

Kód pojišťovny

IČP

Odbornost

Čís. dokladu

Var. symbol

Str.

Poč.

Poř. č.

VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ STOMATOLOGICKÉ PÉČI

Příjmení a jméno pacienta:

Čís. pojištěnce

Základní diagnóza

Poslal

Uk. léč.

Datum přijetí

Ostatní diagnózy

Datum propuštění

	Datum	Lokal	Kód	Počet	Odbornost
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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	Lokal	Kód	Počet	Odbornost
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

dny	KATEGORIE PACIENTA
	1 soběstačný; dítě nad 10 let
	2 část. soběstačný; dítě 6 - 10 let
	3 zvýšená péče; dítě 2 - 6 let
	4 nesoběstačný; dítě do 2 let
	5 pacient v bezvědomí

Sdělení:

Vystavil:

Dne:

VZP-02s/2009

razítko a podpis