



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



Navodilo izvajalcem za uresničevanje pravice zavarovanih oseb do izbire osebnega zdravnika

Verzija 7

1. Uvod

S tem navodilom se natančneje opredeljuje izvajanje določb 80. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07 in 76/08, v nadaljnjem besedilu: zakon) ter 161. do 171. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 30/03 - prečiščeno besedilo, 35/03 – popr., 78/03, 84/04, 44/05, 86/06, 90/06 - popr., 64/07, 33/08, 7/09 in 88/09, v nadaljnjem besedilu: Pravila) o pravici zavarovanih oseb do izbire osebnega zdravnika, postopkih izbire in zamenjave osebnega zdravnika, načinu izpolnjevanja listine IZJAVA O IZBIRI OSEBNEGA ZDRAVNIKA (obrazec IOZ-V5, v nadaljnjem besedilu: Izjava), ki je predpisan s Pravilnikom o obrazcih in listinah za uresničevanje obveznega zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 129/04, 132/04, 21/05, 34/05, 98/06, 138/06, 30/08 in 126/08) ter o postopkih izvajalcev v primerih trajne ali daljše odsotnosti zdravnika. S tem navodilom je določen tudi postopek zapisa podatkov o novi izbiri osebnega zdravnika v on - line sistem.

2. Uresničevanje pravice do izbire osebnega zdravnika

2.1. Splošno

Pri uveljavljanju pravic iz zdravstvenega zavarovanja po zakonu ima zavarovana oseba pravico do proste izbire zdravnika in zdravstvenega zavoda. Način uresničevanja pravice do proste izbire zdravnika in zdravstvenega zavoda je opredeljen v Pravilih.

2.2. Kdo je lahko izbrani osebni zdravnik zavarovanih oseb

Izbrani osebni zdravnik zavarovane osebe je lahko zdravnik, ki opravlja eno izmed naslednjih skupin dejavnosti:

- skupina 1 – splošna dejavnost (podvrste dejavnosti: 302001, 327009);
- skupina 2 – zobozdravstvo (podvrste dejavnosti: 402111, 404101, 404103, 404105);
- skupina 3 – dispanzer za ženske (podvrsta dejavnosti: 306007);
- skupina 4 – splošna dejavnost v socialnem zavodu (podvrsta dejavnosti: 302002);

in izpolnjuje pogoje iz 80. člena zakona.

Vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ) v okviru posameznih skupin dejavnosti so razvidne iz šifrantu 19, ki je kot Priloga 1a sestavni del Navodila o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov.

2.3. Kdo si lahko izbere osebnega zdravnika

Osebnega zdravnika si lahko izberejo osebe, ki imajo v Sloveniji lastnost zavarovane osebe. Izvajalci bodo pri branju podatkov o obveznem zdravstvenem zavarovanju s KZZ pridobili tudi podatek, ali ima zavarovana oseba glede na zavarovalno podlago, po kateri je zavarovana, pravico do izbire osebnega zdravnika.

Izbire oseb, ki so zavarovane po zavarovalnih podlagah 022000, 022077, 082000, 090000, 090077, 091000, 091077, 092000, 092077, 105000, 105077, 106000 in 107000, niso upoštevane pri izračunu glavarine.

Zavarovane osebe moškega spola ne morejo imeti izbire v dejavnosti dispanzer za ženske.

3. Postopek izbire osebnega zdravnika in on-line zapis podatkov o izbiri

Vsaka zavarovana oseba si izbere osebnega zdravnika najkasneje, ko se prvič odloči za obisk pri zdravniku. Izbiri opravi tako, da pri njem podpiše listino Izjava o izbiri osebnega zdravnika. Za otroke mlajše od 15 let izbiri opravi eden od staršev oz. njihov varuh ali skrbnik (pooblaščen oseba).

Vsaka zavarovana oseba ima istočasno lahko izbranega le enega osebnega zdravnika v skupini dejavnosti 1-splošna dejavnost, 2-zobozdravstvo oz. v skupini 3-dispanzer za ženske. Med seboj se izključujeta skupina dejavnosti 1 in 4, zavarovana oseba ima lahko istočasno veljavne izbiri le v skupini dejavnosti 1 ali v skupini dejavnosti 4.

3.1. Zapis podatkov o novi izbiri v informacijski sistem Zavoda

Podatke o izbiri osebni zdravnik on-line zapiše v informacijski sistem Zavoda. Pred zapisom podatkov zdravnik (ali sestra) on-line prebere:

- osebne podatke zavarovane osebe (opredeljeno v Navodilu o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov);
- podatke o obveznem zdravstvenem zavarovanju osebe na tekoči datum (opredeljeno v Navodilu o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov);
- podatek o trenutno izbranem osebnem zdravniku (opredeljeno v tem navodilu).

Zdravnik je ob zapisu izbire takoj obveščen o uspešnosti zapisa nove izbire v informacijski sistem Zavoda. V primeru neuspešnega zapisa zdravnik takoj prejme obvestilo o napaki in nasvet za odpravo napake. Zdravnik bo lahko podatke sproti uredil in jih ponovno poskušal zapisati v sistem on-line.

V primeru, da zdravnik po prejemu povratne informacije o uspešnem zapisu ugotovi napako, v on-line posreduje stornacijo zapisa. Po poslanem stornu zdravnik ponovno posreduje pravilne podatke. Stornacija zapisa je možna samo za popravljanje napak nastalih pri zapisu nove izbire.

Pri on-line zapisu podatkov o novi izbiri zdravnik posreduje naslednje podatke:

- šifra izvajalca,
- šifra zdravnika,
- šifra vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ)
- datum izbire zdravnika.

Podatki o izbiri se z dnem izbire, izjemoma pa najkasneje v 7 dneh po opravljeni izbiri, posredujejo v sistem on-line.

3.2. Branje podatkov o izbranih osebnih zdravnikih

Branje podatkov o IOZ zavarovane osebe se izvaja pri uporabnikih sistema on-line na primarni, sekundarni in terciarni ravni zdravstvene dejavnosti.

V kolikor pri branju podatkov o izbranem osebnem zdravniku sestra ali zdravnik ugotovita, da zdravnik ni izbrani zdravnik v Zavodovem IS, mora zavarovana oseba ponovno podpisati izjavo o izbiri.

Podatki o izbiri se s tekočim datumom posredujejo v sistem on-line, kakor je opisano v točki 3.1.

4. Zamenjava izbranega osebnega zdravnika

4.1. Zamenjava izbranega osebnega zdravnika

Zavarovane osebe, ki pričnejo z bivanjem v domovih za starejše občane (DSO) in imajo v splošni dejavnosti izbranega zdravnika, ki opravlja splošno dejavnost in dejavnost v socialnem zavodu, morajo z datumom vstopa v DSO ponovno podpisati izjavo o izbiri, za dejavnost v socialnem zavodu.

Zamenjava osebnega zdravnika znotraj iste skupine dejavnosti zaradi staranja zavarovane osebe ni potrebna. Primer:

zavarovana oseba stara 1 leto se je opredelila za zdravnika v splošni dejavnosti, podvrsta dejavnosti 327009 (Splošna dejavnost - otroški in šolski dispanzer. Zdravnik poleg navedene podvrste dejavnosti opravlja tudi dejavnost 302001(Splošna dejavnost - splošna ambulanta). Ko je zavarovana oseba stara 18 let, ne izbere tega istega zdravnika v dejavnosti 302001. Pri izračunu glavarine se upošteva starost osebe na datum tvorjenja kumulativ in ne dejavnost zdravnika ob podpisu izjave o izbiri.

4.2. Zamenjava izbranega osebnega zdravnika po preteku enega leta

Zavarovana oseba lahko po preteku enega leta zamenja izbranega osebnega zdravnika, pri čemer ji ni potrebno navesti razloga za zamenjavo.

Zavarovana oseba opravi zamenjavo tako, da pri novo izbranem zdravniku podpiše izjavo o izbiri osebnega zdravnika. Zdravnik podatke o izbiri on-line zapiše v informacijski sistem Zavoda in avtomatsko se izvede prekinitve prejšnje izbire v isti skupini dejavnosti. Prejšnjega zdravnika o prekinitvi obvesti Zavod na način, kot je opisan v točki 8.1. tega navodila. Zapis podatka o novi izbiri (po zamenjavi) poteka na enak način kot velja za novo izbiro (točka 3.1.).

Novo izbrani osebni zdravnik pridobi podatke o prejšnjem izbranem osebnem zdravniku v sistemu on-line. Podatek zdravnik potrebuje za izmenjavo medicinske dokumentacije.

4.3. Zamenjava izbranega osebnega zdravnika pred pretekom enega leta

Zamenjava osebnega zdravnika pred enim letom je možna le v primeru, če je prisoten eden od razlogov iz 167. in 168. člena Pravil, kot so: preselitev zavarovanca, nezaupanje zavarovanca, odsotnost izbranega osebnega zdravnika.

Zamenjava se opravi po enakem postopku kot po enem letu, pri čemer mora zavarovanec navesti razlog za zamenjavo.

5. Zaposlitev zdravnika, trajna ali daljša odsotnost zdravnika

5.1. Zaposlitev zdravnika

V primeru nove zaposlitve zdravnika, ki izpolnjuje pogoje za izbranega osebnega zdravnika je izvajalec o tem dolžan takoj obvestiti pristojno območno enoto Zavoda. Vzorec obvestila je v prilogi tega navodila (Priloga: Obvestilo o novi zaposlitvi zdravnika pri izvajalcu). Obvestilo mora vsebovati:

- podatke o izvajalcu: šifro in naziv,
- podatke o zdravniku:
 1. šifro; ime in priimek;
 2. šifro vrste in podvrste dejavnosti zdravnika, ki jo zdravnik opravlja; datum pričetka opravljanja te dejavnosti, delež opravljanja dejavnosti, urnik zdravnika*.

*Na podlagi določil pogodbe med izvajalcem in Zavodom je izvajalec dolžan obveščati Zavod o spremembah urnika za posameznega zdravnika. Urnik je osnova za določitev deleža opravljanja dejavnosti. Če se z zaposlitvijo novega zdravnika spremenijo deleži in ordinacijski časi drugih zdravnikov, je hkrati z obvestilom za novega zdravnika potrebno poslati tudi podatke za vse preostale zdravnike, katerim se posledično spremenijo podatki o deležih in ordinacijskih časih.

Pomembno: pri on-line zapisu podatkov o novih izbirah v informacijski sistem Zavoda se podatki ne bodo uspešno zapisali, dokler ne bodo urejene evidence o zdravniku in vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ), katero zdravnik opravlja.

5.2. Daljša odsotnost zdravnika

Za daljše odsotnosti se šteje redni letni dopust, organizirano izobraževanje, bolezen ali odsotnost po zakonu o delovnih razmerjih.

V primeru daljše odsotnosti izbranega osebnega zdravnika je izvajalec dolžan:

A. S pisnim obvestilom na vratih njegove ordinacije seznaniti zavarovane osebe:

- o predvidenem času trajanja njegove odsotnosti,
- o zdravniku, ki ga nadomešča,
- o pravici izbire novega zdravnika ne glede na to, koliko časa je preteklo od prejšnje izbire, če v času njegove odsotnosti ne želijo, da vlogo njihovega osebnega zdravnika opravlja zdravnik, ki ga nadomešča.

B. Za odsotnosti daljše od treh mesecev (porodniška, bolniška, specializacija) je izvajalec dolžan v roku 5 dni po pričetku odsotnosti pisno obvestiti pristojno območno enoto Zavoda. Vzorec obvestila je v prilogi tega navodila (Priloga: Obvestilo o daljši odsotnosti zdravnika pri izvajalcu). Obvestilo mora vsebovati:

- naziv in šifro izvajalca;
- podatke o zdravniku, ki je odsoten (ime in priimek, šifro, šifro Vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ), ki jo zdravnik opravlja; predviden čas trajanja odsotnosti zdravnika in razlog odsotnosti);
- priimek in ime zdravnika(ov), ki nadomešča(jo) odsotnega zdravnika ter njihovo šifro.

Če se sporočena predvidena odsotnost zdravnika skrajša ali podaljša oziroma se spremeni v trajno odsotnost, je dolžan izvajalec o vsaki spremembi v roku 5 dni od nastanka spremembe obvestiti pristojno območno enoto Zavoda.

5.3. Trajna odsotnost zdravnika

Ob nastopu trajne odsotnosti izbranega osebnega zdravnika je izvajalec dolžan vse osebe, opredeljene zanj, o tem pisno obvestiti v roku 15 dni od nastopa odsotnosti zdravnika, ter jih hkrati seznaniti, da si lahko izberejo kateregakoli zdravnika, ki izpolnjuje pogoje za izbranega osebnega zdravnika oziroma jih obvesti, kdo bo program in opredeljene osebe prevzel, če je taka rešitev že dogovorjena.

Kadar je razlog trajne odsotnosti smrt nosilca koncesije, Zavod po prejemu tega podatka v sodelovanju s koncedentom dogovori izvajalca, ki bo program in opredeljene osebe prevzel in obvesti osebe, ki so bile opredeljene za zasebnega zdravnika, o odsotnosti zdravnika, ter jih hkrati seznaniti, da si lahko izberejo kateregakoli zdravnika, ki izpolnjuje pogoje za izbranega osebnega zdravnika oziroma jih obvesti, kdo bo program in opredeljene osebe prevzel, če je taka rešitev že dogovorjena.

Izvajalec obvestila ne posreduje v primeru, ko zdravnik prekine delovno razmerje pri izvajalcu zaradi odhoda v zasebno prakso. V tem primeru bo Zavod opravil prenos opredeljenih oseb k novemu izvajalcu.

Izvajalec je o trajni odsotnosti zdravnika dolžan v roku 5 dni od nastopa odsotnosti zdravnika pisno obvestiti tudi pristojno območno enoto Zavoda. Vzorec obvestila je v prilogi tega navodila (Priloga: Obvestilo o trajni odsotnosti zdravnika). Obvestilo mora vsebovati:

- podatke o izvajalcu: šifro in naziv,
- podatke o zdravniku: šifro; ime in priimek; šifro vrste in podvrste dejavnosti zdravnika, ki jo je zdravnik opravljal; datum prekinitve delovnega razmerja oziroma pričetka opravljanja druge skupine dejavnosti; vzrok odsotnosti, ki je lahko naslednji:
 1. sprememba vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ) zdravnika – ne velja za spremembe dejavnosti zdravnika znotraj iste skupine dejavnosti (navedene v točki 2.2.);
 2. upokojitev zdravnika;
 3. prenehanje delovnega razmerja;

6. Vsebina in način izpolnjevanja obrazca IOZ

6.1. Splošno

Obrazec IOZ je namenjen za zapis podatkov o zavarovani osebi, ki izbira osebnega zdravnika, o izbranem osebnem zdravniku, o izvajalcu, pri katerem dela izbrani osebni zdravnik ter o razlogih za zamenjavo osebnega zdravnika.

Obrazec mora biti izpolnjen po teh navodilih, z vsemi zahtevanimi podatki. Podatki morajo biti napisani čitljivo in na predpisana mesta v označene rubrike.

6.2. Način izpolnjevanja Izjave

Izjava se izpolni v enem izvodu. Podpisano izjavo zdravnik vloži v zdravstveni karton zavarovane osebe.

Zaradi nedvoumnosti pri zapisu so na Izjavi pri nekaterih podatkih še prazna okenca. V tem primeru je mogoče podatke vpisati na dva načina, tako:

- da se označi številko pred navedbo podatka ali
- da se v predvideno okence vpiše številka, ki podatek označuje.

Podatke o izvajalcu, zdravniku, zavarovani osebi in razloge zamenjave na Izjavi obvezno izpolnjuje zdravnik ali zdravstveni delavec, zaposlen pri izvajalcu. Zavarovana ali pooblaščenca oseba verodostojnost izjave o izbiri na obrazcu le potrdi s svojim podpisom.

Posamezni podatki se vpišejo na naslednji način:

1 - IZVAJALEC:

Številka in naziv izvajalca

Vpiše se 5-mestna šifra izvajalca iz baze podatkov o izvajalcih zdravstvene dejavnosti (v nadaljevanju: BPI), ki jo vodi IVZ in naziv izvajalca, kjer dela zdravnik, za katerega se opravi izbira.

2 - ZAVAROVANA OSEBA

Podatki o zavarovani osebi se pridobijo iz on-line sistema.

Številka zavarovane osebe

Vpiše se 9 mestna številka obveznega zdravstvenega zavarovanja (ZZZS številka)

Datum rojstva

Datum rojstva se pridobi iz sistema on-line

Priimek in ime

Podatki o priimku in imenu se pridobijo iz sistema on-line.

3 - IZJAVLJAM, DA JE:

Moj zdravnik, zdravnik otroka, druge osebe glede na to, ali zavarovana oseba izbira osebnega zdravnika zase ali zanjo izbira osebnega zdravnika njen skrbnik, se označi ustrezno številko pred tem podatkom, ali se ta številka vpiše v predvideno okence.

Priimek in ime zdravnika

Vpiše se priimek in ime izbranega zdravnika ali odtisne njegov imenski žig

Številka zdravnika

Vpiše se 5-mestna šifra zdravnika iz baze podatkov o izvajalcih zdravstvene dejavnosti (v nadaljevanju: BPI), ki jo vodi IVZ.

Šifra zdravstvene dejavnosti zdravnika

Vpiše se ustrezna 6 mestna šifra vrste in podvrste dejavnosti zdravnika iz šifranta 19, ki je kot Priloga 1 sestavni del Navodila o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev in izdanih materialov. Za posamezno dejavnost se uporabi eno izmed naslednjih šifer:

- 302001 - Splošna dejavnost - splošna ambulanta
- 327009 - Splošna dejavnost - otroški in šolski dispanzer
- 306007 - Splošna dejavnost - dispanzer za ženske
- 302002 - Splošna dejavnost - SA v socialnem zavodu
- 404101 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje odraslih
- 404103 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje mladine
- 402111 - Zobozdravstvena dejavnost - pedontologija
- 404105 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje študentov

4. RAZLOG ZAMENJAVE

Glede na razlog zamenjave osebnega zdravnika se označi ustrezna številka pred podatkom oziroma se ta številka vpiše v predvideno okence. Podatek se v okencu označi le v primeru, če zavarovana oseba uveljavlja zamenjavo osebnega zdravnika pred iztekom enega leta od prejšnje izbire.

5. KRAJ, DATUM IN PODPIS

Podatek o kraju in datumu izpolni zdravnik ali zdravstveni delavec, zaposlen pri izvajalcu. Zavarovana oseba se lastnoročno podpiše.

7. Uveljavitev in uporaba obrazca IOZ

Obrazec IOZ-V5 se uporablja od 01.01.2007 dalje.

7.1. Naročanje obrazca IOZ

Izvajalci naročajo obrazec IOZ – V5 neposredno pri tiskarju, s katerim ima ZZS sklenjeno pogodbo o tiskanju in distribuciji obrazcev in listin za uresničevanje obveznega zdravstvenega zavarovanja .

8. Posredovanje prekinitvev izbir / aktivnih izbir

Podatke o prekinitvah izbir in aktivne izbire izvajalci zdravstvenih storitev prevzamejo v svoj informacijski sistem na dva načina:

- z uporabo on-line sistema,
- z uporabo Zavodovih varnih spletnih strani za izvajalce zdravstvenih storitev.

Prevzem podatkov je podrobno opredeljen v Tehničnem navodilu za elektronski prenos podatkov o izbranih osebnih zdravnikih.

1. Podatki o prekinitvah izbir.

Zavod izvajalcem predvidoma 25. v mesecu posreduje podatke o prekinitvah izbir, ki so nastale zaradi novih izbir pri drugih zdravnikih, zaradi smrti zavarovanih oseb ali zaradi neizpolnjevanja pogojev za vključenost v obvezno zdravstveno zavarovanje. Na podlagi seznama izvajalci izvedejo prekinitve izbir v lastni podatkovni zbirki.

2. Seznami aktivnih izbir.

Na zahtevo izvajalca Zavod posreduje seznam s podatki o vseh aktivnih izbirah. Za posredovanje seznama izvajalec kontaktira referenta na pristojni območni enoti Zavoda (po elektronski pošti ali po telefonu). Seznam s podatki o aktivnih izbirah je namenjen usklajevanju podatkov med izvajalcem zdravstvenih storitev in Zavodom.

To navodilo prične veljati 25.10.2013. Z dnem pričetka uporabe tega navodila (Navodilo - verzija 7) preneha veljati Navodilo - verzija 6.

Pripravile:

Klančnik Sonja
Petrič Karmen
Krunić Radmila



Generalni direktor
Samo Fakin, dr. med.

Številka: 0072-4/2011/3
Datum: 26.09.2013

Priloge:

Obrazec: Obvestilo o novi zaposlitvi zdravnika pri izvajalcu
Obrazec: Obvestilo o daljši odsotnosti zdravnika pri izvajalcu
Obrazec: Obvestilo o trajni odsotnosti zdravnika pri izvajalcu



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



Obvestilo o NOVI ZAPOSLOTVI zdravnika pri izvajalcu

1. Podatki o izvajalcu:

Šifra izvajalca: _____

Naziv izvajalca:

Naslov izvajalca:

2. Podatki o zdravniku

Šifra zdravnika: _____

Priimek in ime zdravnika: _____

Vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ) (ustrezno označiti), delež opravljanja dejavnosti in datum pričetka opravljanja dejavnosti

Ustrezno označiti	Vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ)	Delež opravljanja dejavnosti	Datum pričetka opravljanja dejavnosti
<input type="checkbox"/>	302001 - Splošna dejavnost - splošna ambulanta		
<input type="checkbox"/>	327009 - Splošna dejavnost - otroški in šolski dispanzer (v deležu kurative)		
<input type="checkbox"/>	306007 - Splošna dejavnost - dispanzer za ženske		
<input type="checkbox"/>	302002 - Splošna dejavnost - SA v socialnem zavodu		
<input type="checkbox"/>	404101 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje odraslih		
<input type="checkbox"/>	404103 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje mladine		
<input type="checkbox"/>	402111 - Zobozdravstvena dejavnost - pedontologija		
<input type="checkbox"/>	404105 - Zobozdravstvena dejavnost - zdravljenje študentov		

Odgovorna oseba: _____

Podpis odgovorne osebe: _____

Datum: _____

Prostor za žig



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



Obvestilo o daljši odsotnosti zdravnika pri izvajalcu (daljša od treh mesecev)

1. Podatki o izvajalcu:

Šifra izvajalca: _____

Naziv izvajalca: _____

Naslov izvajalca: _____

2. Podatki o zdravniku

Šifra zdravnika: _____

Priimek in ime zdravnika: _____

Šifra vrste in podvrste dejavnosti zdravnika, ki jo(jih) zdravnik opravlja:

Predviden čas trajanja odsotnosti od: _____ do _____

Razlog odsotnosti zdravnika:

3. Seznam nadomestnih zdravnikov:

Zap. št.	Šifra zdravnika	Priimek in ime zdravnika
1		
2		
3		
4		

Odgovorna oseba: _____

Podpis odgovorne osebe: _____

Datum: _____

Prostor za žig



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



Obvestilo o trajni odsotnosti zdravnika pri izvajalcu

1. Podatki o izvajalcu:

Šifra izvajalca: _____

Naziv izvajalca: _____

Naslov izvajalca: _____

2. Podatki o zdravniku

Šifra zdravnika: _____

Priimek in ime zdravnika: _____

Šifra vrste in podvrste dejavnosti zdravnika, ki jo je zdravnik opravljal: _____

Datum prekinitve delovnega razmerja oz. prenehanja opravljanja skupine dejavnosti: _____

Vzrok odsotnosti (ustrezno označi):

1. sprememba vrste in podvrste dejavnosti zdravnika (IOZ) (ne velja za spremembe podvrste dejavnosti zdravnika znotraj iste skupine dejavnosti);
2. upokožitev zdravnika;
3. prenehanje delovnega razmerja;

Odgovorna oseba: _____

Podpis odgovorne osebe: _____

Datum: _____

Prostor za žig