

# NAPOTNICA

## 1 - IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA \_\_\_\_\_ ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (naziv izvajalca)

## 2 - ZDRAVNIK

OSEBNI  NMP \_\_\_\_\_ številka zdravnika  
 NADOMESTNI  NAPOTNI \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (imenski žig)

## 3 - ZAVAROVANA OSEBA

\_\_\_\_\_ (številka zavarovane osebe) \_\_\_\_\_ (datum rojstva)  
 \_\_\_\_\_ (priimek)  
 \_\_\_\_\_ (ime)  
 \_\_\_\_\_ (ulica, hišna številka)  
 \_\_\_\_\_ (poštna številka) \_\_\_\_\_ (kraj)  
 \_\_\_\_\_ (telefonska številka\*)  
 \_\_\_\_\_ (e-pošta\*)

\*- obvezen je vsaj en kontaktni podatek

## 8 - STOPNJA NUJNOSTI

1. NUJNO  
 2. HITRO  
 3. REDNO  
 4. ZELO HITRO

## 9 - TUJI ZAVAROVANEC

\_\_\_\_\_ šifra države

## 4 - NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE \_\_\_\_\_  
 ŠTEVILKA ZDRAVNIKA \_\_\_\_\_

## 5 - VELJAVNOST

- 1 - ENKRATNO  
 2 - ZA OBDOBJE \_\_\_\_\_ MESECEV

## 6 - OBSEG POOBLASTILA

1. PREGLED IN MNENJE  
 2. ZDRAVLJENJE OSNOVNE BOLEZNI / POŠKODBE IN NJENIH POSLEDIC  
 3. NAPOTITEV NA ZDRAVLJENJE K DRUGIM SPECIALISTOM IN V BOLNIŠNICO

## 7 - RAZLOG OBRAVNAVE

01. BOLEZEN  
 02. POŠKODBA IZVEN DELA  
 03. POKLICNA BOLEZEN  
 04. POŠKODBA PRI DELU  
 05. POŠKODBA IZVEN DELA PO TRETJI OSEBI  
 07. TRANSPLANTACIJA

## 10 - VRSTA ZDRAVSTVENE STORITVE

šifra \_\_\_\_\_ vrsta zdravstvene storitve

## 11 - RDP (radiološki diagnostični postopek)

šifra \_\_\_\_\_ opis

## 12- MKB

šifra \_\_\_\_\_ opis

VRSTA SPECIALNOSTI  
 NAPOTNEGA ZDRAVNIKA \_\_\_\_\_

KRAJ \_\_\_\_\_ DNE \_\_\_\_\_ ŽIG \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (podpis zdravnika)

OBRNI

PRIIMEK IN IME ZAVAROVANE OSEBE

\_\_\_\_\_ NAROČEN V SPECIALISTIČNI AMBULANTI \_\_\_\_\_

DNE \_\_\_\_\_ OB \_\_\_\_\_ URI PRI ZDRAVNIKU \_\_\_\_\_

1. Kratka opredelitev problema in specifično vprašanje:

2. Aktivni zdravstveni problemi:

3. Ključne najdbe pri kliničnem pregledu:

4. Ključni nenormalni laboratorijski izvidi:

5. Opravljene diagnostične preiskave pred napotitvijo:

6. Potek dosedanjega zdravljenja:

-----