

Projekt Izdatki ZS

**Navodilo o beleženju in obračunavanju**

**zdravstvenih storitev in izdanih materialov**

**Priloga 3c: Potrdilo MedZZ**

**(ni sprememb glede na v4)**

Verzija 5

Ljubljana, 28. september 2012



**Potrdilo**

o pravici do zdravstvenih storitev za tujo zavarovano osebo

**Številka potrdila:** Velja od: Velja do:

**Podatki zavarovane osebe**

 ZZZS številka:

 Ime:

 Priimek:

 Rojstni datum:

 Stalni naslov v tujini:

Začasni naslov v Sloveniji:

**Podatki o zavarovanju**

Zavarovalna podlaga:

Tuji nosilec zavarovanja

Šifra: Država:

Naziv:

**Obseg pravic**

Registrska številka OE/Izpostave:

 Naziv:

 Datum izdaje: žig

Pooblaščena oseba:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_