

přední

Kód pojišťovny	IČP	Odbornost	Čís. dokladu
	Var. symbol		Poř. č.

VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V AMBULANTNÍ PÉČI

Příjmení a jméno pacienta:

Čís. pojištěnce	Základní diagnóza
-----------------	-------------------

Ostatní diagnózy

ind.	NÁHRADY
3	úraz zaviněný jinou osobou
4	požití alkoholu, omamné látky
5	pracovní úraz
7	porušení léčebného režimu
8	jiný důvod
9	nemoc z povolání

Datum	Kód	Poč.	Odbornost	Diagnóza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

38 - Vypisů a sdělení - Epraxia, Turnov, Husova 467, tel. 480 816 517, fax 480 814 761, epraxia@epraxia.cz

zadní

Sdělení:

Datum	Kód	Poč.	Odbornost	Diagnóza
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

razítko a podpis

Vystavil:
Dne: