

# 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 szíveskedjen.

Biztosított neve: ..... TAJ száma:    -    -

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

A keresőképtelenség kezdő napja: .....

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... nap

P.H.

.....  
aláírás

## Tájékoztatató:

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 kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 80. § (2) bekezdése alapján az egészségbiztosító felhívására a társadalombiztosítási feladatok ellátásához szükséges adatokat 15 napon belül kell közölni. Az Ebtv. 80. § (6) bekezdése értelmében aki adatszolgáltatási kötelezettségét nem vagy késedelmesen teljesíti, illetőleg annak nem az előírt módon tesz eleget, az elkövetett mulasztással arányos mulasztási bírság fizetésére kötelezhető.

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

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

TáppéNZ, baleseti táppéNZ folyósítás időtartama			Keresőképtelenség elbírálása során használható megjelölések 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 egyedülálló	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