

ZDRAVSTVENI ZAVOD

(pečat)

OSEBNI ZDRAVNIK

**NAPOTNICA IN ZDRAVSTVENI LIST
ZA PREVENTIVNO ZDRAVSTVENO LETOVANJE OTROK
V OTROŠKEM POČITNIŠKEM DOMU MURSKA SOBOTA – BAŠKA ZA LETO 2015**

I. SPLOŠNI PODATKI O OTROKU

Zavarovana oseba:

Priimek in Ime: _____ EMŠO: _____

Naslov: _____ Pošta: _____

Enota ZZZS: _____ Številka ZZZS: _____

1. moški 2. ženska

1. predšolski 2. šolski 3. dijak

II. ZDRAVSTVENI PODATKI O OTROKU (izpolni napotni zdravnik)

1. Napotnica za obmorsko zdravstveno letovanje v Baški zaradi:

pogostih obolenj ali hospitalizacij (zapis v medicinski dokumentaciji več kot dvakrat v času od preteklega razpisa)

DA

NE

2. Druge opombe, opozorila in priporočila za terapijo na letovanju:

Kraj in datum:

Žig in podpis zdravnika:

V _____, dne _____
