

Hlášení ošetřujícího lékaře



☐ Nemocenské

☐ Dlouhodobé ošetřovné

☐ Ošetřovné

Orgán nemocenského pojištění

Pracoviště ÚSSZ (OSSZ, PSSZ, MSSZ Brno)

Číslo rozhodnutí (identifikátor)

A. Identifikace osoby

Příjmení

Jméno

Datum narození

Rodné číslo/EČP¹⁾

1) Není-li přiděleno rodné číslo, uveďte se evidenční číslo pojištěnce nebo datum narození

B. Kontaktní údaje

E-mailová adresa

Telefon

C. Změna vycházek

☐ Povolení nebo změna vycházek v době dočasné pracovní neschopnosti

Vycházky jsou povolené

Od:

☐ Pojištěnec/pojištěnka volí vycházky podle aktuálního zdravotního stavu

Do:

Povolený čas vycházek

Od:

Do:

Od:

Do:

Od:

Do:

Od:

Do:

Od:

Do:

☐ Zrušení vycházek v době dočasné pracovní neschopnosti

Zrušení vycházek ode dne:

D. Změna místa pobytu

☐ Povolení změny místa pobytu v době pracovní neschopnosti

Ulice

Č. p.

Č. o.

Obec

PSČ

Stát

Dodatek adresy

Začátek platnosti

Konec platnosti

E. Změna diagnózy

☐ Změna diagnózy nemoci, která odůvodňuje dočasnou pracovní neschopnost

Datum změny

Kód diagnózy

F. Léčebný režim

☐ Porušení režimu dočasně práce neschopného pojištěnce

Poznámka

G. Propuštění z péče

☐ Propuštění dočasně práce neschopného pojištěnce/ošetřované osoby ze své péče

Datum změny

H. Převzetí do své péče

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

Datum změny

Jméno a příjmení lékaře

IČ předávajícího lékaře

IČZ předávajícího lékaře

IČPE předávajícího lékaře

I. Změna hospitalizace

☐ Změna hospitalizace

Začátek

Konec

J. Identifikace poskytovatele zdravotních služeb

Název poskytovatele zdravotních služeb

IČ

IČZ

IČPE

Jméno ošetřujícího lékaře

Vystaveno dne

Razítko a podpis