



PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR  
...az Igazi

ORVOSI JAVASLAT  
PÉNZTÁRTAG VAGY KEDVEZMÉNYEZETTJE  
RÉSZÉRE



2021/10/T/02

A PATIKA EGÉSZSÉGPÉNZTÁR ÉS AZ ÚJ PILLÉR EGÉSZSÉGPÉNZTÁR ÁLTAL  
NYÚJTHATÓ EGÉSZSÉGMEGŐRZÉST ELŐSEGÍTŐ SZOLGÁLTATÁSOK, TERMÉKEK  
IGÉNYBEVÉTELÉRE

Pénztártag kártyaszáma

Pénztártag TAJ száma  Pénztártag SZIG száma

Kérjük a megfelelő részeket jelölje „X”-el!

Orvosi javaslat a Pénztártag részére kerül kiállításra

Pénztártag neve

Pénztártag születési helye, dátuma

Az orvosi javaslat a Pénztártag kedvezményezettjének kerül kiállításra

Kedvezményezett neve

Kedvezményezett születési helye, dátuma

**EGY ORVOSI JAVASLAT EGY SZEMÉLY (PÉNZTÁRTAG VAGY KEDVEZMÉNYEZETT) RÉSZÉRE ÁLLÍTHATÓ KI!**

NEVEZETT PÉNZTÁRTAG/KEDVEZMÉNYEZETT EGÉSZSÉGI ÁLLAPOTÁNAK MEGŐRZÉSE, JAVULÁSA ÉRDEKÉBEN A  
KÖVETKEZŐ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEVÉTELÉT JAVASLOM:

JELÖLÉS HELYE	SZOLGÁLTATÁS, TERMÉK	MEGJEGYZÉS
	Otthongondozás	
	Hallásjavító eszközt vegyen igénybe	
	Látásjavító, látásmegőrző eszközt vegyen igénybe (szemüveg, kontaktlencse, napszemüveg)	
	Egyéb:	

**Jelen igazolás fenti személy kérésére, a Patika Egészségpénztár és az Új Pillér Egészségpénztár által nyújtható  
szolgáltatások igénybevételének céljából került kiállításra.**

Kelt: \_\_\_\_\_,  év \_\_\_\_\_ hó  -n

-----  
Kiállító orvos, szakorvos, optometrista aláírása és pecsétje

**Ezen orvosi javaslat a termék/szolgáltatás igénybevételekor bemutatandó a szolgáltató partnernél, valamint az  
igénybevételt igazoló számla mellékletét képezi!**

Ügyfélszolgálatunkon munkaidőben bővebben tájékozódhat a +36 1 210 9790-es telefonszámon, vagy internetes oldalainkon:  
[www.patikapenztar.hu](http://www.patikapenztar.hu) vagy [www.ujpiller.hu](http://www.ujpiller.hu)

**Visszaküldendő:** faxon (+36 1 210 9778), postai úton az Új Pillér Egészségpénztár címére (székhely: 1022 Budapest, Bimbó út 18,  
levelezési cím: 1535 Budapest Pf. 861.) vagy e-mailen az [ugyfelszolgalat@ujpiller.hu](mailto:ugyfelszolgalat@ujpiller.hu) címre.