

NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA	SÍFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVÉKENYSÉG KÓDJA
(naziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)	

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

☐ OSEBNI / HÁZIORVOS	☐ NMP / SBE	Številka zdravnika / az orvos nyilvántartási száma
☐ NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS	☐ NAPOTNI / BEUTALÓ ORVOS	
(imenski žig / névleges pecsét)		

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(številka zavarovane osebe / a biztosított személy száma)	(datum rojstva / születés dátuma)
(priimek / utónév)	
(ime / név)	
(ulica, hišna številka / utca, házszám)	
(poštna številka / irányítószám)	(kraj / hely)
(telefonska številka* / telefonszám*)	
(e-pošta* / e-posta*)	

* - obvezen ja vsaj en kontaktni podatek / legalább egy elérhetőségi adat kötelező

8 - STOPNJA NUJNOSTI / A SÜRGŐSSÉG FOKA

1. NUJNO / SÜRGŐS
2. HITRO / GYORS
3. REDNO / RENDSZERES
4. ZELO HITRO / ELSŐBBSÉG



9 - TUJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

Šifra države / országhód

10 - VRSTA ZDRAVSTVENE STORITVE / EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁS

Šifra / kódja vrsta zdravstvene storitve / egészségügyi szolgáltatás

11 - RDP (radiološki diagnostični postopek) / RDE (radiológiai diagnosztikai eljárás)

Šifra / kódja opis / leírás

12 - MKB / NBK

Šifra / kódja

Opis / leírás

VRSTA SPECIALNOSTI
NAPÓTNEGA ZDRAVNIKA /
A BEUTALÓ ORVOS SZAKIRÁNYA

KRAJ /
HELY

DNE /
DÁTUM

ŽIG /
PECSÉT

(podpis zdravnika / az orvos aláírása)

OBRNI / MEGFORDÍTANI

PRIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY UTÓNEVE ÉS NEVE

NAROČEN V SPECIALISTIČNI
AMBULANTI /
A SZAKAMBULANCIÁBA
BERENDELT IDŐPONT

DNE /
DÁTUM

OB

URI /
ÓRA

PRI ZDRAVNIKU /
ORVOS

Izdai in založili /
Kiadta és nyomtatta: **2325** – Obr. NAP/04 - MA
Nyom. NAP/04 - MA

PONATIS PREPOVEDAN / TILOS AZ UTÁNYOMTATÁS

1. Kratka opredelitev problema in specifično vprašanje / *A nehézség rövid leírása és specifikus kérdés:*

2. Aktivni zdravstveni problemi / *Jelenlegi egészségügyi nehézségek:*

3. Ključne najdbe pri kliničnem pregledu / *A klinikai vizsgálat kulcsfontosságú leletei:*

4. Ključni nenormalni laboratorijski izvidi / *Kulcsfontosságú rendellenes laboratóriumi leletek:*

5. Opravljene diagnostične preiskave pred napotitvijo / *A beutalás előtt elvégzett diagnosztikai vizsgálatok:*

6. Potek dosedanjega zdravljenja / *Az eddigi gyógyítás menete:*
