Priloga

PREDLOG ZA DODELITEV RECEPTOV ZA OSEBNO RABO

I. Podatki o zdravniku, ki vlaga predlog, da se mu dodelijo recepti OR

Ime in priimek: _____

Naslov prebivališča[1]: _____
(ulica in hišna številka, poštna številka in kraj)

Kontaktni podatki[2] Tel. št.: _____ Elektronski naslov: _____

II. Izpolnjevanje pogojev zdravnika za dodelitev receptov OR

1. sem zavarovana oseba (*navedite)* **ZZZS številka**: _____
2. sem evidentiran v RIZDDZ *(navedite)* **Številka zdravnika**: _____
3. *Obkrožite črko*, kateri pogoj izpolnjujete
   A. imam veljavno licenco ZZS
   B. sem specializant
   C. sem sekundarij
4. imam enega od naslednjih statusov *(obkrožite status, na podlagi katerega podajate predlog):*
   I. status: opravljam zdravstvene storitve v okviru mreže javne zdravstvene službe
   II. status: imam sklenjeno pogodbo o zaposlitvi z institucijo[3] *(navedite institucijo)*
   _____
   III. status: sem upokojenec s stalnim prebivališčem v RS in sem imel neposredno pred pridobitvijo pravice do pokojnine I. status ali II. status na podlagi pogodbe o zaposlitvi z institucijo[3] *(navedite institucijo)* _____

III. Priloge predloga – dokazila[4] *(navedite dokazila, ki jih prilagate predlogu)*

1. _____
2. _____
3. _____

IV. Želim dvojezično listino Rp OR[5] (*obkrožite številko, katero različico želite*):

1. slovensko-italijansko (Obr. Rp OR/IT) **2.** slovensko-madžarsko (Obr. Rp OR/MA)

Stalno ali začasno prebivališče imam prijavljeno na naslovu *(ulica in hišna številka, poštna številka in kraj)*:

_____

Kraj in datum _____ **Podpis zdravnika** _____

[1] Naslov stalnega ali začasnega prebivališča, na katerega se pošljejo recepti OR in vsa druga pisanja v skladu s pravilnikom.
[2] Kontaktni podatki niso obvezni.
[3] Institucija: ZZZS, ZPIZ, MZ, MORS, Medicinska fakulteta, NIJZ, NLZOH, ZTM, Slovenija transplant, JAZMP, Zdravniška zbornica Slovenije.
[4] Obvezno priložite dokazila, da ste specializant oziroma sekundarij z opravljenim strokovnim izpitom.
[5] Dvojezična listina Rp OR se zdravniku dodeli pod pogojem iz drugega odstavka 2. člena pravilnika.