Kód pojišťovny	**IČP**	Odbornost	Čís. dokladu
	Var. symbol	SPZ vozu –	Poř. č.

VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ ZÁCHRANNÉ SLUŽBY

datum

od hod. min.

do hod. min.

Příjmení a jméno pacienta:

Čís. pojištěnce	Základní diagnóza
Ostatní diagnózy	

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

ZDRAVOTNÍ VÝKONY

Kód	Počet	Kód	Počet

ZUM

Sk	Kód	Množství	Cena

IČP indikujícího lékaře

IČP cílového PZS

Vystavil:
razítko

podpis:

datum: