

Kód pojišťovny

IČZ

Čís. dokladu

Čís. návrhu

Rok návrhu

Číslo vysílajícího ÚP

VYÚČTOVÁNÍ OZDRAVENSKÉ PÉČE

Příjmení a jméno pacienta:

Ozdr. prog. I. II. III.**Číslo pojištěnce**

Datum nástupu na ozdrav. péči

Datum ukončení ozdrav. péče

Datum odjezdu

Dětská ozdravovna:**Ozdravenská léčebna:**

Kód ukončení ozdrav. péče

- 0 neukončena
- 1 ukončena standardně
- 2 ukončena předčasně hospitalizací
- 3 ukončena předčasně na žádost zák. zástupce
- 4 ukončena předčasně - svévolné opuštění dět. ozdr.
- 5 ukončena předčasně - porušení ozdrav. režimu
- 6 ukončena předčasně - jiné důvody

Pacient - ubytování

Datum od:	poč. dnů	cena / den	cena (Kč)

kód přerušení

Kód přerušení léčby:

- 0 bez přerušení
- 1 přerušena hospitalizací
- 2 přerušena na žádost zák. zástupce
- 3 přerušena jiné důvody

Pacient - stravování

Datum od:	poč. dnů	cena / den	cena (Kč)

Pacient - ozdravenský program

Datum od:	poč. dnů	cena / den	cena (Kč)

Prodlužky z celkového počtu dnů

--

Cena (Kč) za pobyt celkem

--

Dne:

podpis pacienta (zák. zástupce)

Vystavil:

Dne:

razítko a podpis

Sdělení: