

Név:
Szolgálati hely:

Tisztelt Munkatársunk!

Értesítjük, hogy az Egészségmegőrző program igénybejelentése alapján helyet biztosítunk Önnek

.....év..... hó napjától
.....év hó napjáig

a Vasútegészségügyi Nonprofit Közhasznú Kft. Balatonfüredi Egészségügyi Központ
Szív és Érrendszeri Rehabilitációs Intézetében.

Az Intézet címe: **8230 Balatonfüred, Mikes K. u. 1.**

Tel: (87)580-091; (87)343-444 Fax: (87)580-091

Az Intézetben a megjelölt napon reggel 8 órától lehet jelentkezni, a szobát 11 órától lehet elfoglalni.

Kérjük, vigye magával:

- ezt az értesítést
- személyi igazolványát
- érvényes betegbiztosítási kártyáját /TAJ kártyát/
- a foglalkozás-egészségügyi/háziorvos által kitöltött kérdőívet (protokoll lapot)
- a rendszeresen szedett gyógyszereit.

Az elhelyezés 2 ágyas fürdőszobás szobákban történik. Az étkezés a felvétel napján ebéddel kezdődik, a távozás napján reggelivel fejeződik be. A távozás napján ebéd nem biztosított, a reggeli előtt eltávozók hideg élelmet nem kapnak.

A vonattal érkezőknek Balatonarács vasútállomáson célszerű leszállni, ahonnan kb. 300 m-es sétával a Táncsics Mihály utcán lehet az Intézetet megközelíteni. A személygépkocsival érkezőknek térítési díj megfizetése ellenében korlátozott számban parkolási lehetőséget tudnak biztosítani.

Az esetleges gyógykezelésre előírt utasításokat saját érdekében kérjük, szíveskedjen betartani és az egészségügyi intézet házirendjének szabályaihoz alkalmazkodni.

Jó pihenést kívánunk!

Budapest,

Aláírás