



PARACELZUS

MEDICINSKI CENTER

KERSNIKOVA 17A, CELJE
+386 (0)3 82 80 800
INFO@PARACELZUS.SI
WWW.PARACELZUS.SI

OBVESTILO IZBRANEGA ZDRAVNIKA SPECIALISTU MDPŠ

Spoštovana kolegica, spoštovani kolega,
po 13. členu Pravilnika o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev (Ur. list RS 87/2002) in 33. člena ZVZD-1 (Ur. list RS 43/2011) ima izvajalec medicine dela, prometa in športa, po predhodnem soglasju delavca, pravico do vpogleda v njegovo zdravstveno dokumentacijo, zaradi ocene izpolnjevanja posebnih zahtev za določeno delovno mesto. V kolikor nam zdravstvene dokumentacije svoje pacientke / pacienta ne morete oziroma ne želite posredovati, vas prosimo, da izpolnite spodnji vprašalnik. Hvala!

IME in PRIIMEK: _____ **ROJEN/A:** _____

NASLOV: _____

KRONIČNE BOLEZNI:

REDNA TERAPIJA:

TEŽJE POŠKODBE:

ZDRAVLJENJE V TEKU:

POGOSTA OBOLENJA:

ALERGIJE:

HOSPITALIZACIJE:

OPOMBE:

Datum: _____

Podpis in stampiljka izbranega zdravnika:
