

Priloga 1: Obrazec Prepoved vpogleda v povzetek podatkov o pacientu

Prepoved vpogleda v povzetek podatkov o pacientu

Podatki o pacientu

Priimek in ime:

EMŠO ali ZZZS številka zavarovane osebe:

Podatki o osebi iz drugega ali tretjega odstavka 2. člena Pravilnika o prepovedi vpogleda v povzetek podatkov o pacientu v Centralnem registru podatkov o pacientih

Priimek in ime:

Razmerje do pacienta (pravna podlaga):

Naslov stalnega in začasnega prebivališča:

EMŠO ali ZZZS številka zavarovane osebe:

Podatki o prepovedi

Prepoved za izvajalca:

Naziv izvajalca:

Naslov:

Prepoved za državo izvajalca:

Država izvajalca:

Kraj: Datum:

Podpis: