ORVOSI JAVASLAT

Pénztártag vagy kedvezményezettje részére

az Új Pillér Egészségpénztár által nyújtható egészségmegőrzést elősegítő szolgáltatások, termékek igénybevételére

1022 Budapest, Bimbó út 18.
ugyfelszolgalat@ujpiller.hu
www.ujpiller.hu
Telefonszám: +36-1-210-9790
Bankszámlaszám: 10700024-43040607-51100005

2023/10/T/02

Pénztártag kártyaszáma: ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊ **Pénztártag SZIG száma:** ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊

Pénztártag TAJ száma: ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊

IGÉNYBEVEVŐ ADATAI

Kérjük a megfelelő részeket jelölje „X”-szel!

☐ 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: ……... ⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊⌊

IGÉNYBEVÉTELRE JAVASOLT SZOLGÁLTATÁS

Fent nevezett Pénztártag/kedvezményezett egészségi állapotának megőrzése, javulása érdekében a következő szolgáltatás igénybevételét javaslom *(kérjük a megfelelő részeket jelölje „X”-szel)*:

	SZOLGÁLTATÁS,TERMÉK	MEGJEGYZÉS
☐	Otthongondozás	
☐	Hallásjavító eszközt vegyen igénybe	
☐	Látásjavító, látásmegőrző eszközt vegyen igénybe (szemüveg, kontaktlencse, napszemüveg)	

IGÉNYBEVÉTELRE JAVASOLT SZŰRŐVIZSGÁLAT

Fent nevezett Pénztártag/kedvezményezett részére a következő szűrővizsgálat (ok) igénybevételét javaslom *(kérjük a megfelelő részeket jelölje „X”-szel*:

☐ méhnyakrákszűrés; ☐ emlőrákszűrés; ☐ vastagbélrákszűrés;

☐ prosztatarákszűrés; ☐ mozgásszervi szűrés; ☐ AIDS-szűrés;

☐ mentális zavarok korai felismerését célzó szűrés; ☐ fogászati szűrés;

☐ egyéb (elkerülhető megbetegedések korai felismerésére irányuló) szűrővizsgálatok:

……

Jelen igazolás fenti személy kérésére, az Új Pillér Egészségpénztár által nyújtható szolgáltatások igénybevételének céljából került kiállításra. **Egy orvosi javaslat egy személy (Pénztártag vagy kedvezményezett) részére állítható ki!**

Kelt: ……, …… év……..hó …… nap

……
Kiállító orvos, szakorvos, optometrista aláírása és pecsétje

Megfelelően kitöltött orvosi javaslat nélkül a Pénztár nem tudja elszámolni az otthongondozásról, a hallás- és látásjavító eszközök megvásárlásáról kiállított számlákat, illetve az igénybe vett szűrővizsgálatokra nem érvényesíthető a prevenciós vizsgálatok után járó 10%-os szja-visszatérítés. Kérdés esetén ügyfélszolgálatunk a +3612109790-es telefonszámon ad bővebb felvilágosítást vagy tájékozódjon a www.ujpiller.hu oldalon.

! A javaslatot küldje el e-mailen az ugyfelszolgalat@ujpiller.hu címre vagy postán a 1535 Budapest Pf. 861. címre.