

Kód pojišťovny

HLÁŠENÍ O ZASTUPOVÁNÍ LÉKAŘE

ZASTUPOVANÝ LÉKAŘ

Jméno a příjmení:

.....

IČZ

IČP

Razítko:

Dne:

Podpis:

ZASTUPUJÍCÍ LÉKAŘ

Jméno a příjmení:

.....

IČZ IČP

Zastupování:

– ve dnech

– od do
den měsíc den měsíc rok

Adresa ordinace:

(Uvedte v případě, nebude-li zastupování v ordinaci zastupovaného lékaře !)

.....

.....

Dne:

Razítko a podpis:

Pokyny pro vyplňování tiskopisu HLÁŠENÍ O ZASTUPOVÁNÍ LÉKAŘE

Zastupovaný lékař nahlašuje pojišťovně zastupujícího lékaře pouze v případě, kdy zastupující lékař je z jiného zdravotnického zařízení (jiné IČZ).

Podle kap. II.1. Společné zásady Metodiky pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR vyplní zastupovaný lékař **Kód pojišťovny, IČZ a IČP** své i zastupujícího lékaře. Dále uvede:

Jméno a příjmení – své i zastupujícího lékaře.

Zastupování: je možno uvést dvěma způsoby, které lze kombinovat:

– **ve dnech** – výčtem jednotlivých dnů zastupování. Např. zastupování v délce 4 dnů ve dnech 2., 8., 10. a 20. března 1999 se vypíše:

ve dnech 2., 8., 10. a 20. 3.1999

– **od, do** – den, měsíc a rok počátku a konce zástupu. Např. zástup v délce 8 dnů ve dnech od 8. do 15. března 1999 se vypíše jako interval:

od 8 3 do 15 3 1999

Adresa ordinace: – vyplní se pouze v případě, že zastupování se uskuteční jinde než v ordinaci zastupovaného lékaře.

Razítko:, Dne:, Podpis: – den vystavení, razítko a podpis zastupovaného lékaře.

Dne:, Razítko a podpis: – zastupujícího lékaře (uvede se pokud to jeden z lékařů nebo pojišťovna považují za potřebné).

Pozn.: doklad se předává pojišťovně před uskutečněním plánovaného zástupu, nejpozději ve smluvně dohodnutém termínu pro vyúčtování dávek.