

# ŽIADANKA O VYŠETRENIE – PATOLOGICKÁ ANATÓMIA



bioptický materiál     cytologický materiál (iný)

Platná od 1. 5. 2024

Rodné číslo	Platiteľ	Fakturovať: <input type="checkbox"/> lekár <input type="checkbox"/> pacient	Číslo vyšetrenia
	<i>kód ZP, samoplatca, PZS</i>		
Priezvisko	Meno	Pohlavie: <input type="checkbox"/> muž <input type="checkbox"/> žena	Dátum prijatia
Ulica, číslo domu*	PSČ*	Podpis a pečiatka ordinujúceho lekára	
Mesto/obec*	Dátum odberu		
Kód hospit. prípadu	Dg. (MKCH)	Dg. (MKCH)	Dátum vystavenia žiadanky
Odporúčajúci lekár	Meno a priezvisko	A kód	P kód

\* adresu pacienta žiadame vyplniť v prípade samoplatcu alebo vyšetrení hlásených v zmysle zákona č. 355/2007 Z. z.

	Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo
Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu	
	Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo		Por. číslo
Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu		Miesto na nalepenie kódu	

## PREDMET VYŠETRENIA A LOKALIZÁCIA

ODOBRATÝ MATERIÁL – OPIS

## KLINICKÝ PRIEBEH, TERAPIA, OŽAROVANIE, DIAGNÓZA

Číslo predchádzajúceho vyšetrenia
-----------------------------------

## GRAFICKÉ ZNÁZORNENIE LÉZIE

## POZNÁMKA

### VYHLÁSENIE PACIENTA – SAMOPLATCU LABORATÓRNYCH VYŠETRENÍ

Žiadam o poskytnutie zdravotnej starostlivosti v rozsahu vyšetrení uvedených v tejto žiadanke, v zmysle práva na výber poskytovateľa v súlade s ustanovením § 11 ods. 6 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v platnom znení. Súhlasím v súlade s ustanovením § 7 ods. 1 zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov v platnom znení so spracovaním svojich osobných údajov uvedených na žiadanke za účelom poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Súhlas udeľujem na dobu neurčitú a je možné ho odvolať v prípade nezákonného nakladania s osobnými údajmi.

Dátum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_