

## Orvosi javaslat egészségpénztári szolgáltatások igénybevételéhez

Kérjük, szíveskedjen a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, valamint a megfelelő négyzeteket X-szel megjelölni.

### 1. Igénybevevő adatai (Pénztártag vagy Pénztárhoz bejelentett közeli hozzátartozó)

Az orvosi javaslat a **Pénztártag** részére kerül kiállításra

Pénztártag neve: .....

Pénztártag okiratszám (tagsági azonosító vagy adóazonosító jele):.....

**vagy** az orvosi javaslat a **Pénztártag által Pénztárban már bejelentett közeli hozzátartozója (szolgáltatási kedvezményezett)** részére kerül kiállításra

Bejelentett közeli hozzátartozó neve: .....

Bejelentett közeli hozzátartozó születési helye, dátuma: .....

Bejelentett közeli hozzátartozó TAJ száma: .....

### 2. Igénybevételre javasolt szolgáltatás megjelölése

Fent nevezett személy részére a következő szolgáltatás (ok) igénybevételét javaslom:

- Otthoni gondozás
- Hallásjavító eszköz használata
- Látás javítását elősegítő eszközök (szemüveg, kontaktlencse) viselete

### 3. Igénybevételre javasolt szűrővizsgálat megjelölése (kizárólag Pénztártagok részére)

Fent nevezett **Pénztártag** részére a következő szűrővizsgálat (ok) igénybevételét javaslom:

- Egyéb (prevenciók kedvezmény igénybe vételéhez):
- méhnyakrákszűrés;
  - emlőrákszűrés;
  - vastagbélrákszűrés;
  - prosztatarakszűrés;
  - mozgásszervi szűrés;
  - AIDS-szűrés;
  - mentális zavarok korai felismerését célzó szűrés;
  - fogászati szűrés
  - egyéb szűrés: .....

Tudomásul veszem, hogy a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 44/A. § (1) bekezdés bb) pontja alapján fent nevezett Pénztártag az orvosi javaslatra igénybevett prevenciók szolgáltatások után 10 % adó-visszatérítést érvényesíthet.

### 4. Nyilatkozat és aláírás

Jelen orvosi javaslat 20..... napjáig érvényes (az időpont kitöltése hiányában az orvosi javaslat korlátlan ideig érvényes).

Jelen igazolás fenti személy kérésére, az OTP Egészségpénztár által finanszírozható szolgáltatások igénybevételéhez került kiállításra.

**Egy orvosi javaslat egy személy (Pénztártag vagy Bejelentett közeli hozzátartozója) részére állítható ki, az OTP Egészségpénztár által nyújtható egészségmegőrzést elősegítő szolgáltatások és termékek igénybevételére!**

Kelt: 20.....

P. H.

.....  
Kiállító orvos, szakorvos vagy optometrista  
aláírása