



Figyelem! Az adatlap kitöltése előtt kérjük, figyelmesen olvassa el a kitöltési útmutatót! Az adatlap elektronikus formában, illetve kék vagy fekete színű golyóstollal, jól olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel tölthető ki! Az olvashatatlan vagy hiányos igényléseket az OEP nem teljesíti!

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár orvosi vényeinek rendeléséhez használandó
vényigénylő laphoz, finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosa számára**

1. Az orvos adatai

Az orvos neve: Az Ön orvosi alapnyilvántartásban szereplő nevét (orvosi bélyegzőn szereplő név) kell megadni. Kérjük, vegye figyelembe, hogy a bélyegzőn és a vényen szereplő név semmilyen esetben sem térhet el a hatósági nyilvántartásokban szereplő névtől.

Az orvos nyilvántartási száma (pecsétszám): Ebben a mezőben az orvos 5 számjegyű alapnyilvántartási számát szükséges megadni, amely az orvosi bélyegzőjén is megtalálható.

2. Az orvos munkahelyére vonatkozó adatok

Annak a munkahelyének az adatait kell itt megadnia, amely munkahelyén a rendelt vényeket használni kívánja. A fentiekben igényelt vények más munkahelyen, vagy pro familia jogcímen történő gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyfürdő, illetve anyatej rendeléséhez nem használhatók fel, továbbá finanszírozott szolgáltatónál az igényelt vényeken történő gyógyszerrendeléshez minden esetben orvos-beteg- találkozásnak kell társulnia.

A munkahely finanszírozási szerződésének száma: Itt az Ön munkahelye és a területileg illetékes egészségbiztosítási pénztár között létrejött finanszírozási szerződés számát kell feltüntetni.

A munkahely neve: Annak a munkahelyének az adatait kell itt megadnia, amely munkahelyén a rendelt vényeket használni kívánja. Amennyiben több munkahelye van, úgy a különböző munkahelyekre külön vényigénylő lapot kell kitöltenie!

A munkahely kilencjegyű azonosító kódja: Itt az Ön munkahelyének ÁNTSZ által adott (ÁNTSZ által kiállított határozatban szereplő) kilencjegyű azonosítóját kell feltüntetni. Felhívjuk figyelmét, hogy az ÁNTSZ által kiadott határozaton ez az azonosító „egészségügyi ágazati azonosító kód” megnevezéssel szerepel, „az egészségügyi szolgáltatók és működési engedélyük nyilvántartásáról, valamint az egészségügyi szakmai jegyzékről” szóló 2/2004. (XI. 17.) EüM-rendelet 5. § (1) alapján.

A munkahely címe: Kérjük, itt tüntesse fel munkahelyének a címét. Az „utca, házszám” mezőben – amennyiben szükséges – a közterület jellegének (út, utca, tér, köz stb.), valamint az épületnek, emeletnek és ajtószámának a rövidített megjelölését is kérjük feltüntetni (pl.: Nagyvény fasor 23., VI. em. 3.). Kérjük ezt a mezőt különös gondossággal kitölteni, mivel az Ön által rendelt vények az itt megadott címre kerülnek kiszállításra.

A munkahely telefonszáma: Kérjük, itt adja meg azon (munkahelyi) telefonszámot, amelyen Ön szükség esetén a legkönnyebben elérhető, vagy az Ön számára üzenet hagyható. A telefonszámot kérjük körzetszámmal, illetve mobil-előhívószámmal együtt megadni (pl.: 06-1-987-6543 vagy 06-20-123-4567).

3. A rendelendő vény típusa, mennyisége

A vény típusa: Általános vény (gyógyszer, nem optikai célú gyógyászati segédeszköz, gyógyfürdő, anyatej rendelésére) vagy szemészeti vény. Egy vényigénylő lapon csak egy típus jelölhető meg, amennyiben több típusú vényt is rendelni kíván, akkor több igénylőlapot töltsön ki.



Figyelem! Az adatlap kitöltése előtt kérjük, figyelmesen olvassa el a kitöltési útmutatót! Az adatlap elektronikus formában, illetve kék vagy fekete színű golyóstollal, jól olvashatóan, nyomtatott nagybetűkkel tölthető ki! **Az olvashatatlan vagy hiányos igényléseket az OEP nem teljesíti!**

A vény mennyisége: A lenti táblázat megrendelőnkénti bontásban tartalmazza a minimálisan és a maximálisan rendelhető vények darabszámát.

<i>Megrendelő</i>	<i>vény típusa</i>	<i>minimum</i>	<i>maximum</i>
Háziorvosi tevékenységet nyújtó szolgáltató orvosa	általános	1 000	10 000
Finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosa	általános	1 000	2 500
Nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvosa	általános	100	1 000
Pro família jogcímen rendelő orvos	általános	100	500
Szemész szakképesítéssel rendelkező szakorvos	szemészeti	100	500

4. Nyilatkozatok, aláírások és bélyegző-lenyomatok

A vényigénylő lapot az orvos saját kezű aláírásával és a gyógyszerrendelésre jogosító bélyegzőjének lenyomatával hitelesíti, valamint dátummal látja el. Az orvos aláírásával egyidejűleg igazolja, hogy a vényigénylő lapon szereplő nyilatkozatban foglaltakat elfogadja és tudomásul veszi.

A vényigénylő lapot az intézmény képviselője aláírásával és bélyegzőjének lenyomatával hitelesíti. Ezzel egyben igazolja, hogy a vényigénylő lapon szereplő nyilatkozatban foglaltakat elfogadja és tudomásul veszi.