

Evidenční štítek

Potvrzení o trvání dočasné pracovní neschopnosti



ČR

EU

Číslo rozhodnutí o DPN nebo potvrzení o nařízení karantény

A. Základní identifikace pojištěnce

Příjmení	Jméno	Titul	Datum narození	Rodné číslo ¹⁾
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B. Dočasná pracovní neschopnost (DPN)

DPN byla uznána ke dni

Pravděpodobná doba trvání DPN do ²⁾

Vystaveno dne

IČO IČZ IČPE

Název poskytovatele zdravotních služeb Jméno ošetřujícího lékaře

.....
Datum

.....
Razítko poskytovatele zdravotních služeb, jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře

¹⁾ Není-li rodné číslo přiděleno, uvede se evidenční číslo pojištěnce.

²⁾ Dle Nařízení EP a Rady (ES) 883/2004 a 987/2009