

DELOVNI NALOG / ORVOSI KEZELŐLAP

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA
IZVAJALCA / A
SZOLGÁLTATÓ
NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA

ŠIFRA ZDR.
DEJAVNOSTI /
AZ EGÉSZSÉGÜGYI
TEVÉKENYSÉG KÓDJA

(naziv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

☐ OSEBNI /
HÁZIORVOS
☐ NAPOTNI /
BEUTALÓ ORVOS

ŠTEVILKA ZDRAVNICA /
AZ ORVOS NYILVÁN-
TARTÁSI SZÁMA

☐ NMP / SBE

☐ NADOMESTNI /
HELYETTESÍTŐ ORVOS

(imniski 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, házzszám)

(poštna številka / irányítószám)

(kraj / hely)

(telefonska številka* / telefonszám*)

(e-pošta* / e-posta*)

* - obvezen je 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 / ELSŐBBSÉGI

9 - TUJJI ZAVAROVANEC / KÜLFÖLDI BIZTOSÍTOTT

(šifra države / országhód)

4 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE /
AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA
ŠTEVILKA ZDRAVNICA /
AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI
SZÁMA

5 - VELJAVNOST NALOGA / ÉRVÉNYESSÉG

1 - ENKRATNO / EGYSZERI

2 - ZA ODOBJE /
IDŐSZAK

MESECEV /
A HÓNAP

6 - VRSTA STORITVE / SZOLGÁLTATÁS

1. DELOVNA TERAPIJA / MUNKATERÁPIA
2. NEGA NA DOMU / HÁZIÁPOLÁS
3. STORITVE PSIHOLOGA, LOGOPEDA, DEFEKTOLOGA /
PSICHOLOGUS, LOGOPEDUS, GYÓGYPEDAGÓGUS SZOLGÁLTATÁSAI
4. RENTGENSKO SLIKANJE / RÖNTGEN FELVÉTEL
5. LABORATORIJSKE IN DRUGE STORITVE /
LABORATÓRIUMI ÉS EGYÉB SZOLGÁLTATÁSOK
6. FARMACEVTSKO SVETOVANJE / GYÓGYSZERÉSZETI TANÁCSADÁS

7 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

01. BOLEZEN / BETEGSÉG
02. POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KÍVÜLI SÉRÜLÉS
03. POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTATÁSI MEGBETEGEDÉS
04. POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS
05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI /
MUNKAHELYEN KÍVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS
07. TRANSPLANTACIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ

Napoten k izvajalcu /

A következő szolgáltatóhoz irányítva

(naziv in naslov / megnevezés és cím)

Podatki o bolezni (vzrok za napotitev) /
Adatok a betegségről (megbízás oka)

OBRNI / MEGFORDÍTANI

NAROČENE STORITVE / MEGRENDELTE SZOLGÁLTATÁSOK

(krai / hely)

(datum / dátum)

žig /
nečas

(podpis zdravnika / az orvos aláírása)