a végzsámbla készítésénél a tételes felhasználás alapján kell elszámolni a mindenkor bruttó beszerzési ár + 10% szerint. A nagyrértékű műtéti eszközök tájékoztató árát a 18. sz. melléklet tartalmazza.

Az ellátásokhoz meghatározott minimális térítési díj értéke kerül az előkalkulációba, ami a NEAK finanszírozás kétszeres értéke. Az előkalkulációba a tervezett ellátás tételesen kalkulált összege kerül, amennyiben az meghaladja a meghatározott minimális térítési díj értékét.

Amennyiben a tételes végzsámbla értéke alacsonyabb, mint az ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj értéke, akkor a végzsámblára az előkalkulációban meghatározott minimális térítési díj összege kerül.

Coronária bypass műtét	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 4 830 000 Ft + EFI eszköz
<b>Tételes végzsámbla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>2 960 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

MINIMÁLINVAZÍV Coronária bypass műtét	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 5 450 000 Ft + EFI eszköz
<b>Tételes végzsámbla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>3 780 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

<b>Szívbillentyű műtét</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 4 400 000 Ft + EFI eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>2 400 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

<b>MINIMÁLINVAZÍV Szívbillentyű műtét</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 5 025 000 Ft + EFI eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>3 190 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

<b>Coronária + szívbillentyű műtét</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 5 570 000 Ft + EFI eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>3 380 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

## 9. SZ. MELLÉKLET

### Gyermek szívsebészeti műtétek kalkulációs sémája

A tételes végzsámbla alapján fizetendő teljes összeg tartalmazza a ténylegesen elvégzett diagnosztikai vizsgálatok díját, a tényleges ápolási napok napidíját, az elvégzett összes beavatkozás műtéti és aneszteziológiai költségét és a ténylegesen felhasznált összes műtéti eszköz árát.

A műtéti költségek nem tartalmazzák a szívsebészeti EFI-eszközök, méltányossági finanszírozás szerint elszámolt eszközök, valamint a speciális műtéti anyagok árait, a végzsámbla készítésénél a tételes felhasználás alapján kell elszámolni a mindenkori bruttó beszerzési ár + 10% szerint. A nagyértékű műtéti eszközök tájékoztató árait a 16 sz. melléklet tartalmazza.

Az ellátásokhoz meghatározott minimális térítési díj értéke kerül az előkalkulációba, ami a NEAK finanszírozás 2-szeres értéke. Az előkalkulációba a tervezett ellátás tételesen kalkulált összege kerül, amennyiben az meghaladja a meghatározott minimális térítési díj értékét.

Amennyiben a tételes végzsámbla értéke alacsonyabb, mint az ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj értéke, akkor a végzsámblára az előkalkulációban meghatározott minimális térítési díj összege kerül.

PM beültetés	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 100 000 Ft + EFI eszköz
<b>Tételes végzsámbla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>450 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

Nyitott szívűműtét, alacsony komplexitással	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 4 400 000 Ft + EFI eszköz
<b>Tételes végzsámbla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>2 370 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

**GOKVI**Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet

<b>Nyitott szívűműtét, közepes komplexitással</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 8 600 000 Ft + EFI eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>7 000 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

<b>Nyitott szívűműtét magas komplexitással</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 10 000 000 Ft + EFI eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>8 000 000</b>
Szívsebészeti EFI-eszközök	tételesen

## 10. SZ. MELLÉKLET

### Haemodinamikai és elektrofiziológiai beavatkozások kalkulációs sémája

A tételes végszámla alapján fizetendő teljes összeg tartalmazza a ténylegesen elvégzett diagnosztikai vizsgálatok díját, a tényleges ápolási napok napidíját, az elvégzett összes beavatkozás műtéti és aneszteziológiai költségét és a ténylegesen felhasznált összes műtéti eszköz árát.

A műtéti költségek nem tartalmazzák a szívsebészeti EFI-eszközök, méltányossági finanszírozás szerint elszámolt eszközök, valamint a speciális műtéti anyagok árait, a végszámla készítésénél a tételes felhasználás alapján kell elszámolni a mindenkor bruttó beszerzési ár + 10% szerint. A nagyértékű műtéti eszközök tájékoztató árát a 16 sz. melléklet tartalmazza.

Az ellátásokhoz meghatározott minimális térítési díj értéke kerül az előkalkulációba, ami a műtéti anyagfelhasználás nélküli HBCs-finanszírozás kétszeres értékének és a finanszírozott eszközfelhasználás értékének összege. Az előkalkulációba a tervezett ellátás tételesen kalkulált összege kerül, amennyiben az meghaladja a meghatározott minimális térítési díj értékét.

Amennyiben a tételes végszámla értéke alacsonyabb, mint az ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj értéke, akkor a végszámlára az előkalkulációban meghatározott minimális térítési díj összege kerül.

#### Felnőtt haemodinamika

HAEMODINAMIKA, CORONAROGRAFIA	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 370 000 Ft
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>220 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

PTCA	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 120 000 Ft + EFI-eszköz
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>580 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök (stent)	tételesen

<b>VALVULOPLASZTIKA</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 550 000 Ft</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>915 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

<b>OCCLUDERES ZÁRÁS</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 3 350 000 Ft</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>840 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (occluder), EFI-eszközök	tételesen

<b>Transzkatóteres billentyű beültetés szívbillentyűvel</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 9 950 000 Ft</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>1 350 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök (szívbillentyű)	tételesen

## Felnőtt elektrofiziológia

<b>PM, ICD beültetés, csere</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 800 000 Ft + EFI-eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>155 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

<b>ELEKTROFIZIOLÓGIAI VIZSGÁLAT, ABLÁCIÓ</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 685 000 Ft + EFI-eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>460 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

## Gyermek elektrofiziológia

<b>Elektrofiziológiai vizsgálat, abláció</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 825 000 Ft + EFI-eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>490 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

## Gyermek haemodinamika

<b>HAEMODINAMIKA, CORONAROGRAFIA</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 525 000 Ft</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtési és aneszteziológiai költség	<b>300 000</b>
Szívsebészeti, műtési eszközök, EFI-eszközök	tételesen

<b>VALVULOPLASZTIKA</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 2 215 000 Ft</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtési és aneszteziológiai költség	<b>1 260 000</b>
Szívsebészeti, műtési eszközök, EFI-eszközök	tételesen

<b>PTA beavatkozások</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 240 000 Ft + stent</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtési és aneszteziológiai költség	<b>470 000</b>
Szívsebészeti, műtési eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

<b>COARTATIO stentelés</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 405 000 Ft + stent</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>935 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

<b>Transzkatóteres billentyű beültetés szívbillentyűvel</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 12 000 000 Ft</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>2 020 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök (szívbillentyű)	tételesen

<b>OCCLUDERES ZÁRÁS</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 3 920 000 Ft</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>1 255 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (occluder), EFI-eszközök	tételesen

## Érsebészeti műtétek és beavatkozások kalkulációs sémája

A tételes vég számla alapján fizetendő teljes összeg tartalmazza a ténylegesen elvégzett diagnosztikai vizsgálatok díját, a tényleges ápolási napok napidíját, az elvégzett összes beavatkozás műtéti és aneszteziológiai költségét és a ténylegesen felhasznált összes műtéti eszköz árát.

A műtéti költségek nem tartalmazzák az érsebészeti EFI-eszközök, méltányossági finanszírozás szerint elszámolt eszközök, valamint a speciális műtéti anyagok árát, a vég számla készítésénél a tételes felhasználás alapján kell elszámolni a mindenkor bruttó beszerzési ár + 10% szerint. A nagyértékű műtéti eszközök tájékoztató árát a 16 sz. melléklet tartalmazza.

Az ellátásokhoz meghatározott minimális térítési díj értéke kerül az előkalkulációba, ami érsebészeti műtétek esetén a NEAK finanszírozás 2-szeres értéke, érsebészeti perkután beavatkozások esetén a műtéti anyagfelhasználás nélküli HBCs-finanszírozás kétszeres értékének és a finanszírozott eszközfelhasználás értékének összege. Az előkalkulációba a tervezett ellátás tételesen kalkulált összege kerül, amennyiben az meghaladja a meghatározott minimális térítési díj értékét.

Amennyiben a tételes vég számla értéke alacsonyabb, mint az ellátáshoz meghatározott minimális térítési díj értéke, akkor a vég számlára az előkalkulációban meghatározott minimális térítési díj összege kerül.

Alsóvégtagi PTA	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 800 000 Ft + EFI-eszköz + stent
<b>Tételes vég számla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>800 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

PTA (nem alsóvégtagi)	Előkalkuláció, minimális térítési díj: 900 000 Ft + EFI-eszköz + stent
<b>Tételes vég számla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>400 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

<b>Alsóvégtagi PTA + Érműtét</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 2 500 00 Ft + EFI-eszköz + stent</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>1 200 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

<b>PTA (nem alsóvégtagi) + Érműtét</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 550 000 Ft + EFI-eszköz + stent</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>1 000 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

<b>Aorta műtétek</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 710 000 Ft + EFI-eszköz + stent</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>1 000 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

<b>Carotis sebészeti műtétek</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 2 000 000 Ft + EFI-eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>630 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

<b>Egyéb érműtétek</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 1 100 000 Ft + EFI-eszköz</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>485 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök, EFI-eszközök	tételesen

<b>NYAKI PTA</b>	<b>Előkalkuláció, minimális térítési díj: 4 700 000 Ft + EFI-eszköz + stent</b>
<b>Tételes végszámla tartalma:</b>	
Belső diagnosztikai vizsgálatok	tételesen a 13.sz. melléklet szerint
Külső laboratóriumi és diagnosztikai vizsgálatok, konzíliumok	tételesen a tényleges költségek szerint
Fekvőbeteg ápolási nap	ápolási naponként a 12.sz. melléklet szerint
Műtéti és aneszteziológiai költség	<b>3 400 000</b>
Szívsebészeti, műtéti eszközök (stent), EFI-eszközök	tételesen

**Minimális térítési díjak**

Ellátás megnevezése	Előkalkuláció, minimális térítési díj
<b>SZÍVSEBÉSZETI MŰTÉTEK</b>	
Felnőtt coronária bypass műtét	4 830 000 Ft + EFI eszköz
Felnőtt minimálinvazív coronária bypass műtét	5 450 000 Ft + EFI eszköz
Felnőtt szívbillentyű műtét	4 400 000 Ft + EFI eszköz
Felnőtt mimimálinvazív szívbillentyű műtét	5 025 000 Ft + EFI eszköz
Felnőtt coronária + szívbillentyű műtét	5 570 000 Ft + EFI eszköz
Gyermek PM beültetés	1 100 000 Ft + EFI eszköz
Gyermek nyitott szívűműtét, alacsony komplexitással	4 400 000 Ft + EFI eszköz
Gyermek nyitott szívűműtét, közepes komplexitással	8 600 000 Ft + EFI eszköz
Gyermek nyitott szívűműtét, magas komplexitással	10 000 000 Ft + EFI eszköz
<b>HAEMODINAMIKAI és ELEKTROFIZIOLÓGIAI BEAVATKOZÁSOK</b>	
Felnőtt haemodinamika, coronarográfia	370 000 Ft
PTCA	1 120 000 Ft + EFI-eszköz
Felnőtt valvuloplasztika	1 550 000 Ft
Felnőtt occluderes zárás	3 350 000 Ft
Felnőtt transzkatóéteres billentyű beültetés szívbillentyűvel	9 950 000 Ft
Felnőtt PM, ICD beültetés, csere	800 000 Ft + EFI-eszköz
Felnőtt elektrofiziológiai vizsgálat, abláció	685 000 Ft + EFI-eszköz
Gyermek elektrofiziológiai vizsgálat, abláció	825 000 Ft + EFI-eszköz
Gyermek haemodinamika, coronarográfia	525 000 Ft
Gyermek valvuloplasztika	2 215 000 Ft
Gyermek PTA beavatkozások	1 240 000 Ft
Gyermek COARTATIO stentelés	1 405 000 Ft
Gyermek transzkatóéteres billentyű beültetés szívbillentyűvel	12 000 000 Ft
Gyermek occluderes zárás	3 920 000 Ft
<b>ÉRSEBÉSZETI MŰTÉTEK ÉS BEAVATKOZÁSOK</b>	
Alsóvégtagi PTA	1 800 000 Ft + EFI-eszköz
PTA (nem alsóvégtagi)	900 000 Ft + EFI-eszköz
Alsóvégtagi PTA + Érműtét	2 500 000 Ft + EFI-eszköz
PTA (nem alsóvégtagi) + Érműtét	1 550 000 Ft + EFI-eszköz
Aorta műtétek	1 710 000 Ft + EFI-eszköz
Carotis műtétek	2 000 000 Ft + EFI-eszköz
Egyéb érműtétek	1 100 000 Ft + EFI-eszköz
NYAKI PTA	4 700 000 Ft + EFI-eszköz

**13. SZ. MELLÉKLET**

**Nagyértékű szívsebészeti eszközök tájékoztató ára**

A végszámla készítésénél a betegre felhasznált szívsebészeti, műtéti, és EFI-eszközök kerülnek tételes elszámolásra a mindenkori bruttó beszerzési ár + 10% értéken. A nagyértékű eszközök általános tájékoztató ára a következő.

Megnevezés	Tájékoztató ár (bruttó + 10%)	
	től-ig	
Gyógyszerkibocsátó coronaria stent	104 635	237 350
Perifériás stent	176 721	349 250
Perifériás fedett stent	614 680	1 115 505
Aorta fedett stent	1 047 052	1 557 655
Aorta stentgraft	949 960	14 477 810
Thoraflex hybrid stentgraft	6 985 000	8 912 860
Érprotézis	53 412	1 557 655
Penumbra aspirációs katéter	2 088 459	2 088 459
Valvuloplasztikai ballonkatéter	134 811	460 940
Occluder	838 200	3 073 400
Occluder bevezető rendszer	85 217	279 400
Sebészeti fülcese záró eszköz	649 605	824 998
Szívstabilizátor	305 161	305 161
Szívbillentyű	347 853	2 919 252
Oxygenátor	69 152	539 709
Csőkészlet	50 991	105 618
Szívsebészeti folt	172 250	1 064 514
Pacemaker	139 700	843 788

Megnevezés	Tájékoztató ár (bruttó + 10%)	
	től-ig	
Transzkatóteres pacemaker	3 971 671	3 971 671
ICD	750 189	3 362 579
Szubkután ICD	9 010 650	9 010 650
Elektród	67 056	754 380
Shockwave katéter	1 605 153	1 605 153
Ablációs katéter	138 582	1 019 810
Ablációs katéter elektroanatómiai térképezőrendszerrel	237 490	949 960
Sebészeti ablációs eszköz	1 518 618	1 518 618
Transzkatóteres billentyű rendszer (CoreValve, Myval, Melody)	5 343 525	6 957 060
VenusP transzkatóteres billentyű rendszer	17 448 530	17 448 530
MitraClip rendszer	17 183 100	17 183 100
TricValve rendszer	16 770 985	16 770 985
NeoChord rendszer	11 113 135	11 113 135

**14. SZ. MELLÉKLET**

**ANGOL NYELVŰ FORMANYOMTATVÁNYOK**

**Pre-calculation of the Planned Intervention**

**Name of the patient:** \_\_\_\_\_ date of birth: \_\_\_\_\_  
**Address:** \_\_\_\_\_ nationality: \_\_\_\_\_  
**Number and validity of the identification document:** \_\_\_\_\_

**Legal representative of the infant patient**

**name:** \_\_\_\_\_ date of birth: \_\_\_\_\_  
**Address:** \_\_\_\_\_ nationality: \_\_\_\_\_  
**Number and validity of the identification document:** \_\_\_\_\_

**Name of the planned intervention:**

..... day cardiac surgery intensive care	<b>HUF</b>
..... day cardiac intensive care	<b>HUF</b>
..... day cardiologic care	<b>HUF</b>
Operation, anaesthesia	<b>HUF</b>
Special cardiac surgical materials	<b>HUF</b>
<b>Total pre-calculation:</b>	<b>HUF</b>
<b>The above-mentioned money can modify by the followings:</b>	
Price of other great valued instruments applied	
Furthermore, the fee of necessary caring days:	
Adult/Infant* cardiac surgical intensive care	<b>HUF/day</b>
Adult/Infant* cardiac intensive care	<b>HUF/day</b>
Adult/Infant* cardiologic care	<b>HUF/day</b>
Chest X-ray, echocardiography, great value rarely applied special medication, external examinations carried out by medical specialist, surgical interventions, diagnostic procedures.	

**The pre-calculated fee can be modified by the listed items!!!**

\* mark as appropriate

The amount of the intervention to be de facto paid can be established only after the edition of the final report. **Until the first day of hospitalisation the total amount of pre-calculated fee has to be paid in advance for the Institution.** In case more caring days or further intervention will be necessary than it was planned in the pre-calculation, it can only be feasible if the offset of the further caring or intervention **will be paid in advance.**

If the definitive fee is less than the prepaid amount, the difference returns to the patient.

Date:

.....  
Admissions office manager

.....  
Signature of the patient/legal representative

Witness 1:

Witness 2:

## Statement and promissory note for the payment of the required service fee

### Undersigned adult patient or the legal representative of the infant patient

name:.....

nationality:.....

date of birth:.....

address:.....

denomination and number of the document by which justifies oneself.....

**I commit that from the date of ..../.../20.... for myself\*, or for that infant patient\* (\*mark as appropriate)**

### **data of the infant patient:**

name:.....

nationality:.....

date of birth:.....

address:.....

denomination and number of the document by which justifies oneself: .....

### **I pay the total required cost of the inpatient health care as follows.**

1. According to the **pre-calculation** the fee of the **service** will be paid until the day of admission by bank transfer in advance, or it will be paid in cash or by credit card (Visa, Visa Elektron, Maestro, Mastercard, Mastercard Elektronik) to the Petty Cash during the business hours.

#### **Account data of the Institution:**

**Name:** György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (Gottsegen National Cardiovascular Center)

**Address:** 1096 Budapest Haller u. 29. (1096 Budapest Haller Street 29.)

**Bank account number:**10032000-01491869-00000000

**Name and address of the leading financial institution:**

Magyar Államkincstár 1139 Budapest Váci út 71. (Hungarian State Treasury 1139 Budapest Váci Street 71.)

**IBAN:** HU56 1003 2000 0149 1869 0000 0000

**SWIFT:** MANEHUHB

#### **Business hours of the Petty Cash:**

Monday-Friday: 8.00-14.00

2. In case more caring days or further significant valued intervention will be necessary than it was planned in the pre-calculation, **it can only be feasible if the expected offset of the further caring or intervention based on a latest pre-calculation will be paid in advance by myself, or if my own insurance company undertakes the additional payment in a written statement.**



**GOKVI**

Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet

3. I acknowledge that the final fee of the service can be established only after the service and it depends on the number of real caring days, the used devices and the price of the accidental great valued medications. **At discharging I will pay in the difference between the final fee and the amount paid based on the pre-calculations, to the Petty Cash of the Institution in cash or with credit card or by bank transfer.**
4. **About the final fee a „Detailing interventions and expenditures” form and an invoice issued in my name (in case of the insurance company prior, written commitment, to the name of my own insurance company) will be issued.**
5. If the final fee is less than the amount paid based on the pre-calculations, the difference will be refunded. **I can ask for the refunded amount of money in forint or on the bank account number, which I have communicated in writing or in cash. I can withdraw the cash in the Petty Cash of the Institute in the opening hours, latest after discharging the hospital within 2 banking days.**
6. **In case I can not meet my payment commitments, I acknowledge that based on my statement the Institution can start legal recovery or judicial enforcement.**

Date, ...

Before us as witnesses:

Signature of the patient or the legal  
representative i.e. who gives the statement and  
the obligation:\*

Name of witness 1: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\* one who acknowledges signing that received  
one original issue of the final settlement

Name of witness 2: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

**IT IS REQUIRED TO SIGN TWO COPIES, FROM THAT ONE COPY IS FOR THE PATIENT, THE OTHER COPY IS FOR GOKVI (GOTTSEGEN NATIONAL CARDIOVASCULAR CENTER).**

(On the copy of GOKVI (GOTTSEGEN NATIONAL CARDIOVASCULAR CENTER) the patient verifies by signing that received his/her own copy!)



**GOKVI**Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet**15. SZ. MELLÉKLET****NÉMET NYELVŰ FORMANYOMTATVÁNYOK****Vorkalkulation der geplanten Interventionen****Name des Patienten/der Patientin:**

Geburtsdatum:

Adresse:

Nationalität:

Nummer, Gültigkeit der Identifizierungsurkunde:

**Gesetzlicher Vertreter von minderjährigem/r Patient/Patientin****Name:**

Geburtsdatum:

Adresse:

Nationalität:

Nummer, Gültigkeit der Identifizierungsurkunde:

**Name der geplanten Intervention:**

Intensive Pflege an der Herzchirurgie von ..... Tag(e)	<b>HUF</b>
Intensive kardiologische Pflege von .....Tag(e)	<b>HUF</b>
Kardiologische Pflege an der Station von ..... Tag(e)	<b>HUF</b>
Operation, Anästhesie	<b>HUF</b>
Spezielle herzchirurgische Materialien	<b>HUF</b>
<b>Vorkalkulation insgesamt:</b>	<b>HUF</b>
<b>Die oben genannte Summe kann durch den Folgenden modifiziert werden:</b>	
Preis von anderen verwendeten hochwertigen Mittel	
Gebühr für die benötigten Pflgetagen außer der oben Benannten:	
Herzchirurgische Intensiv für Erwachsene/Kinder*	<b>HUF/Tag</b>
Kardiologische Intensiv für Erwachsene/Kinder *	<b>HUF/Tag</b>
Kardiologische Station für Erwachsene/Kinder *	<b>HUF/Tag</b>
MRTG,ECHO, hochwertige, selten verwendete spezielle Medikamente, Untersuchung von externen Spezialisten, chirurgischen Eingriffe, Diagnostestmethode.	

**Die vorgerechnete Summe kann durch die oben genannten Items modifiziert werden!!!**

\* die Passende bitte unterstreichen

Die tatsächlich zu bezahlende Summe der Intervention kann nur nach der Erstellung von dem Entlassungsbericht festgestellt werden. **Die ganze Summe der Vorkalkulation muss bis zum Tag der Krankenhausaufnahme im Voraus für das Institut bezahlt werden.** Wird die Pflege auch nach den in der Vorkalkulation genannten, geplanten Pflgetagen benötigt, oder werden weitere Interventionen benötigt, diese können nur in dem Fall erfolgen, wenn der erwarteten Gegenwert von weiterer Pflege/Intervention **im Voraus bezahlt wird.**

Sollte die endgültige Gebühr weniger Summe als die im Voraus bezahlte ausmachen, wird der Abtrag für den Patient/die Patientin zurückbezahlt.

Datum:

.....  
Büroleiter von Krankenaufnahme.....  
Unterschrift des Patienten/der Patientin/des  
gesetzlichen Vertreters

Zeuge Nr.1:

Zeuge Nr.2:

A dokumentum kódja: SZ06M15  
Hatálybalépés időpontja: 2023.06.15.  
Felülvizsgálat időpontja: 2025.11.11.Oldal: 1/4  
Változat száma: 6

## Erklärung und Schuldschein für die Bezahlung der Gebühr für gebührenpflichtige Dienstleistungen

**Ich, unterzeichneter, erwachsener/e Patient/in, oder gesetzlichen Vertreter von minderjährigem/r Patient/in**

Name:.....

Nationalität:.....

Geburtsdatum/Geburtsort:.....

Adresse:.....

Name und Nummer der Urkunde, wodurch er/sie sich seine/ihre Identifizierung ausweist:.....

**verpflichte mich, dass ich den vollen Gegenwert der von dem Tag: .....(Tag).....(Monat).....(Jahr) für mich\* oder, für den/die folgenden minderjährigen Patient/in\* (\*den Passenden bitte unterstreichen)**

**im Fall von minderjährigem/r Patient/in, die Angaben des Patienten/der Patientin:**

Name:.....

Nationalität:.....

Geburtsdatum/Geburtsort:.....

Adresse:.....

Name und Nummer der Urkunde, wodurch er/sie sich seine/ihre Identifizierung ausweist:.....

**geleisteten gebührenpflichtigen, stationären Gesundheitsversorgung laut den Untenstehenden bezahlen werde.**

1. Die Gebühr der **Versorgung** laut **Vorkalkulation** bezahle ich bis zum Aufnahmetag durch Banktransfer im Voraus, bzw. bar oder mit Bankkarte (Visa, Visa Elektron, Maestro, Mastercard, Mastercard Elektronik) in die Hauskasse während ihrer Öffnungszeiten.

### Angaben des Bankkontos vom Institut:

**Name: Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet**  
(Gottsegen György Ungarisches Institut für Kardiologie)

**Adresse:** H-1096 Budapest Haller u. 29.

**Bankkontonummer:** 10032000-01491869-00000000

**Name, Adresse des bankkontoführenden Geldinstitutes:**

Magyar Államkincstár, (Ungarische Staatskasse) H-1139 Budapest Váci út 71.

**IBAN:** HU56 1003 2000 0149 1869 0000 0000

**SWIFT:** MANEHUHB

### Öffnungszeiten von Hauskasse:

Montag-Freitag: 8.00-14.00



**GOKVI**

Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet

2. Wird die Pflege auch nach den in der Vorkalkulation genannten, geplanten Pflgetagen weiterhin benötigt, oder wird weitere in der Vorkalkulation nicht erwähnte Intervention vom signifikanten Wert benötigt, **kann der weitere Pflege, bzw. weitere Intervention nur im Fall erfolgen, wenn ich den erwarteten Gegenwert der weiteren Pflege, Intervention anhand einer neuen Vorkalkulation im Voraus bezahle, bzw. wenn mein eigenes Versicherungsinstitut die Bezahlung des Überschusses in einer schriftlichen Erklärung übernimmt.**
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass **die endgültige Gebühr für die Versorgung wird nach der Versorgung festgestellt**, das hängt von der tatsächlichen Zahl der Pflgetagen, von den verwendeten Mittel, von dem Preis der möglicherweise hochwertigen Medikamenten ab. Den Unterschied der endgültigen Summe und der aufgrund der Vorkalkulationen bezahlten Summe bezahle ich **bei der Entlassung in die Hauskasse des Instituts bar oder mit Bankkarte.**
4. **Von der endgültigen Summe wird die Formular: „Einzelaufistung der Interventionen und Kosten“, und die für meine Name (im Fall von einer von meinem Versicherungsinstitut im Voraus ausgestellte, schriftliche Verbindlichkeitserklärung für die Name meines Versicherungsinstituts) erstellte Rechnung ausgestellt.**
5. Sollte die endgültige Gebühr weniger Summe als die aufgrund der Vorkalkulationen im Voraus Bezahlte ausmachen, wird der Abtrag für den Patient/die Patientin zurückbezahlt. **Den Abtrag kann ich in HUF, an mein schriftlich mitgeteiltes Bankkonto überwiesen oder bar bekommen. Das Bargeld kann ich von der Hauskasse in ihrer Öffnungszeit, spätestens 2 Bankarbeitstagen nach der Entlassung aus dem Krankenhaus nehmen.**
6. **Sollte ich meiner Zahlungspflichten nicht nachkommen, so nehme ich zur Kenntnis, dass das Institut aufgrund meiner Erklärung berechtigt ist, rechtliche Einbringung, bzw. gerichtliche Vollstreckung zu initiieren.**

Ort, Datum, .....

Vor uns als Zeugen:

Name von Zeuge Nr.1.

Adresse:

Name von Zeuge Nr.2.:

Adresse:

Unterschrift des Patienten / der Patientin, bzw.  
des gesetzlichen Vertreters, dh. der Person, der  
die Erklärung, den Schuldschein gibt \*:

\*der/die mit seiner/ihrer Unterschrift erkennt,  
dass er/sie ein Originalexemplar von der  
Erklärung, des Schuldscheins übernommen hat

**MUSS IN ZWEI EXEMPLAREN UNTERZEICHNET WERDEN, VON DENEN BEKOMMT EIN EXEMPLAR DER PATIENT/DIE PATIENTIN, DAS ANDERE BLEIBT BEIM GOKVI (GOTTSEGEN GYÖRGY UNGARISCHES INSTITUT FÜR KARDIOLOGIE).**

(Der Patient/die Patientin erkennt mit seiner/ihrer Unterschrift auf dem Exemplar von GOKVI, (GOTTSEGEN GYÖRGY UNGARISCHES INSTITUT FÜR KARDIOLOGIE) dass er/sie sein/ihr Exemplar übernommen hat!)

## Einzelauflistung der Interventionen und Kosten

**Name des Patienten/der Patientin:**

**Datum der Krankenhausaufnahme/Entlassung:**

**Station:**

**Name Ihres Arztes:**

(Wird von dem Krankenaufnahmebüro ausgefüllt! Vor dem Ausfüllen muss der Wert der Gewichtzahl anhand der HBCS-Einstufung auch bei den Kranken, die nicht laut der NEAK-Tarifen bezahlen, kontrolliert werden).

Interventionen	Einheitspreis	Insgesamt:
<b>INSGESAMT:</b>		
<b>NEAK-TARIFEN:</b>		

Budapest, 20.....

.....  
Unterschrift der Ausfüllerin/ des Ausfüllers

Die oben genannte Summe enthält die für meine Krankenhausversorgung\* für die Krankenhausversorgung meiner minderjährigen Angehöriger (\*den Passenden bitte unterstreichen) zu bezahlenden Endbetrag. Sollte ich meiner Zahlungsverpflichtungen nicht nachkommen, nehme ich zur Kenntnis, dass aufgrund meiner vorliegenden Erklärung das Institut im Interesse der Wiedereinziehung alle notwendigen rechtlichen Schritte unternehmen wird.

Ort, Datum,.....

Unterschrift des Patienten / der Patientin, bzw. des gesetzlichen Vertreters \*:

Vor uns als Zeugen:

Name von Zeuge Nr.1. \_\_\_\_\_

Nummer der als Identifizierung der Person dienenden Urkunde:

Adresse:

Name von Zeuge Nr.2.:

\*der/die mit seiner/ihrer Unterschrift erkennt, dass er/sie ein Originalexemplar von der Endabrechnung übernommen hat

Adresse:

**MUSS IN ZWEI EXEMPLAREN UNTERZEICHNET WERDEN, VON DENEN BEKOMMT EIN EXEMPLAR DER PATIENT/DIE PATIENTIN, DAS ANDERE BLEIBT BEIM GOKVI (GOTTSEGEN GYÖRGY UNGARISCHES INSTITUT FÜR KARDIOLOGIE).**

(Der Patient/die Patientin erkennt mit seiner/ihrer Unterschrift auf dem Exemplar von GOKVI, (GOTTSEGEN GYÖRGY UNGARISCHES INSTITUT FÜR KARDIOLOGIE) dass er/sie sein/ihr Exemplar übernommen hat!)

**GOKVI**Gottsegen György  
Országos  
Kardiiovaszkuláris  
Intézet**16. SZ. MELLÉKLET**  
**ROMÁN NYELVŰ FORMANYOMTATVÁNYOK****Antecalcul pentru o intervenție preconizată**

Numele bolnavului:

data nașterii:

Domiciliul:

cetățenia:

Numărul și data expirării actului de identitate:

**Reprezentantul legal al bolnavului minor**

numele:

data nașterii:

Domiciliul:

cetățenia:

Numărul și data expirării actului de identitate:

**Denumirea intervenției preconizate:**

..... zile îngrijire intensivă de specialitate chirurgie cardiacă	HUF
..... zile îngrijire intensivă de specialitate cardiologie	HUF
..... zile îngrijire la Secția Cardiologie	HUF
Operație, Anestezie	HUF
Materiale speciale de chirurgie cardiacă	HUF
<b>Total antecalcul:</b>	<b>HUF</b>
<b>Suma susmenționată poate fi modificată prin:</b>	
Prețul altor mijloace utilizate de mare valoare	
Plata pentru zilele de îngrijire necesare peste cele de mai sus:	
Adult/Copil* chirurgie cardiacă intensiv	HUF/zi
Adult/Copil* cardiologie intensiv	HUF/zi
Adult/Copil* secția cardiologie	HUF/zi
MRTG, ECHO, medicamente speciale de mare valoare, rareori utilizate, examene medicale de specialitate externe, intervenții chirurgicale, examene diagnostice	

**Suma rezultată în urma antecalculației poate fi modificată cu elementele susmenționate!!!**

\* poziția corespunzătoare se va sublinia

Suma efectivă urmând a fi achitată efectiv pentru intervenție va putea fi stabilită numai după întocmirea biletului de ieșire din spital. **Până la data internării suma totală a taxei antecalculate va trebui achitată către Institut.** În cazul dacă se impune continuarea îngrijirii peste zilele de îngrijire preconizate, trecute în antecalcul, sau efectuarea unei intervenții suplimentare, aceasta va putea avea loc numai în cazul în care contravaloarea așteptabilă a îngrijirii sau intervenției suplimentare se va achita anticipat.

În cazul în care taxa definitivă va fi mai redusă decât suma achitată anticipat, diferența se va restitui bolnavului.

Data:

.....  
Șef birou primire bolnavi.....  
Semnătura bolnavului / reprezentantului legal

Martor 1:

Martor 2:

## Declarație și angajament privind plata taxei pentru servicii cu plată

### Subsemnatul bolnav adult, sau reprezentant legal al bolnavului minor

numele:.....  
cetățenia:.....  
data nașterii :.....  
domiciliul:.....  
denumirea și numărul actului cu care se legitimează:.....

**mă angajez să plătesc contravaloarea totală a asistenței medicale cu plată, acordată mie\* sau bolnavului minor de mai jos\* începând cu ziua ....., luna ....., anul ....., cu internare, după cum urmează (\*partea corespunzătoare se subliniază)**

### în cazul bolnavului minor, datele bolnavului:

numele: .....  
cetățenia:.....  
data nașterii: .....  
domiciliul:.....  
denumirea și numărul actului cu care se legitimează:.....

1. **Taxa antecalculată** a asistenței medicale o voi achita până la data internării, prin transfer bancar anticipat, respectiv în numerar sau cu card bancar (Visa, Visa Elektron, Maestro, Mastercard, Mastercard Electronic) la Casieria Internă a Institutului în orele de program.

### Datele contului bancar al Institutului:

**Denumirea:** Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (Institutul Național de Cardiologie Gottsegen György)

**Adresa:** 1096 Budapest Haller u. 29.

**Numărul contului bancar:** 10032000-01491869-00000000

### Denumirea și adresa insușiției bancare unde are contul deschis:

Magyar Államkincstár (Trezoreria Maghiară de Stat) 1139 Budapest Váci út 71.

**IBAN:** HU56 1003 2000 0149 1869 0000 0000

### Orele de program ale casieriei interne:

Luni-vineri: 8.00-14.00

2. În cazul în care se impune continuarea îngrijirii peste numărul de zile preconizate în antecalcul, sau efectuarea unor intervenții suplimentare de valoare mai însemnată care nu figurează în antecalcul, îngrijirea în continuare, respectiv intervenția suplimentară va putea avea loc numai dacă în baza unui nou antecalcul voi achita anticipat valoarea așteptabilă a îngrijirii sau intervenției suplimentare, respectiv dacă asiguratorul meu se va angaja prin declarație scrisă să suporte plata suplimentară.



**GOKVI**

Gottsegen György  
Országos  
Kardiovaszkuláris  
Intézet

3. Iau la cunoștință că **taxa definitivă a asistenței medicale se va stabili după acordarea asistenței**, în funcție de numărul efectiv al zilelor de îngrijire, mijloacele utilizate, și prețul eventualelor medicamente de mare valoare. Diferența dintre taxa definitivă și suma achitată în baza antecalculației o voi achita la ieșire, în numerar sau cu card bancar la casieria internă a Institutului, respectiv prin transfer bancar.
4. Despre taxa definitivă se va elibera formularul „Specificarea detaliată a intervențiilor efectuate și cheltuielilor” și factura pe numele meu (pe numele asiguratorului meu în cazul unui angajament scris, prealabil din partea acestuia)
5. În cazul dacă taxa definitivă este mai redusă decât suma achitată în baza antecalculației, diferența se va restitui. Plata sumei urmând a fi restituită o pot solicita în forinți, ori în contul bancar comunicat de mine în scris, ori în numerar. Banii în numerar îi pot ridica la Casieria Internă a Institutului în orele de program, cel târziu în termen de 2 zile lucrătoare de la data externării.
6. Pentru cazul în care nu-mi voi îndeplini obligația de plată, iau la cunoștință că în baza declarației mele Institutul va putea iniția încasarea pe cale juridică, respectiv executare silită pe cale judecătorească.

Data: .....

În fața noastră, ca martori:

Semnătura bolnavului sau al reprezentantului  
său legal, adică a persoanei care a semnat  
declarația și angajamentul:\*

Martorul 1, numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Domiciliul: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*care prin semnătura sa recunoaște totodată că  
a preluat un exemplar original al declarației și  
angajamentului

Martorul 2, numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Domiciliul: \_\_\_\_\_

**SE VA SEMNA ÎN DOUĂ EXEMPLARE, DIN CARE UNUL ESTE AL BOLNAVULUI, IAR CELĂLALT ESTE EXEMPLARUL GOKVI (INSTITUTUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE GOTTSEGEN GYÖRGY) (pe exemplarul GOKVI (INSTITUTUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE GOTTSEGEN GYÖRGY) bolnavul prin semnătura sa adeverește că a preluat exemplarul său!)**

### Specificarea detaliată a intervențiilor și cheltuielilor

**Numele și prenumele bolnavului:**

**Data internării/externării:**

**Secția:**

**Numele și prenumele medicului curant:**

(Se completează de biroul de primire a bolnavilor! Înaintea completării se va verifica valoarea codului de clasificare HBCS (Grupe Omogene de Bolnavi) și în cazul bolnavilor care nu plătesc conform tarifelor NEAK (Casa Națională de Asigurări de Sănătate)

Intervenții	Preț unitar	Total:
<b>TOTAL:</b>		
<b>TARIFELOR NEAK:</b>		

Budapest, 20.....

.....

Semnătura emitentului

Suma susmenționată include suma finală urmând a fi plătită pentru asistența spitalicească acordată mie\* pentru asistența spitalicească acordată aparținătorului meu minor\* (\*partea corespunzătoare se va sublinia). Pentru cazul în care nu voi îndeplini obligația mea de plată, iau la cunoștință că în baza acestei declarații Institutul va iniția toate măsurile juridice necesare în vederea încasării silite.

Data:.....

În fața noastră, ca martori:

Semnătura bolnavului sau a reprezentantului său\*:

Martor 1, numele și prenumele:

Domiciliul

numărul actului de identitate:

Martor 2, numele și prenumele:

Domiciliul:

\*care prin semnătura sa recunoaște că a preluat un exemplar al decontării finale

**SE VA SEMNA ÎN DOUĂ EXEMPLARE, DIN CARE UNUL ESTE AL BOLNAVULUI, IAR CELĂLALT ESTE EXEMPLARUL GOKVI (INSTITUTUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE GOTTSEGEN GYÖRGY) (pe exemplarul GOKVI (INSTITUTUL NAȚIONAL DE CARDIOLOGIE GOTTSEGEN GYÖRGY) bolnavul prin semnătura sa adevărește că a preluat exemplarul său!)**

**KÍNAI NYELVŰ FORMANYOMTATVÁNYOK**

**预定医疗干预的预算表格**

患者姓名: 出生日期:  
住址: 国籍:  
身份证件号码, 有效期:

未成年患者法定代表的  
姓名: 出生日期:  
住址: 国籍:  
身份证件号码, 有效期:

预定医疗干预名称:

..... 天心脏外科重症护理时间监护	福林
..... 天心脏病重症监护	福林
..... 天心脏病 正常病房护理	福林
手术, 麻醉	福林
特殊的心脏手术材料	福林
<b>预先计算合计:</b>	福林
<b>下列情况可以修正上述金额:</b>	
其他, 被使用的高价值的医疗设备	
除了上述以外需要护理时间的费用:	
成年人 / 儿童* 心脏外科重症监护	福林 / 天
成年人 / 儿童* 心脏病重症监护	福林 / 天
成年人 / 儿童* 心脏科	福林 / 天
MRTG (胸部 X 射线), ECHO (超声心动图), 高价值并很少采用的特殊药品, 在医院外的专业医疗检查, 手术以及诊断检测。	

**上述几项内容会改变预算金额!!!**

\* 下划线

仅能在出院医事报告编制之后最终确定医疗干预的实际支付金额。住院日之前必须向医院支付全部的预算费用总额。除了在预算表所包含的医院护理日之外需要继续护理或采取其他医疗干预的情况下产生这些额外护理日或医疗干预预计价格预先被支付的义务, 该条件被满足之后能

执行额外护理日或医疗干预。

如果最终金额低于预付款, 价格差异医院退回给患者。

日期:

.....  
住院处处长

.....  
患者 / 法定代表签字

见证人 1:

见证人 2:

## 要收取一定费用的服务项目支付声明及本票

下述成人患者或未成年人患者法定代表的

姓名: .....  
国籍: .....  
出生地点, 时间: .....  
住址: .....  
识别的证件名称, 号码: .....

承担从 20... 年 .....月 .....日起支付自己本人\*, 或以下未成年人患者\* (\*下划线)

未成年人患者的:

姓名: .....  
国籍: .....  
出生地点, 时间: .....  
住址: .....  
识别的证件名称, 号码: .....

收取一定费用的服务项目总额的支付义务, 按以下条件:

1. 我在预算表指定的费用到住院日为止以银行转帐或支票的方式汇到医院帐户或以现金或银行信用卡 (Visa, Visa Elektron, Maestro, Mastercard, Mastercard Electronic) 在营业时间支付到医院收款处。

医院帐户详细资料:

名称: Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet (格特谢根·乔治 (Gottsegen György) 国家心血管病研究院)

地址: 1096 Budapest Haller u. 29. (布达佩斯, Haller 街 29.)

帐号: 10032000-01491869-00000000

开户银行名称, 地址:

Magyar Államkincstár (匈牙利国库) 1139 布达佩斯, Váci 大街 71.

IBAN 国际银行帐号: HU56 1003 2000 0149 1869 0000 0000

SWIFT: MANEHUHB

收款处营业时间:

周一 - 周五: 从 8 点到 14 点。

2. 如果除了在预算表所包含的计划护理日以外需要继续护理的情况下或需要采用在预算表格不包含的高价值医疗干预，在进一步的护理时间以及医疗干预的费用按照新预算被支付之后或我保险公司以书面方式表示承担支付额外费用责任的前提下才会执行进一步的护理以及进一步的医疗干预。
3. 我知悉，治疗的最终费用仅能治疗结束之后确定并取决于护理日实际数量，被采用的设备，可能被使用的高价药物的价格。我承担在出院时以现金，银行信用卡，银行转帐或支票方式支付最终实际实际费用和预算费用之间差额的责任。
4. 关于最终费用，研究院给我发布“医疗干预措施和成本细目”表格及（在保险公司提前提供书面支付承诺的情况下给保险公司）开发票。
5. 如果最终费用低于按预算已被支付的，研究院将退回差额。退回金额的货币为福林，退回的方式为现金或转帐（提前该书面提供相关帐号）。在研究院收款处在营业时间内，但最迟出院后2个工作日内领取现金。
6. 如果不履行费用支付责任，我就知悉，研究院依照本声明有权采用讨债或要求司法强制执行措施。

于 .....

在见证人面前签字：

患者或其法定代表，即提供本声明及本票的人签字：\*

见证人1姓名：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \*通过签字承认本声明及本票的接受

见证人2姓名：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

要求签署两份文件，一份交给患者，另一份留给格特谢根·乔治（Gottsegen György）国家心血管病研究院（GOKVI）。

（在 GOKVI 副本上患者以签字证明自己副本的接收！）

