

pobočka/SDZS

adresa

Dátum vyhotovenia:

Číslo objednávky:

Číslo zmluvy:

Miesto dodania:

Objednávka na vypracovanie odborného stanoviska konzultanta

Identifikačné údaje konzultanta:

lekára s odbornou spôsobilosťou na výkon špecializovaných pracovných činností
v špecializačnom (certifikovanom) odbore:

Písomné odborné stanovisko k poskytnutej zdravotnej starostlivosti:

Názov poskytovateľa ZS:

Sídlo poskytovateľa ZS:

Miesto výkonu:

Predmetom objednávky je

- komplexné zhodnotenie poskytnutej zdravotnej starostlivosti v prípade:

Meno a priezvisko pacienta, rok narodenia: _____, *nar.*

Časové obdobie poskytnutej zdravotnej starostlivosti: *od* *do*

- jednoznačné vyjadrenie, či bol postup dohliadaného subjektu pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti správny; ak nebol, konkretizovanie pochybenia/pochybení,
- zodpovedanie otázok:

Termín na doručenie písomného odborného stanoviska:

Cena za vypracovanie odborného stanoviska: *Eur*

Meno, podpis a pečiatka objednávateľa:
riaditeľ pobočky (v prípade následného dohľadu riaditeľ SDZS)
Číslo EK rozpočtovej klasifikácie: 637 011