

Protetický štítok - 3.diel zdravotná poisťovňa

Meno a priezvisko: Pavol KELBEL			Dátum nar.: 25.03.1935			Číslo štítku:																																																																		
Bydlisko: Košická 3 821 06 Bratislava			Poisťovňa: 2561			Meno a priezvisko zub.technika: Kunová																																																																		
						Registračné číslo zub.technika:																																																																		
Telefón pacienta:																																																																								
Odtlačok pečiatky:																																																																								
<table border="1"> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table>									8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																									
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																									
ZUBNÁ NÁHRADA			HRADÍ (Sk)																																																																					
kód	množstvo	poisťovňa	pacient			Dátum a podpis zubného lekára:																																																																		
20201	1	3600				Poznámka-farebný odtieň:																																																																		
Skúška:			Spolu:			Dátum dokončenia:																																																																		

ZÁZNAMY POISŤOVNE		VYÚČTOVANIE DDK		
Kód zubnej techniky:		Váha:	Strata:	Spolu:
		Dodaný kov pacientom:		
		Doplnený - vrátený kov pacientovi:		
		Výrobný názov a šarža použitého materiálu:		
Ukončená práca odovzdaná dňa:				
Poznámka:		Odtlačok pečiatky s kódom:		
		Podpis prevádzkovateľa alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa zubnej techniky:		

Protetický štítok - 4.diel potvrdenie o zhode-materiálová karta pre potreby osoby - pacienta

Meno a priezvisko: Pavol KELBEL			Dátum nar.: 25.03.1935			Číslo štítku:																																																																		
Bydlisko: Košická 3 821 06 Bratislava			Poisťovňa: 2561			Meno a priezvisko zub.technika: Kunová																																																																		
						Registračné číslo zub.technika:																																																																		
Telefón pacienta:																																																																								
Odtlačok pečiatky:																																																																								
<table border="1"> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table>									8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																									
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8																																																									
ZUBNÁ NÁHRADA			HRADÍ (Sk)																																																																					
kód	množstvo	poisťovňa	pacient			Dátum a podpis zubného lekára:																																																																		
20201	1	3600				Poznámka-farebný odtieň:																																																																		
Skúška:			Spolu:			Dátum dokončenia:																																																																		

Konverzný kurz: 1 € / 30,1260 Sk

POU ENIE PRE OSOBU - PACIENTA		VYÚČTOVANIE DDK		
Zubná náhrada vyhovuje všetkým európskym a slovenským smerniciam o zdravotníckych produktoch a bol na u použitý materiál, ktorý sp a európske a slovenské technické normy.		Váha:	Strata:	Spolu:
		Dodaný kov pacientom:		
		Doplnený - vrátený kov pacientovi:		
		Výrobný názov a šarža použitého materiálu:		
Výrobný názov a šarža použitého materiálu slúži osobe - pacientovi ako informácia o materiáloch, ktoré sú trvalo alebo do asne osadené v ústnej dutine. Táto informácia slúži aj pre potreby odborných lekárov (imunológ, alergológ, homeopat...)				
Záru ná doba je v zmysle Ob ianskeho zákonníka na zdravotnícku pomôcku - zubno-technickú náhradu dva roky. Postup uplatnenia reklamácie upravuje reklama ný poriadok, ktorý je k nahliadnutiu v zubnej ambulancii a v zubnej technike		Odtlačok pečiatky s kódom:		
		Podpis prevádzkovateľa alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa zubnej techniky:		