

PREDLOG IMENOVANEMU ZDRAVNIKU / BEUTALO ORVOSI SZAKVÉLEMÉNYHEZ

1 - IZVAJALEC / SZOLGÁLTATÓ

ŠTEVILKA IZVAJALCA / A SZOLGÁLTATÓ NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA _____
 ŠÍFRA ZDR. DEJAVNOSTI / AZ EGÉSZSÉGÜGYI TEVEKENYSÉG KÓDJÁ _____

(názv izvajalca / a szolgáltató megnevezése)

2 - ZDRAVNIK / ORVOS

1 - OSEBNI / HÁZORVOS _____
 2 - NADOMESTNI / HELYETTESÍTŐ ORVOS _____
 3 - NAPOTNI / BEUTALÓ ORVOS _____
 (števila zdravnika / az orvos nyilvántartási száma)

(imenski žig / névleges pecsét)

3 - ZAVAROVANA OSEBA / BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY

(števila zavarovane osebe / a biztosított személy száma) _____ (datum roj. / születési dátum) _____

(enota ZZSZ zavarovanja/reg. št. / a SZEBI területi egysége/reg. szám) _____ (zavar. podlaga / biztosítási alap) _____

(priimek / utónév)

M/F-1 Ž/N-2

(ime / név)

(ulica / utca)

(poštna številka / irányítószám)

(kraj / hely)

4 - POKLIC / FOGLALKOZÁS

DELO, KI GA ZAVAROVANEC OPRAVLJA (POKLIC) / MUNKÁ, AMELYET A BIZTOSÍTOTT VÉGÉZ

5 - ODLOČITEV / SZAKVÉLEMÉNY

- O ZÁČASNI NEZMOŽNOSTI ZA DELO / IDEGLENES MUNKAKEPTELENSÉGRŐL
- O UPRAVIČENI ZADRŽANOSTI OD DELA ZARADI NEGE / BETEGÁLLOMÁNYRÓL ÁPOLÁS MIATT
- ZDRAVLJENJE V ZDRAVLISČU, KI JE NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA / REHABILITÁCIORÓL KÓRHÁZI KEZELÉS UTÁN
- ZDRAVLJENJE V ZDRAVLISČU, KI NI NADALJEVANJE BOLNIŠNIČNEGA ZDRAVLJENJA / REHABILITÁCIORÓL, AMELY NEM KÖVETI A KÓRHÁZI KEZELÉST
- O PRAVICI DO ZAHTEVNEJŠIH MEDICINSKIH PRIPOMOČKOV / IGÉNYESEBB GYÓGYÁSZATI SEGÉDSEKŐZ JOGOSULTSÁGARÓL
- O UPRAVIČENOSTI ZAHTEVE PO MEDICINSKEM PRIPOMOČKU PRED IZTEKOM TRAJNOSTNE DOBE / GYÓGYÁSZATI SEGÉDSEKŐZ FENNTARTHATÓ IDŐSZAKA LÉTELTE ELŐTTI JOGOSULTSÁGRÓL

6 - ZAVEZANEC / KÖTELEZETT

NÁZIV / MEGNEVEZÉS _____

število zavezancev / kötelezettek száma _____

reg. štév. / reg. szám _____

šifra dejavnosti / tevékenység kódja _____

7 - DRUŽINSKI ČLAN / CSALÁDTAG

(priimek / utónév)

(ime / név)

(datum roj. / születési dátum)

1 – OTROK / GYERMEK 2 – ZAKONEC / HÁZASTÁRS _____

8 - RAZLOG OBRAVNAVE / A KEZELÉS OKA

- | | |
|---|--|
| 01 - BOLEZEN / BETEGSÉG | 07 - TRANSZPLANTÁCIJA / TRANSZPLANTÁCIÓ |
| 02 - POŠKODBA IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KIVÜLI SÉRÜLÉS | 08 - IZOLACIJA / IZOLÁCIÓ |
| 03 - POKLICNA BOLEZEN / FOGLALKOZTÁSI MEGBETEGÉDES | 09 - SPREMSTVO / KÍSÉRET |
| 04 - POŠKODBA PRI DELU / MUNKAHELYI SÉRÜLÉS | 11 - POŠKODBA, NASTALA PRI AKTIVNOSTI |
| 05 - POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA / MUNKAHELYEN KIVÜLI, HARMADIK SZEMÉLY ÁLTAL OKOZOTT SÉRÜLÉS | 12 18. ČL. ZAKONA / SÉRÜLÉS A TÖRVÁNY 18. CIKKELYE ALAPJÁN |
| 06 - NEGA / ÁPOLÁS | |

PRVI DAN ZADRŽANOSTI ZA RAZLOG / A KERESŐKEPTELENSÉG ELSŐ NAPJA A MEGNEVEZETT OK MIATT

9 - NAPOTNICA / ORVOSI BEUTALÓ

ŠTEVILKA NAPOTNICE / AZ ORVOSI BEUTALÓ SZÁMA _____
 ŠTEVILKA ZDRAVNIKA / AZ ORVOS NYILVÁNTARTÁSI SZÁMA NAPJA _____

10 - PRVI DAN ZADRŽANOSTI / A KERESŐKEPTELENSÉG ELSŐ NAPJA

OD / -TŐL _____

11 - ODLOČBA / HATÁROZAT

ZADRŽAN PO ODLOČBI ŠT. / A KERESŐKEPTELENSÉGET IGAZOLÓ HATÁROZAT ELBÍRÁLÓJA: _____

- IMENOVANEGA ZDRAVNIKA / ELJÁRÓ ORVOS _____ DO / -IG _____
- ZDRAVSTVENE KOMISIE / ORVOSBIZOTTSÁG _____ DO / -IG _____

12 - ZADRŽANOST OD DELA / KERESŐKEPTELENSÉG

ZA POLNI DELOVNI ČAS OD / TELJES MUNKAIDŐBEN -TŐL: _____ DO / -IG: _____

ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD / RÖVIDÍTETT MUNKAIDŐBEN -TŐL: _____ DO / -IG: _____

DOLŽAN DELATI / KÖTELES DOLGOZNI NAPONTA _____ UR NA DAN / ÓRÁBAN _____
 OD TEGA ZADRŽAN OD DELA / EBBŐL KERESŐKEPTELEN NAPONTA _____ UR NA DAN / ÓRÁBAN _____

13 - NAPOTEN NA IK / RB-ra KÜLDVE

NAPOTEN DNE / ELKÜLDVE NAPON _____ POSTOPEK ZAKLJUČEN / AZ ELJÁRÁS BEFEJEZVE _____
DA / IGEN

14 - INVALIDNOST / ROKKANTSÁG

INVALID / ROKKANT _____
 1. I. kat. / I. kat. 2. II. kat. / II. kat. 3. III. kat. / III. kat.

15 - BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE / KÓRHÁZI KEZELÉS

OD DNE / -TŐL _____ PREDVIDENO DO DNE / ELŐRELÁT-HATÓLAG -IG _____

DIAGNOZA / DIAGNÓZIS:

Šifra / Kódja: _____

Začasno nezmožen za delo zaradi iste bolezni oziroma poškodbe izven dela / Ideglenesen keresőképtelen azonos betegség illetve munkahelyen kívüli sérülés miatt

od / -tól _____ do / -ig _____ (recidiv / recidív).

Nadomestilo za 80 delovnih dni po 3. odst. 137. čl. zakona o delovnih razmerjih (Ur. l. RS, št. 42/02) je bilo izplačano v breme delodajalca do / A táppénz, a 80 napig fennálló igazolt keresőképtelenség tartamára a Munkatörvény 137. cikkelyének 3. bekezdése alapján (SZK Hivatalos Közlönye 42/02), a munkaadó terhére, volt folyósítva -ig _____

ANAMNEZA - STATUS - DOSEDANJA TERAPIJA / ANAMNÉZIS - STÁTUSZ - EDDIGI TERÁPIA
UTEMELJITEV PREDLOGA IZ RUBRIKE 5 (točki 5 in 6) / AZ 5. MEZŐ ALATTI JAVASLAT MEGALAPOZÁSA (5. és 6. pont)

OPOMBE - PREDLOGI / MEGJEGYZÉSEK - JAVASLATOK:

Namestitev na negovalni oddelek /
Elhelyezés az ápolási osztályra:

da / igen

ne / nem

Drugo / Egyéb _____

PRILOŽENA DOKUMENTACIJA / MELLÉKELT DOKUMENTÁCIÓ:

Kraj / _____, dne / _____
Hely _____ dátum _____žig / _____
pecsét _____
podpis zdravnika / az orvos aláírása

IZJAVA ZAVAROVANE OSEBE / A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLY NYILATKOZATA:

V primeru, da mi bo odobreno zdraviliško zdravljenje, želim biti v skladu z indikacijskim področjem nepoten v zdravilišče /
Abban az esetben ha, rehabilitációs gyógykezelést engedélyeznek számomra, az indikációs területtel összhangban rehabilitációs
gyógyintézetbe szeretnék menni:

Kraj / _____, dne / _____
Hely _____ dátum _____žig / _____
pecsét _____
podpis zavarovane osebe / a biztosított személy aláírása