

**ZDRAVSTVENI ZAVOD**

(pečat)

**OSEBNI ZDRAVNIK**

**NAPOTNICA IN ZDRAVSTVENI LIST  
ZA PREVENTIVNO ZDRAVSTVENO LETOVANJE OTROK  
V OTROŠKEM POČITNIŠKEM DOMU MURSKA SOBOTA – BAŠKA ZA LETO 2014**

**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 vsaj 2 – krat v preteklem letu – od januarja 2013 do februarja 2014)**

**DA**

**NE**

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

Kraj in datum:

Žig in podpis zdravnika:

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_