

ADATVÁLTOZÁS BEJELENTÉSE

**az egészségügyi szakdolgozó
működési nyilvántartásában bekövetkezett adatváltozásra tekintettel**

Tisztelt Ügyfelünk!

A működési nyilvántartás a jogszabályban előírtak szerint tartalmaz személyes, szakképesítéssel összefüggő és az egészségügyi tevékenységvégre való jogosultságával kapcsolatos adatokat.

Az adatokban bekövetkezett változást a nyilvántartáson át kell vezetni.

A változás átvezetése

- egyes adatok esetében **automatikusan** megtörténik, ilyen esetben a változást bejelentenie nem szükséges,
- más adatok esetében az Ön **bejelentésére** a változást a nyilvántartáson átvezetjük, illetve
- bizonyos adatváltozás esetén Önnek **bejelentési kötelezettsége** van.

A nyilvántartásban szereplő adatait ellenőrizheti a <https://kereso.enkk.hu> címen.

1. A Bejelentő adatai (A *-al jelölt adatok kitöltése kötelező!)

1.1. Alap/működési nyilvántartási szám:

1.2. *Családi és utónév (a személyi igazolványban szereplő név):

***Vezetéknév:**

*** 1. utónév:**

***2. utónév:**

1.3.*Születési családi és utónév:

***Vezetéknév:**

***1. utónév:**

***2. utónév:**

1.4.* Születési hely, idő:

1.5. *Neme:

1.6. *Állampolgársága:

1.7. *Anyja születési családi és utóneve:

Személyes adatok változása: adatváltozás bejelentése nem szükséges!

Tájékoztatjuk, hogy a Működési nyilvántartás a Belügyminisztérium személyi adat- és laccímnyilvántartásától **elektronikus úton megkapja** a személyi adatokban, a laccímekben és a tartózkodási helyben történő változást. Ezen adatváltozások **automatikusan átvezetésre kerülnek** a nyilvántartásban, ezeket jeleznie nem szükséges.

1.8. *Az egészségügyi tevékenység gyakorlása során használt név:

{ } Családi- és utónév

{ } Születési családi és utónév

(A megfelelőt kérjük megjelölni. Tájékoztatjuk, hogy a jogszabály további választásra nem ad lehetőséget, az egészségügyi tevékenységvégre során használt neve csak a családi neve és utóneve, vagy a születési neve lehet.)

Névváltozás esetén, kérjük, itt közölje, ha meg kívánja változtatni az egészségügyi tevékenységvégre során használt nevét!

Egészségügyi tevékenységvégre során használt név változása: Adatváltozás bejelentés 30 napon belül kötelező!

Névváltozás esetén, az Ön választása szerint megváltozhat az **egészségügyi tevékenységvégre során használt neve**, hiszen Ön dönti el, hogy az egészségügyi tevékenységvégre során a saját nevét vagy a születési nevét használja. Ezért az egészségügyi tevékenységvégre során használt nevének módosulását a változás bekövetkezésétől számított **30 napon belül be kell jelentenie** az OKFŐ-höz, ha a névváltozóskor

- Önnek érvényes a működési nyilvántartása és
- **a működési nyilvántartási igazolványán a névváltozást követően nem a megfelelő név szerepel.**

1.9.*Doktori címetet használni kívánom (a megfelelőt kérjük megjelölni): { } Igen { } Nem		
1.10.*Lakóhely (lakcímkártya szerint):		
1.11.*Tartózkodási cím:		
1.12.*Levelezési cím:		
1.13.* E-mail címe: Változás esetén, kérjük, közölje!		
1.14.* Telefonszáma (a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük megadni): Változás esetén, kérjük, közölje!		
Tájékoztatjuk, hogy ha csak a kapcsolattartási adatai változnak, azokat elegendő az érdemi kérelem (megújítás, felvétel, meghosszabbítás) benyújtásakor bejelenteni.		
1.15. Nyugdíjas: { } Igen { } Nem		
1.16. Amennyiben az adatváltozás miatt működési nyilvántartási igazolvány cseréjét is kéri, az átvétel módja: { } Postai úton, a kérelemben megadott levelezési címen { } Személyesen, az OKFŐ budapesti ügyfélszolgálati irodájában, melynek helyéről és nyitva tartásáról honlapunkon tájékozódhat (https://enk.okfo.gov.hu)		
2. Adatváltozás bejelentése		
Az adatváltozás átvezetéséhez az 1. pontban szereplő adatokat a megváltozott, új adatokkal töltsse ki. További adatváltozásokat az alábbi rovatok kitöltésével jelenthet be.		
3. Kérelem a működési nyilvántartás további adatváltozásának bejegyzése iránt		
3.1. Szakértői engedély adatai (amennyiben Ön egészségügyi szakértő):		
Szakterület megnevezése:		
Az engedély érvényessége:		
Kiállításának helye, ideje:		
Az egészségügyi szakértői tevékenységgel kapcsolatos egyes kérdésekről szóló 40/2009. (XI.20.) EüM rendelet szerinti szakértői engedélyek adatait szükséges itt közölni. Az igazságügyi szakértőket az IM tartja nyilván.		
3.2. Nyelvvizsga adatok (Ehhez kérjük, csatolja a nyelvvizsga bizonyítványnak másolatát)		
1. nyelv megnevezése:		
Szint: { } alap { } közép { } felső	Típus: { } A { } B { } C	{ } Általános { } Szaknyelvi
Kiállító szerv:	Kiállítás helye, ideje:	Bizonyítvány/oklevél száma:
2. nyelv megnevezése:		
Szint: { } alap { } közép { } felső	Típus: { } A { } B { } C	{ } Általános { } Szaknyelvi
Kiállító szerv:	Kiállítás helye, ideje:	Bizonyítvány/oklevél száma:
3. nyelv megnevezése:		
Szint: { } alap { } közép { } felső	Típus: { } A { } B { } C	{ } Általános { } Szaknyelvi
Kiállító szerv:	Kiállítás helye, ideje:	Bizonyítvány/oklevél száma:
3.3. Munkahely adatai		
Az egészségügyi dolgozóval egészségügyi tevékenység végzésére irányuló jogviszonyban álló egészségügyi szolgáltató megnevezése:		
Az egészségügyi tevékenység végzésének helye:		

4. Nyilatkozatok

4.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy egészségügyi tevékenység végzésére

alkalmas vagyok

korlátozottan vagyok alkalmas.

4.2. Hozzájárulok, hogy a kérelmemben általam szolgáltatott adatokat az OKFŐ ellenőrizhesse.

4.3. A működési nyilvántartási igazolvány adattartalmát is érintő adatváltozásomra tekintettel új működési nyilvántartási igazolványt igényelek:

igen

nem

Tudomásul veszem, hogy az új igazolvány kibocsátásával egyidejűleg jelenlegi működési nyilvántartási igazolványom érvénytelenítésre kerül.

4.4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: _____ (helység) _____ (év/hó/nap)

_____ a Kérelmező aláírása

A bejelentés és kérelem csak ezen Nyilatkozat aláírása esetén érvényes!

A nyomtatványon a { } jelzés esetén a megfelelőt kérjük megjelölni!

5. Benyújtandó dokumentumok:

5.1. Kérelem nyomtatvány kitöltve, aláírva

5.2. Szakértői jogosultság bejelentésekor a szakértői engedély másolata

5.3. Nyelvvizsga bejelentésekor a nyelvvizsgát igazoló okirat másolata

5.4. *Igazgatási szolgáltatási díj befizetési bizonylat másolata.

***Amennyiben nem kér új működési nyilvántartási igazolványt, az eljárás ingyenes.**

Ha az adatváltozás a működési nyilvántartási igazolvány adatait is érinti és Ön új működési nyilvántartási igazolványt kér, úgy az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 1000 Ft.

A kérelemhez csatolni kell az 1000 Ft igazgatási szolgáltatási díj befizetését igazoló **banki átutalási megbízás** fénymásolatát.

Az OKFŐ számlaszáma: 10032000-00362241-00000000.

A közlemény rovatba szíveskedjék beírni: **Működési Nyilvántartás** és az **Ön nevét**, valamint a **működési nyilvántartási számát**.

Kitöltési útmutató bővebben megtalálható a <https://enk.okfo.gov.hu> oldalon

A kérelem benyújtható:

- postán, ajánlott küldeményként a 1444 Budapest, Pf. 270. címre;
- e-mailen az omn@okfo.gov.hu e-mail címre (nem szükséges postázni is);
- személyesen, ügyfélfogadási időben, melynek helyéről és idejéről az OKFŐ honlapján tájékozódhat (<https://www.enk.okfo.gov.hu>).

Elérhetőségeink:

- Telefon: 06-1/411-1146
- e-mail: omn@okfo.gov.hu
- Számlaszám: 10032000-00362241-00000000