

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:

razítko a podpis