

ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR ELŐZMÉNYKÉRŐ –KÖZLŐ LAP

.....
folyósító szerv neve, címe
.....

Nyilvántartási szám:

Tisztelt Cím! Kérjük, hogy a túloldali előzményközlő lapot az alábbi biztosítottra vonatkozóan soron kívül, de legkésőbb 15 napon belül kitölteni és megküldeni szíveskedjenek.

Biztosított neve: TAJ száma: --

Születési helye, ideje (év, hó, nap): Anyja neve:

A keresőképtelenség kezdő napja:

Kelt:, év hó nap P.H.

.....
aláírás

Tájékoztató:

1. Az előzménykérő - közlő lapot csak akkor kell kitölteni, illetve adatokat kérni, ha az előzményre vonatkozó adatok az „Igazolvány a biztosítási jogviszonyról és az egészségbiztosítási ellátásokról” elnevezésű nyomtatványból nem állapíthatók meg.
2. A túloldali előzményközlő lapon igazolni kell az 1 éven belül bármilyen címen folyósított táppénz, baleseti táppénz folyósítás időtartamát. A gyermekápolási táppénznél közölni kell a beteg gyermek(ek) adatait, valamint a jogosultsági évben, a jogosultság megszűnése napjáig igénybe vett gyermekápolási napok számát.
3. A 1997. évi LXXXIII. törvény 80. §. (2) bekezdése alapján az egészségbiztosítási szerv felhívására a társadalombiztosítási feladatok ellátásához szükséges adatokat 15 napon belül kell közölni. Aki az adatszolgáltatási kötelezettségét, nem vagy késedelmesen teljesíti, mulasztási bírság fizetésére kötelezhető.

Biztosított neve:, TAJ- szám: □□□-□□□-□□□

Születési helye, ideje (év, hó, nap):, Anyja neve:

A táppénz, baleseti táppénz folyósítási időtartama			Keresőképtelenség elbírálása során használható megjelölések a 102/1995. (VIII. 25.) Korm. rendelet szerint	Gyermekápolási táppénzre vonatkozó adatok				
év	hó és nap			napok száma	A gyermek		Jogosultsági évben igénybe vett napok száma	
	-tól	-ig			neve TAJ-száma	születési év, hó, nap	nem egyedül álló	egyedülálló

A jogviszony megszűnés napját megelőző egy éven belül:

- biztosítás szünetelésének időtartama (-tól, -ig, és jogcíme):

.....

- egyedülállóság kezdete (év, hó, nap, és jogcíme):

Kelt, év hó nap

.....

Aláírás