

ADATLAP				
Egyszerűsített többletkapacitás befogadására irányuló kérelem				
Indexes OENO				
A szolgáltató OEP kódja:				
A szolgáltató megnevezése:				
A szolgáltató címe:				
A fenntartó/tulajdonos megnevezése:				
A fenntartó/tulajdonos címe:				
Fenntartói nyilatkozat a befogadási kérelem támogatásáról	<i>A dokumentum x-ik oldalán található!</i>			
Kérelmezett eljárás indexes OENO kódja, megnevezése, tervezett éves mennyisége (9/1993. (IV.2.) NM rendelet 2. számú melléklet szerint)	kód	megnevezés	pontszám	tervezett éves esetszám
Kérelmezett éves esetszám:				
Kérelmezett éves összes pontszám:				
Összes forrásigény eFt:				
Tevékenység megkezdésének tervezett időpontja (éééé.hh.nn):				
Tevékenység befejezésének tervezett időpontja (éééé.hh.nn):				
Az érintett szakterület szerinti szakmai kollégium vélemény	<i>A dokumentum x-ik oldalán található!</i>			
Az egészségügyi szolgáltatónak működési engedélyt kiadó ÁNTSZ nyilatkozat az ellátás nyújtásához szükséges feltételek fennállásáról	<i>A dokumentum x-ik oldalán található!</i>			
A befogadás szükségességének szakmai indoklása	<i>A dokumentum x-ik oldalán található!</i>			
A befogadás fenntarthatóságát alátámasztó pénzügyi hatásvizsgálat, megjelölve a szolgáltatás éves felvállalt mennyiségét és a szükséges teljesítményvolument	<i>A dokumentum x-ik oldalán található!</i>			

Kelt: ..... év ..... hónap ..... nap

Ph. ....  
aláírás