

Kód pojišťovny

požaduje
díl A

IČP

Datum

Odbornost

Čís. dokladu

provedl
díl B

Poř. č.

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ

Pacient	adresa pacienta: (místo poskytování péče)		
Č. pojištěnce		Základní diagnóza	
Var. symbol		Ostatní diagnózy	
		Kód náhrady	

Odeslán ad:Návštěvná služba v těhotenství a po porodu
porodní asistentkou**Požadováno:**

(Pro úhradu péče pojišťovnou, je nezbytná jednoznačná specifikace požadavku, včetně počtu v jednom dni a frekvence v týdnu.)

06211 Návštěva těhotné, matky v šestinedělí - 4x = 1x na konci gravidity,
3x v šestinedělí, 1x za týden, dle potřeby

06137 Výkon sestry v den pracovního volna nebo klidu po propuštění, dle potřeby

Poznámka:_____
razítko a podpis lékaře

Dne:

razítko a podpis

IČP		
Odbornost		
Var. symbol		
Datum	Kód	Poč.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		