NALOG ZA PREVOZ

NUJNI

2995505

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA

ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI

NAZIV IZVAJALCA

2 – ZDRAVNIK

(ime) (priimek) ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

(naslov)

NMP

(kraj, ulica, hiš.)

3 – ZAVAROVANA OSEBA

(Številka zavarovane osebe) (datum rojstva)

(priimek)

(ime)

(ulica in hišna št.)

(poštna številka) (kraj)

(telefonska številka)*

(e-pošta)*

4 – NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

5 – RAZLOG OBRAVNAVE

01 – BOLEZEN
02 – POŠKODBA IZVEN DELA
03 – POKLICNA BOLEZEN
04 – POŠKODBA PRI DELU
05 – POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA
07 – TRANSPLANTACIJA

6 – NAČIN DOPLAČILA

0 – BREZ DOPLAČILA
1 – ZAVAROVANA OSEBA
3 – ZAVAROVALNICA

1

7 – TUJI ZAVAROVANEC

(šifra države)

8 – VELJAVNOST

0 – NEOMEJENA
2 – DO

1

9 – PZZ

PZZ ZAVAROVALNICA / ŠTEVILKA POJUZE

ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJA DO

10 – VRSTA PREVOZA

0 – NUJNI
1 – NENUJNI
2 – SANITETNI
4 – HELIKOPTERSKI

1

11 – RAZLOG ZA NENUJNI ALI SANITETNI PREVOZ

1 – NEPOKRETNOST
2 – ŠKODLJIVOST JAVNEGA PREVOZA
3 – SPREMSTVO ZDRAVSTVENEGA DELAVCA
4 – DIALIZA

* kontaktna podatka o telefonski številki in elektronskem naslovu nista obvezna.

12 – RELACIJA PREVOZA

13 – OPOMBE

(kraj) (dan) (ily) (podpis zdravnika)

PREVOZI

Datum	Čas (od-do)	Reg. št. vozila	Kilometri	Štartnina	Spremljevalec	Podpis voznika	Podpis zavarovane osebe

izdal in založil , Obr. NLG/05

ponatis prepovedan

CETIS-GRAF d.o.o. Celje

NALOG ZA PREVOZ

NENUJNI

2995504

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA

ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI

NAZIV IZVAJALCA

2 – ZDRAVNIK

splošni / specialist / ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

nadomestni

NMP

(naziv, kraj)

3 – ZAVAROVANA OSEBA

(številka zavarovane osebe) (datum rojstva)

(priimek)

(ime)

(ulica in hišna št.)

(poštna številka) (kraj)

(telefonska številka)*

(e-poštna)*

4 – NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

5 – RAZLOG OBRAVNAVE

01 – BOLEZEN
02 – POŠKODBA IZVEN DELA
03 – PONOVNA BOLEZEN
04 – POŠKODBA PRI DELU
05 – POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA
07 – TRANSPLANTACIJA

6 – NAČIN DOPLAČILA

1 – BREZ DOPLAČILA
2 – ZAVAROVANA OSEBA
(3) ZAVAROVALNICA

3

7 – TUJI ZAVAROVANEC

(šifra države)

8 – VELJAVNOST

(1) KARATNA
ALI
(2) DO

1 ali 2

9 – PZZ

PZZ ZAVAROVALNICA / ŠTEVILKA POLICE

ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJA DO

10 – VRSTA PREVOZA

1 – NUJNI
(2) – NENUJNI
3 – SANITETNI
4 – HELIKOPTERSKI

2

11 – RAZLOG ZA NENUJNI ALI SANITETNI PREVOZ

(1) NEPOKRETNOST
2 – ŠKODLJIVOST JAVNEGA PREVOZA
(3) SPREMSTVO ZDRAVSTVENEGA DELAVCA
4 – DIALIZA

1 ali 3

* kontaktna podatka o telefonski številki in elektronskem naslovu nista obvezna.

12 – RELACIJA PREVOZA

13 – OPOMBE

kraj dne žig podpis zdravnika

PREVOZI

Datum	Čas (od-do)	Reg. št. vozila	km/min	Šofer/ca	Spremljevalec	Podpis voznika	Podpis zavarovane osebe

izdal in založi [illegible], Obr. NLG/05

poraba preprečena

stari list

GETIS-GRAF, d.o.o., Celje

NALOG ZA PREVOZ

SANITETNI

2995503

1 – IZVAJALEC

ŠTEVILKA IZVAJALCA

ŠIFRA ZDR. DEJAVNOSTI

NAZIV IZVAJALCA

2 – ZDRAVNIK

(ime) (priimek) ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

(naslov/naslov)

NAP

(kraj/ob. (kg))

3 – ZAVAROVANA OSEBA

(Številka zavarovane osebe) (datum rojstva)

(priimek)

(ime)

(ulica in hišna ST.)

(poštna številka) (kraj)

(telefonska številka)*

(e-pošta)*

4 – NAPOTNICA

ŠTEVILKA NAPOTNICE

ŠTEVILKA ZDRAVNIKA

5 – RAZLOG OBRAVNAVE

01 – BOLEZEN
02 – POŠKODBA IZVEN DELA
03 – PONOVNA BOLEZEN
04 – POŠKODBA PRI DELU
05 – POŠKODBA PO TRETJI OSEBI IZVEN DELA
07 – TRANSPLANTACIJA

6 – NAČIN DOPLAČILA

1 – BREZ DOPLAČILA
2 – ZAVAROVANA OSEBA
(3) ZAVAROVALNICA

3

7 – TUJE ZAVAROVANEC

(šifra države)

8 – VELJAVNOST

(1) ENKRATNA
(2) DO

1 ali 2

9 – PZZ

PZZ ZAVAROVALNICA / ŠTEVILKA POLICE

ŠIFRA ZAVAROVANJA / VELJA DO

10 – VRSTA PREVOZA

1 – NUJNI
2 – NENUJNI
(3) – SANITETNI
4 – HELIKOPTERSKI

3

11 – RAZLOG ZA NENUJNI ALI SANITETNI PREVOZ

1 – NEPOKRETNOST
(2) – SKODLJIVOST JAVNEGA PREVOZA
3 – SPREMSTVO ZDRAV. STVEREGA DELAVCA
4 – DIALIZA

2

* kontaktna podatka o telefonski številki in elektronskem naslovu nista obvezna.

12 – RELACIJA PREVOZA

13 – OPOMBE

kraj | dne | ilj | podpis zdravnika

PREVOZI

Datum	Čas (od-do)	Reg. št. vozila	kilometri	Šaltrina	Spremljevalec	Podpis voznika	Podpis zavarovane osebe

izdal in zavaril , Obr. NLG/03

poraba prepovedana

obrni list

PETRAMAF d.o.o. Celje