



# Smart Covid Center

Az aláírt beleegyező nyilatkozat és betegtájékoztató **visszavonásig** vagy a **produkció / forgatás végéig érvényes** a további szűrések alkamával nem kerül kitöltésre és aláírásra.

*The signed consent form an patient information leaflet is **valid until revoked** or **until the end of the production / shooting**.  
The documents will not be signed during further testing.*

Kijelentem, hogy beleegyezésemet önként, befolyástól mentesen adom, annak tudatában, hogy az bármikor szóban vagy írásban indoklás nélkül visszavonható.

*I declare that I give my consent voluntarily, without influence, knowing that it may be revoked at any time, orally or in writing, without giving reasons.*

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom arról, hogy a lent megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

*Aware of my criminal responsibility, I declare that the information provided below is true.*

Név / Name:	
Születési hely, idő / Place of birth and date:	
TAJ szám* / Health insurance number*	

(\*Amennyiben nem rendelkezik TAJ számmal az EU-kártya száma, nem EU-országból származó betegek esetén útlevélszám írandó be.)

(\* If the EU card number does not have a TAJ number, passport number for patients from non-EU countries)

Kelt. / Date: \_\_\_\_\_, 2020.

\_\_\_\_\_  
aláírás\* / signature\*

*\*18 éven aluli személy esetén a hozzájárulást a törvényes képviselőnek kell megadni.  
(Cselekvőképtelen kiskorú, vagy egyébként cselekvőképtelen személy esetén a hozzájárulást törvényes képviselője adhatja meg. Korlátozottan cselekvőképessé kiskorú, vagy e tekintetben egyébként korlátozottan cselekvőképessé személy hozzájárulása törvényes képviselőjének hozzájárulásával együtt érvényes.)*

*\* In the case of a person under the age of 18, the consent must be given by the legal representative.  
(In the case of a minor who is incapacitated or a person who is legally incapacitated, the consent may be given by his or her legal representative. The consent of a minor with limited legal capacity or a person with limited legal capacity in this respect shall be valid together with the consent of his or her legal representative.)*



Smart  
Covid  
Center