

Evidenční štítek



Hlášení ošetřujícího lékaře

nemocenské dlouhodobé 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. U zásadní změny diagnózy se toto hlášení odesílá příslušnému orgánu nemocenského pojištění do 7 kalendářních dnů.

Místně příslušná OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno	Číslo rozhodnutí o DPN/PDP ²⁾	IČZ lékaře
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Příjmení	Jméno	Rodné číslo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Povolení nebo změna vycházek v době dočasné pracovní neschopnosti

Povolené vycházky ode dne	Začátek 1. vycházky	Konec 1. vycházky	Začátek 2. vycházky	Konec 2. vycházky
<input type="text"/>	<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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Obec	Stát	Dodatek adresy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Začátek platnosti	Konec platnosti		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Změna diagnózy nemoci, která odůvodňuje dočasnou pracovní neschopnost

Datum změny	Kód diagnózy
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Porušení režimu dočasné práce neschopného pojištěnce

Poznámka

Propuštění dočasné práce neschopného pojištěnce/ošetřované osoby ze své péče

Datum změny

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

Datum změny	IČZ předávajícího lékaře	IČPE předávajícího lékaře
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Změna hospitalizace

Začátek	Konec
<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹⁾ Účinnost od 1. 6. 2018

²⁾ Rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče



8 8 4 2 0 4 5 7 7 5

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis lékaře