

SPLOŠNA NUJNA MEDICINSKA POMOČ, SNMP

Bohoričeva 4

1000 Ljubljana

Tel: 01 5224 313

E-pošta: snmp@zd-lj.si

Spoštovani,

želite biti pregledani v ambulanti Splošne nujne medicinske pomoči. Ambulanta je namenjena bolnikom z nujnimi stanji. Prosimo, da navedete naslednje podatke:

GLAVNA ZDRAVSTVENA TEŽAVA, ZARADI KATERE PRIHAJATE V NAŠO AMBULANTO:

1. Kako dolgo zdravstvena težava traja? _____
2. Kdo je vaš osebni zdravnik, iz katerega ZD? _____
3. Ali sedaj ordinira? DA NE
4. Zakaj zdravstvenih storitev niste uveljavljali pri osebnem zdravniku? _____

V dnevnom času je za vaše zdravljenje pooblaščen vaš osebni zdravnik. V skladu s 7. točko 2. odstavka 252. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja se zdravstvene storitve, v kolikor ne gre za nujno zdravljenje ali nujno medicinsko pomoč, in jih zavarovana oseba uveljavlja pri zdravniku, ki ni njen osebni zdravnik, zaračunajo.

Prosimo, da izpolnite še osebne podatke in s podpisom potrdite, da so zgoraj navedeni podatki resnični in da soglašate z možnostjo, da vas v ne nujnem primeru obravnavamo kot samoplačnika.

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

V _____, dne _____

(podpis)