

Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum	Čís. dokladu	Poř. č.
		Odbornost		provedl díl B	

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ **K**

Pacient					
Č. pojištěnce			Základní diagnóza		
Variabilní symbol			Ost. dg.		

Odeslán ad:	Kód náhrady	
-------------	-------------	--

Požadováno:

☐ Konsiliární vyšetření

☐ Vyšetření

☐ Ošetření

Doporučeno:

☐ Převzetí do péče

☐ Hospitalizace

Důvod požadavku (doporučení):

.....

Dne:

razítko a podpis

- stanice metra B "Anděl", projít přezemím obchodního centra "Nový Smíchov"
- bezbariérový vstup z ulice "Drtinova", parkování v areálu polikliniky

Poznámka:

Závažná anamnestická data:

Výsledky provedených vyšetření:

Diferenciálně diagnostická rozvaha:

Současná léčba, medikace včetně dávkování:

Zapůjčená dokumentace:

razítko a podpis požadujícího

VZP-06k/1999

Poznámka:

Závažná anamnestická data:

Výsledky provedených vyšetření:

Diferenciálně diagnostická rozvaha:

Současná léčba, medikace včetně dávkování:

Zapůjčená dokumentace:

razítko a podpis požadujícího

VZP-06k/1999