

Kód pojišťovny		ŽÁDANKA O SCHVÁLENÍ (POVOLENÍ) výkonu – léčiva – ZP – ostatní		Čís. schválení	
				Předběžně dne	
Pro pacienta (zařízení)			Čís. pojištěnce		
			IČP		
Sk	Kód	Název			
Specifikace požadavku:				Počet provedení	
				balení	
Zdůvodnění:				ks	
				km	
				Platnost do	
				Dne:	

Stanovisko revizního lékaře ÚP VZP:

razítko a podpis žadatele

VZP-21/2006

datum, razítko a podpis