

Adatlap

Ssz.: N

a Nutrison por tápszer térítésmentes átvételéhez ill. térítési díjának kifizetéséhez*
Kérjük, betegeként csak egy adatlapot állítson ki!

1. A beteg neve:														
2. Leánykori neve:														
3. Lakcíme:														
4. TAJ száma:														
5. Adóazonosító jele:														
<i>A dőlt betűs adatokat csak az adóazonosító jel hiánya esetén kell kitölteni!</i>														
Anyja neve:														
Személyi igazolvány száma:														
Szül. ideje: 19					Születési helye:									
6. A tápszert/támogatást* átvevő adatai (csak akkor kell kitölteni, ha nem a beteg az átvevő, és erre a címre kérik a támogatást):														
neve:														
címe:														
7. Térítési díj (a mellékelt gépi nyugta/nyugták alapján):														
													Ft	
azaz forint														
8. A gyógyszertár adatai (csak a gyógyszertár töltsse ki, ha neki kell folyósítani a támogatást):														
neve:														
címe:														
bankszámlája:														
Kelt: .20														

* Nem kívánt törlendő

Az 7. pontban összesített értékű tápszert/összeget* térítésmentesen

átadtam:

átvettem:

.....
gyógyszertár

.....
átvevő

Kérjük, ügyeljen rá, hogy minden szükséges adat szerepeljen, mert hiányosan kitöltött vagy rossz-
szul olvasható adatlapokra nem teljesíthetünk kifizetést! Az adatlapot a gyógyszer térítési díjáról
szóló gépi számlával vagy nyugtával együtt a következő címre küldje el:

Magyar Rákellenes Liga
1507 • Budapest • Pf. 7.

Személyesen is felkeresheti központi irodánkat minden munkanapon 9 és 14 óra között:

1122 • Budapest • Kék Golyó u. 13. • 6. ép. I. emelet

Tel./Fax: 202-4017, Tel.: 212-9255

Számlaszám: 11991102-02106755

Adószám: 19653417-1-43