

MEGRENDELÉS

Megrendelő adatai

Megrendelő neve:

Lakcíme:

Születési hely, idő:

Elérhetősége:, E-mail:

Szem. ig sz.:, a.n.:

Ápolt adatai

Ápolt személy neve: megszólítása:

Lakcíme:

Születési hely, idő:

Elérhetősége:

Anyja neve:

Taj. száma: ___ - ___ - ___

Az ápolás (egyéb szolgáltatás) gyakorisága, rendszeressége:

- Eseti jellegű
Rövidebb időszakokra szóló
Tartós ápolás

Fent nevezett Megrendelő Ápolt számára megrendelem a NURSE Humánegészségügyi és Szolgáltató Kft (Cg: 01-09-412324, ÁNTSZ: Bp-06/NEO/01882/2018, HE-O2R/059/00015-3/2015 továbbá BP/0502/1455-60/2019, továbbiakban: **Szolgáltató**) -tól 20.....,hó naptól ápolási / gondozási szolgáltatást az alábbiak szerint:

Igényelt szolgáltatás időtartama:

(amennyiben az ellátási csomagoktól eltérő szolgáltatást vesz igénybe)

Hétfő órától - óráig,
Kedd órától - óráig,
Szerda órától - óráig,
Csütörtök órától - óráig,
Péntek órától - óráig,
Szombat órától - óráig,
Vasárnap órától - óráig,

Ellátási csomagok:

Rehabilitációs csomag (920.000 Ft / hó-tól)
Nappali felügyeleti csomag (780.000 Ft / hó)
Éjszakai felügyeleti csomag (856.000 Ft / hó)
Infúziós csomag (221.000 Ft, perem: 279.000 Ft / 2 hét)
Napi ellátási csomag 173.000 /151.000 /160.500 Ft / hó
Napi e. csomag (perem) 203.5e/183e/191e Ft / hó
Szociális csomag: délelőtti - (352.000 Ft / hó)
délutáni - (334.500 Ft / hó)
24 órás otthlakásos felügyelet (áránlat alapján)

Szolgáltatás díja:Ft / hónap / óra (csomagok kizárólag min. 2 hónap megrendelése esetén)

Fizetés módja:

Készpénz:
Egyéb:

Átutalás:
éspedig:

Számlát postán
e-mail-ben kérem.

A megrendelés aláírásával egyidejűleg kijelentem, hogy a megrendelt ápolási szolgáltatás tartalmát megismertem az Általános Szerződési Feltételekről (ÁSZF) tájékoztatást kaptam, megértettem és elfogadom és kijelentem, hogy a megrendelt szolgáltatás 15 (tizenöt) napra szóló ellenértékét Bánatpénzként - az ápolási tevékenység részéről vagy bármely váratlan esemény kapcsán történő meghiúsulása esetén – megtérítem a **Szolgáltató** -nak felmerült költségei ellentételezésére.

Kelt:, 20.....,

.....
Megrendelő