

Kód pojišťovny	IČP	Odbornost	Čís. dokladu
	Var. symbol		Str. Poč. Poř. č.

**VYÚČTOVÁNÍ VÝKONŮ V ÚSTAVNÍ PÉČI**

Příjmení a jméno pacienta:

Čís. pojištěnce	Základní diagnóza	Poslal	Uk. léč.
Datum přijetí	Ostatní diagnózy		
Datum propuštění			

	Datum	Kód	Počet	Odbornost		Datum	Kód	Počet	Odbornost
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

	Datum	Kód	Počet	Odbornost		Datum	Kód	Počet	Odbornost
21					29				
22					30				
23					31				
24					32				
25					33				
26					34				
27					35				
28					36				

ind.	NÁHRADY
3	úraz zaviněný jinou osobou
4	požití alkoholu, omamné látky
5	pracovní úraz
6	sociální důvod hospitalizace
7	porušení léčebného režimu
8	jiný důvod
9	nemoc z povolání

dny	KATEGORIE PACIENTA
1	soběstačný; dítě nad 10 let
2	část. soběstačný; dítě 6 - 10 let
3	zvýšená péče; dítě 2 - 6 let
4	nesoběstačný; dítě do 2 let
5	pacient v bezvědomí

**Sdělení:**

Vystavil:

Dne:

razítko a podpis