

Adresa: Jihlavská 20, Brno, areál FN Brno, PAVILON C
 Spojení: BUS 60, zastávka Stará nemocnice

Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum
		Odbornost	

provedl díl B	Poř. č.
------------------	---------

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ

Pacient			
Č. pojištěnce		Základní diagnóza	
Var. symbol		Ostatní diagnózy	
Odeslán ad:		Kód náhrady	

Požadováno:

Poznámka:

 razítko a podpis lékaře

Dne:

 razítko a podpis

	IČP	Odbornost	Var. Symbol	Datum	Kód	Poč.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						