

HOSPITALIZÁCIA /BOLNIČKO LIJEČENJE

4. Oznámenie/Obavještenje ⁽²⁾

- 4.1. Osoba uvedená v bode 2/Lice iz tačke 2. Rodinný príslušník uvedený v bode 3/Član porodice iz tačke 3

bola prijatá dňa _____ do nemocnice _____
je primljeno dana _____ u bolnicu _____
pre/zbog _____

- Chorobu/bolesti graviditu a pôrod/trudnoće i porođaja chorobu z povolania/profesionalne bolesti pracovný úraz/povrede na radu

úraz zavinený treťou osobou/
povrede sa odgovornošću trećeg lica

Predpokladaná doba hospitalizácie do/
Predviđeno trajanje bolničkog lečenja do _____

bola prepustená z nemocnice dňa/ _____
je otpušteno iz bolnice dana _____

- 4.2. Prikladá sa dôkaz alebo lekársky nález/Prilaže se dokaz ili medicinski nalaz

5. Inštitúcia v mieste pobytu/Nosilac u mjestu boravka

5.1. Názov/Naziv _____

5.2. Adresa/Adresa ⁽¹⁾ _____

5.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca _____

Dátum/Datum _____

Pečiatka/Pečat _____

Podpis/Potpis _____

POUČENIE/UPUTSTVO

(1) PSČ, miesto, ulica, číslo domu/Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj.

(2) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom/Odgovarajuće označiti krstićem.

(3) Vyplniť, len ak je adresa rodinného príslušníka rozdielna od adresy uvedenej v bode 2./Popuniti samo ako se adresa članova porodice razlikuje od adrese navedene pod tačkom 2.