NAPOTNICA

17429001

1 - IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA _____ ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI _____

(naziv izvajalca)

2 - ZDRAVNIK

☐ OSEBNI ŠTEVILKA ZDRAVNIKA _____

☐ POOBLAŠČENI ☐ NADOMESTNI

(imenski žig)

3 - ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe) (datum roj.)

(zavar. podlaga) (enota ZZZS zavarovanja / reg. št.) M - 1 Ž - 2

(priimek)

(ime)

(ulica, h. št.)

POŠTA _____ KRAJ _____

4 - NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE _____

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA _____

5 - TRAJANJE POOBLASTILA

1 - ENKRATNO

2 - ZA OBDOBJE _____ MESECEV ☐

6 - OBSEG POOBLASTILA

1 - PREGLED IN MNENJE ☐

2 - ZDRAVLJENJE OSNOVNE BOLEZNI / POŠKODBE IN NJENIH POSLEDIC

3 - NAPOTITEV NA ZDRAVLJENJE K DRUGIM SPECIALISTOM IN V BOLNIŠNICO

4 - PREVENTIVNI PREGLEDI, PREISKAVE, CEPLJENJA

7 - RAZLOG OBRAVNAVE ☐

01 - BOLEZEN

02 - POŠKODBA IZVEN DELA

03 - POKLICNA BOLEZEN

04 - POŠKODBA PRI DELU

05 - POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI

08 - TRANSPLANTACIJA

11 - USPOSABLJANJE ZA REHABILITACIJO OTROKA

8 - KONVENCIJA

_____

ŠIFRA DRŽAVE

9 - STORITEV, POTREBNA ZARADI ODDEME NEZMOŽNOSTI ZA DELO

DA

VRSTA SPECIALNOSTI POOBLAŠČENEGA ZDRAVNIKA _____

PODATKI O BOLEZNI (vzrok za napotitev) _____

TERAPIJA IN PRILOŽENI IZVIDI _____

OBRNI

KRAJ _____ DNE _____ žig _____

(podpis zdravnika)

PRIIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE

17429001

NAROČEN V SPECIALISTIČNI AMBULANTI _____

DNE _____ OB _____ URI

PRI ZDRAVNIKU _____

Založil – Obr. NAP/01 PONATIS PREPOVEDAN! OETIS 001278-02/08331-M0-04

Terapija in priloženi izvidi

OETIS 001278-02/08331-M0-04