

**ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR**  
**EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁS PÉNZBELI ELLÁTÁSAI ÉS BALESETI TÁPPÉNZ FIZETÉSI JEGYZÉK**  
 ..... év .....hónapról

1 Sorszám	2 Név TAJ-szám	3 Ellátás számfejte (-tól -ig)	4 Forint összeg / napok száma Táppénz														5 jogalap nélküli megtérülés	6 Levonás	7 Kifizetett ellátás
			Gyáp			Baleset			Kórházi ápolás	50%	60%	Táppénz 6-os kód	Biztosítás megszűnése után fizetett		közegész- ségügyi ok	kieg.tev. folyt. baleseti táppénze			
			össz.	ebből: 1 évnél fiatalabb gyermek miatt	foglalkozási megbetegedés (F)	üzemi baleset (ÜB)		1 éven túli (F+ÜB)					Aktívról passzívra váltó	baleseti táppénz					
						össz.	ebből: úti												
		Összesen																	

Kelt: .....év.....hó.....nap

Megjegyzés:  foglalkoztatónál fennálló biztosítási jogviszony,  
 más biztosítási jogviszony.

.....  
 számfejítő aláírása P.H.

.....  
 felülvizsgáló aláírása

