
















Kitöltési útmutató

Az orvos által kötelezően kitöltendő adatok gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyfürdő rendeléséhez

Sorsz.	Megnevezés	Gyógyszer	Gyógyászati segédeszköz	Gyógyfürdő
1.	A beteg neve, lakcíme			
2.	A beteg születési dátuma (év/hó/nap)			
3.	A beteg azonosító száma: TAJ			
4.	Közgyógyellátási igazolvány szám			
5.	Vény felírásának (kiállításának) dátuma (év/hó/nap)			
6.	A támogatás alapjául szolgáló jogcím kód (pl.: általános, HM, KGY, ÜB Eü.rend.,Eü.tér.köt.,Teljes ár) Jelölés: X-el. Gyógyszer esetében lehet két jelölő „X” is, „eü90” és „kgy”, ha közgyógyellátott beteg részére rendel az orvos emelt támogatással gyógyszert		 Ha az eszköz és tartozéka(i) eltérő jogcíműek, csak külön vényen rendelhetők!	
7.	Helyettesíthetőségre vonatkozó orvosi utasítás. Jelölés nélkül: helyettesíthető, jelölés (X-el) esetén nem helyettesíthető!		 (azonos eszközcsoporton belüli, a rendelnél alacsonyabb közfinanszírozás alapját képező áru eszközzel helyettesíthető!)	

8.	Rendelt mennyiség kiírása (<i>Gyógyszer</i> esetén latin nyelven és római számmal. Egy vényen legfeljebb 30 napra elegendő mennyiség rendelhető; ettől rendkívüli méltánylást érdemlő esetben lehet eltérni, s ebben az esetben a vényen fel kell tüntetni a betegnapló számát és dátumát. <i>Segédeszköz</i> esetén: megnevezés, darabszám. <i>Gyógyfürdő</i> esetén: kúra keretén belül rendelt ellátások kódszámát és darabszámát egy vényre kell írni. Fel kell tüntetni az ellátást nyújtó szolgáltató megnevezését.)			
9.	Világos, konkrét utalás az adagolásra, az alkalmazás módjára és gyakoriságára			
10	Orvosi bélyegző olvasható lenyomata			
11	Orvos aláírása			
12	A kötelezően alkalmazandó közösségi szabály és a nemzetközi egyezmény alá tartozó betegek esetében - születési dátum (év/hó/nap) - országkód, - az ellátás alapjául szolgáló formanyomtatvány betű- és számjele, - külföldi biztosítási/azonosító szám			
13	BNO kód			



Orvos adatai
(vényrendelés után
rányomtatva)

Beteg adatai: név,
lakcím

Születési dátum:
éééé/hh/nn

EU nyomtatvány típusa
(balról zárva 1-3
karakter:országekód,
6 karakter: nyomtatvány
megnevezése, azaz
E112 nyomtatvány: E112,
Európa kártya: EUCARD,
H/D111 nyomtatvány:HD111,
H/D112 nyomtatvány:HD112,
A/H3 nyomtatvány:AH3,
A/H3-A nyomtatvány:AHA3

Közgyógyellátott esetén az
igazolvány érvényességi ideje;
Egyedi engedély estén az
engedély érvényességi ideje

EU-hoz
- 1-3. karakter: a biztosító
intézet országkódja;
- a biztosított száma (balra
ütköztetve)

Közgyógyellátott esetén a
közgyógyigazolvány száma
(balra ütköztetve),
Egyedi engedély esetén az
engedély száma (balra
ütköztetve)

jogcímek

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR ORVOSI VÉNYE

Az orvos adatai:

BNO kód

A beteg neve, címe: Születési dátum:

EU: ENY

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám): BNO: A kiállítás dátuma:

Jogcímek: Állam-
lajos HM Köz-
gyógyi Orvosi
balos EU, rend. EU,
tör. köz. Terve-
zet

Rp. Nem
helyez-
hető

Beteg azonosító (TAJ)

A szakmai szabályai szerint:
- Rendelt mennyiség kiírása,
- Adagolás,
- Alkalmazás módja és gyakorisága

Kiállítás dátuma

Orvos aláírása PH

PH

az árvérvé aláírása az orvos aláírása

Taxa:
Kiadás dátuma, TIT kód, bruttó Ft, tb. támogatás %, tb. támogatás Ft

Gyártó neve, címe, telefonszáma



Orvos adatai
(vényrendelés után
rányomtatva)

Beteg adatai: név, lakcím

Születési dátum:
éééé/hh/nn

EU nyomtatvány típusa (balról
zárva 1-3 karakter: országkód,
6 karakter: nyomtatvány
megnevezése, azaz
E112 nyomtatvány: E112,
Európa kártya: EUCARD,
H/D111 nyomtatvány:HD111,
H/D112 nyomtatvány:HD112,
A/H3 nyomtatvány:AH3,
A/H3-A nyomtatvány:AHA3

Közgyógyellátott esetén az
igazolvány érvényességi ideje;
Egyedi engedély estén az
engedély érvényességi ideje

EU-hoz
- 1-3. karakter: a biztosító intézet
országkódja;
- a biztosított száma (balra
ütköztetve)

Közgyógyellátott esetén a
közgyógyigazolvány száma (balra
ütköztetve),
Egyedi engedély esetén az
engedély száma (balra ütköztetve)

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR ORVOSI VÉNYE

Az orvos adatai:

BNO kód

A beteg neve, címe: Születési dátum:

EU: ENY

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám): BNO: A kiállítás dátuma:

Jogcímelek: Áll. biz. HM Kisz. gőggy. Üzem. baleset EU. rend. EU. (tá. koc. Tájé. ár. Nem helyvet. átköt.

Rp. Beteg azonosító (TAJ)

Kiállítás dátuma

Orvos aláírása P.H.

az árvérvő aláírása az orvos aláírása

Taxa:
Kiadás dátuma, TIT kód, bruttó Ft, tb. támogatás %, tb. támogatás Ft

Gyártó neve, címe, telefonszáma

jogcímelek



Orvos adatai
(vényrendelés után
rányomtatva)

Beteg adatai: név, lakcím

Születési dátum:
éééé/hh/nn

EU nyomtatvány típusa (balról
zárva 1-3 karakter:országkód,
6 karakter: nyomtatvány
megnevezése, azaz
E112 nyomtatvány: E112,
Európa kártya:EUCARD,
H/D111 nyomtatvány:HD111,
H/D112 nyomtatvány:HD112,
A/H3 nyomtatvány:AH3,
A/H3-A nyomtatvány:AHA3

Közgyógyellátott esetén az
igazolvány érvényességi ideje;
Egyedi engedély estén az
engedély érvényességi ideje

EU-hoz
- 1-3. karakter: a biztosító intézet
országkódja;
- a biztosított száma (balra
ütköztetve)

Közgyógyellátott esetén a
közgyógyigazolvány száma (balra
ütköztetve),
Egyedi engedély esetén az
engedély száma (balra ütköztetve)

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR ORVOSI VÉNYE

Az orvos adatai:

BNO kód

A beteg neve, címe: Születési dátum:

EU: ENY

Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám): BNO

A kiállítás dátuma:

Jogcímelek: Áll. l. Áll. l. HM Kín. gőggy. Üzem. baleset. EU. rend. EU. (t. k. T. l. T. l. Nem helyvet. átír.

Rp.

Beteg azonosító (TAJ)

Kiállítás dátuma

Orvos aláírása P.H

az árvérvő aláírása az orvos aláírása

Taxa:
Kiadás dátuma, TIT kód, bruttó Ft, tb. támogatás %, tb. támogatás Ft

Gyártó neve, címe, telefonszáma

jogcímelek