

ZMLUVA MEDZI ČIERNOU HOROU A SLOVENSKOU REPUBLIKOU O SOCIÁLNO M ZABEZPEČENÍ
SPORAZUM IZMEĐU CRNE GORE I SLOVAČKE REPUBLIKE O SOCIJALNOM OSIGURANJU

OZNÁMENIE O HOSPITALIZÁCI
OBAVJEŠTENJE O BOLNIČKOM LEČENJU

Vykonávacia dohoda: článok 6 ods. 5

Administrativni sporazum: član 6. stav 5.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jednotné matričné číslo občana
Jedinstveni matični broj građana (JMB)

Osobné identifikačné číslo (OIČ)
Lični identifikacioni broj

1. Príslušná inštitúcia/Nadležni nosilac

1.1. Názov/Naziv

1.2. Adresa/Adresa ⁽¹⁾

1.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca

1.4. Veza: Súvislosť: Vaše tlačivo z
Vaš obrazac od
Naše tlačivo z
Naš obrazac od

2. Poistenec/Osiguranik

2.1. Priezvisko/Prezime Meno/Ime Dátum narodenia/Datum rođenja

2.2. Adresa/Adresa ⁽¹⁾

3. Rodinný príslušník/Član porodice

Priezvisko/Prezime Meno/Ime OIČ - JMB

3.1.

3.2. Adresa/Adresa ⁽¹⁾⁽³⁾

HOSPITALIZÁCIA /BOLNIČKO LIJEČENJE

4. Oznámenie/Obavještenje ⁽²⁾

- 4.1. ☐ Osoba uvedená v bode 2/Lice iz tačke 2. ☐ Rodinný príslušník uvedený v bode 3/Član porodice iz tačke 3

bola prijatá dňa _____ do nemocnice _____
je primljeno dana _____ u bolnicu _____
pre/zbog _____

- ☐ Chorobu/
bolesti ☐ graviditu a pôrod/
trudnoće i porođaja ☐ chorobu z povolania/
profesionalne bolesti ☐ pracovný úraz/
povrede na radu

- ☐ úraz zavinený tret'ou osobou/
povrede sa odgovornošću trećeg lica

- ☐ Predpokladaná doba hospitalizácie do/
Predviđeno trajanje bolničkog lečenja do _____

- ☐ bola prepustená z nemocnice dňa/ _____
je otpušteno iz bolnice dana _____

- 4.2. ☐ Prikladá sa dôkaz alebo lekársky nález/Prilaže se dokaz ili medicinski nalaz

5. Inštitúcia v mieste pobytu/Nosilac u mjestu boravka

- 5.1. Názov/Naziv _____

- 5.2. Adresa/Adresa ⁽¹⁾ _____

- 5.3. Identifikačné číslo inštitúcie/Identifikacioni broj nosioca _____

Dátum/Datum

Pečiatka/Pečat

Podpis/Potpis

POUČENIE/UPUTSTVO

- (1) PSČ, miesto, ulica, číslo domu/Poštanski broj, mjesto, ulica, kućni broj.
- (2) Zodpovedajúce vyznačiť krížikom/Odgovarajuće označiti krstićem.
- (3) Vyplniť, len ak je adresa rodinného príslušníka rozdielna od adresy uvedenej v bode 2./Popuniti samo ako se adresa članova porodice razlikuje od adrese navedene pod tačkom 2.