

Méltányossági kérelem**Simmelweis Egyetem Klinika Központ****Orvosszakmai Főigazgató**

1083 Budapest, Üllői út 26.

Tisztelt Főigazgató Úr!

Alulírott (mint kérelmező),

szül. hely, idő:, év hó nap

TAJ: azzal a kérelemmel fordulok Önhöz, hogy az Egészségügyi szolgáltatónál általam igénybe vett egészségügyi szolgáltatások vonatkozásában járuljon hozzá a térítési díj csökkentéséhez/részletfizetési lehetőséghez.*

Indokaim az alábbiak:

.....
.....
.....
.....
.....

Budapest, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

Az egészségügyi szolgáltatás térítési díjának csökkentéséhez NEM JÁRULOK HOZZÁ / HOZZÁJÁRULOK, azt a következő összegben állapítom meg:

..... (forint)

Az egészségügyi szolgáltatás térítési díjának RÉSZLETFIZETÉSÉT ENGEDÉLYEZEM. / ELUTASÍTOM.*

Budapest, év hó nap

(P.H.)
orvosszakmai főigazgató

(*a megfelelő rész aláhúzendó)