

Evidenční štítek

Hlášení ošetřujícího lékaře


 nemocenské ¹⁾
 dlouhodobé ošetřovné ¹⁾
 ošetřovné ¹⁾

Ve smyslu § 61 a § 72g písm. c) zákona č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění. Toto hlášení je ošetřující lékař povinen odeslat příslušnému orgánu nemocenského pojištění nejpozději v následující pracovní den.

Orgán nemocenského pojištění

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

Číslo rozhodnutí o DPN/PDP/RPOP ²⁾

IČO lékaře

IČZ lékaře

IČPE lékaře

Příjmení

Jméno

Datum narození

Rodné číslo

 Povolení nebo změna vycházek v době dočasné pracovní neschopnosti

Povolené vycházky

 Pojištěnec volí vycházky podle aktuálního zdravotního stavu

Ode dne

Do dne

Povolený čas vycházek

Od	Do	Od	Do	Od	Do	Od	Do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Od	Do	Od	Do
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Zrušení vycházek v době dočasné pracovní neschopnosti

Zrušení vycházky ode dne

 Povolení změny místa pobytu v době dočasné pracovní neschopnosti

Ulice

Číslo popisné

Číslo orientační

PSČ

Obec

Stát

Dodatek adresy

Začátek platnosti

Konec platnosti

 Změna diagnózy nemoci, která odůvodňuje dočasnou pracovní neschopnost

Datum změny

Kód diagnózy

 Porušení režimu dočasně práce neschopného pojištěnce

Poznámka

 Propuštění dočasně práce neschopného pojištěnce/ošetřované osoby ze své péče

Datum změny

 Převzetí dočasně práce neschopného pojištěnce/ošetřované osoby z péče jiného ošetřujícího lékaře do své péče

Datum změny

Jméno a příjmení lékaře

IČO předávajícího lékaře

IČZ předávajícího lékaře

IČPE předávajícího lékaře

 Změna hospitalizace

Začátek

Konec

Vystaveno dne

¹⁾ Uved'te důvod vystavení tiskopisu
v listinné podobě

²⁾ Rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče, rozhodnutí o potřebě ošetřování/péče

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis lékaře



9 2 0 4 5 9 8 6 2 5