

Kód pojišťovny		<b>ŽÁDANKA O SCHVÁLENÍ (POVOLENÍ)</b> výkonu – léčiva – PZT – ostatní			Čís. schválení				
					Předběžně dne				
Pro pacienta (zařízení)				Čís. pojištěnce					
				IČP					
Sk	Kód			Název					
Specifikace požadavku:					Počet	provedení			
						balení			
Zdůvodnění:						ks			
						km			
					Platnost do				
					Dne:				

**Stanovisko revizního lékaře ÚP VZP:**

razítko a podpis žadatele

VZP-21/2006

datum, razítko a podpis