



Zavod za zdravstveno  
zavarovanje Slovenije  
Miklošičeva cesta 24  
1507 Ljubljana  
www.zzzs.si



## Obvestilo o novi zaposlitvi zdravnika pri izvajalcu

### 1. Podatki o izvajalcu

Šifra izvajalca: \_\_\_\_\_

Naziv izvajalca: \_\_\_\_\_

Naslov izvajalca: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2. Podatki o zdravniku

Šifra zdravnika: \_\_\_\_\_

Priimek in ime zdravnika: \_\_\_\_\_

Šifre vrst in podvrst dejavnosti, ki jih bo zdravnik opravljal:

Ustrezno označiti	Vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOŽ)	Delež opravljanja dejavnosti	Datum pričetka opravljanja dejavnosti
	302001 - Splošna dejavnost - splošna ambulanta		
	327009 - Splošna dejavnost - otroški in šolski dispanzer (v deležu kurative)		
	306007 - Splošna dejavnost - dispanzer za ženske		
	302002 - Splošna dejavnost - SA v socialnem zavodu		
	327013 - Splošna dejavnost - OD, ŠD v drugih zavodih		
	404101 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje odraslih		
	404103 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje mladine		
	402111 - Zobozdravstvena dejavnost - pedontologija		
	404105 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje študentov		

Odgovorna oseba: \_\_\_\_\_

Podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Prostor za žig