

Egészségügyi szakdolgozók	
működési nyilvántartásból való törlés iránti kérelme	
<p>Tisztelt Ügyfelünk! Önálló egészségügyi tevékenység végzéséhez érvényes működési nyilvántartás szükséges. Amennyiben Ön érvényes nyilvántartással rendelkezik, azonban nem kíván egészségügyi tevékenységet végezni, kérheti a működési nyilvántartásból való törlését.</p> <p>Az OKFŐ törli a működési nyilvántartásból azt, aki a törlését kéri.</p>	
1. A Kérelmező adatai (A *-al jelölt adatok kitöltése kötelező!)	
1.1. 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:	
1.8. *Az egészségügyi tevékenység gyakorlása során használt név:	
{ } Családi és utónév	{ } Születési családi és utónév
1.9.*Doktori címet használom (a megfelelőt kérjük megjelölni): { } Igen { } Nem	
1.10.*Lakóhely (lakcímkártya szerint):	
1.11.*Tartózkodási hely:	
1.12.*Levelezési cím:	
1.13. Nyugdíjas: { } Igen { } Nem	
1.14. E-mail címe (a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük megadni):	
1.15. Telefonszáma (a gyorsabb ügyintézés érdekében kérjük megadni):	

2. A kérelem tárgya: Működési nyilvántartásból való törlés az egészségügyi dolgozó kérelmére

3. *Nyilatkozatok

3.1. Kérem, hogy az Országos Kórházi Főigazgatóság (a továbbiakban: OKFŐ) az egészségügyi dolgozók működési nyilvántartásából töröljön.

3.2. Kijelentem, hogy működési nyilvántartásom(év)(hónap).....(napig) érvényes.

3.3. Tudomásul veszem, hogy csak a kérelem benyújtásának napján érvényes működési nyilvántartást lehetséges törölni. Lejárt státuszú működési nyilvántartási ciklus törlésének nincs helye.

3.4. Tudomásul veszem, hogy a működési nyilvántartásból törölt személy a működési nyilvántartásba történő visszakerülése érdekében csak felügyelet mellett dolgozhat (a visszakerüléshez szükséges ideig, de legfeljebb három évig) és ahhoz, hogy a törlést követően visszakerülhessen a működési nyilvántartásba, teljesítenie és igazolnia kell majd a **továbbképzési kötelezettségét (150 továbbképzési pont).**

3.5. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

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

_____ a Kérelmező aláírása

A törlésre irányuló kérelem csak ezen Nyilatkozat kitöltése és aláírása esetén érvényes!

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

4. Az eredményes kérelmezéshez szükséges:

4.1. Önnek érvényes a működési nyilvántartása.

4.2. A kérelem nyomtatványt megfelelően kitöltötte, az **igazgatási szolgáltatási díjat befizette***.

5. Benyújtandó dokumentumok:

5.1. Kérelem nyomtatvány kitöltve, aláírva,

5.2. *Igazgatási szolgáltatási díj befizetési bizonylat másolata.

Az eljárás igazgatási szolgáltatási díj-köteles, melynek összege 4000 Ft.

A kérelemhez csatolni kell az 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**.

További információk bővebben a <https://enk.okfo.gov.hu> oldalon

A kérelem benyújtható:

- postán, ajánlott küldeményként a 1444 Budapest, Pf. 270. címre, vagy
- e-mailen az omn@okfo.gov.hu e-mail címre (nem szükséges postázni is), vagy
- 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