

Prijedlog

za boravak doktora specijalista radi edukacije u inozemnoj zdravstvenoj ustanovi

Liječnički konzilij _____

Naziv bolničke zdravstvene ustanove u kojoj se osigurana osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje liječi

predlaže da _____, boravi _____

Ime i prezime doktora specijaliste

radi edukacije _____, za vrijeme

Naziv inozemne zdravstvene ustanove

liječenja osigurane osobe _____ u inozemstvu.

Ime i prezime - OIB

U _____, godine

Predsjednik
Liječničkog konzilija

Pečat zdravstvene ustanove

Obvezan privitak: Plan edukacije

Odobrenje

Odobrava se _____ iz _____

Ime i prezime doktora specijaliste

Naziv zdravstvene ustanove

da radi edukacije boravi za vrijeme liječenja osigurane osobe Zavoda _____

Ime i prezime

kojoj je osnovom rješenja KLASA: _____, URBROJ: _____,

od _____, odobreno liječenje u _____

Naziv inozemne zdravstvene ustanove

iz _____, u trajanju od _____ dana, osnovom nalaza, mišljenja i ocjene

liječničkog povjerenstva Direkcije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

KLASA:

URBROJ:

U _____, godine

Ravnatelj

Popunjava se u 3 primjerka

prim. Siniša Varga, dr.med.dent.