

HOSPITALIZÁCIA / БОЛНИЧКО ЛЕЧЕЊЕ

4. Oznámenie / Обавештење ⁽²⁾

- 4.1. Osoba uvedená v bode 2 / Лице из тачке 2. Rodinný príslušník uvedený v bode 3 / Члан породице из тачке 3.
bola prijatá dňa _____ do nemocnice _____
је примљено дана _____ у болницу _____
pre / због _____
- chorobu / graviditu a pôrod / chorobu z povolania / pracovný úraz /
болести трудноће и порођаја професионалне болести повреде на раду
- úraz zavinený treťou osobou /
повреде са одговорношћу трећег лица
- Predpokladaná doba hospitalizácie do / _____
Предвиђено трајање болничког лечења до _____
- bola prepustená z nemocnice dňa / _____
је отпуштено из болнице дана _____
- 4.2. Prikladá sa dôkaz alebo lekársky nález / Прилаже се доказ или медицински налаз

5. Inštitúcia v mieste pobytu / Носилац у месту боравка

5.1. Názov / Назив

5.2. Adresa / Адреса ⁽¹⁾

5.3. Identifikačné číslo inštitúcie / Идентификациони број носиоца

Dátum / Датум

Pečiatka / Печат

Podpis / Потпис

POUČENIE / УПУТСТВО

- (1) PSČ, miesto, ulica, číslo domu. / Поштански број, место, улица, кућни број.
- (2) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom. / Одговарајуће означити крстићем.
- (3) Vyplniť len ak je adresa rodinného príslušníka rozdielna od adresy uvedenej v bode 2. /
Попунити само ако се адреса чланова породице разликује од адресе наведене под тачком 2.