

HÁZHOZSZÁLLÍTÁSI KÉRELEM

Alulírott.....(név),

.....(TAJ szám), ezúton kérem, hogy a mellékelt vényen / vényeken szereplő gyógyászati segédeszközöket a **Sala-Med Kft.** a vényen feltüntetett címemre szállítsa ki.

A jelen kérelmemmel kapcsolatban tudomásul veszem illetve kijelentem a következőket:

A **Sala-Med Kft.** tájékoztatott a vényen rendelt gyógyászati segédeszközzel kapcsolatban az azonos funkcionális csoportba tartozó, alacsonyabb térítési díjú gyógyászati segédeszközzel, az adott termékek közfinanszírozás alapjául elfogadott áráról, társadalombiztosítási támogatásáról és a térítési díjak közötti különbségekről.

A jelen kérelmem aláírásával tudomásul veszem, hogy az előzőek szerinti gyógyászati segédeszközök kiszállításának költségeként bruttó 660 Ft (azaz hatszázhatvan forint) összeget vagyok köteles a **Sala-Med Kft.**-nek a kiszolgáltatásakor megfizetni.

A vényen elrendelt termékek kiszolgáltatásakor történő tájékoztatásként elfogadom a vény átadásakor ezzel kapcsolatosan kapott tájékoztatást, illetve az Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő honlapján a www.sejk.oep.hu címen a **Sala-Med Kft.** által forgalmazott, vényen rendelt, azonos funkcionális csoportba tartozó termékekkel kapcsolatban közzétett információkat.

A gyógyászati segédeszközök házhozszállítás keretében történő kiszolgáltatásakor nem tartok igényt arra, hogy az eszközök használatának módjáról részemre tájékoztatást adjanak, illetve azoknak használatára betanítsanak.

Hozzájárulok, hogy a jelen kérelmen és a hozzá mellékelt vényen feltüntetett személyes adataimat a **Sala-Med Kft.** (1119 Budapest Nándorfejérvári út 35.) – a továbbiakban: Adatkezelő – az Európai Parlament és Tanács 2016/679 Rendelet (a továbbiakban: GDPR), az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (a továbbiakban: Infotv.), az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény és a vonatkozó egyéb adatvédelmi jogszabályok betartásával kezelje, azokat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírt ideig megőrizze. Tudomásul veszem, hogy a Társaság adatvédelmi tájékoztatója a www.salamed.hu elérhető, egyúttal kijelentem, hogy az abban foglaltakat megismertem és tudomásul veszem.

Köszönettel,

Dátum:.....

Aláírás:.....