

**BOLNIŠKI LIST ZA
ZDRAVILIŠKO IN KLIMATSKO ZDRAVLJENJE**

I. Zahtevak za zdraviliško in klimatsko zdravljenje
(izpolni upravičenec)

Podpisani

prosim za odobritev zdraviliškega in klimatskega zdravljenja

zaradi:

.....

.....

.....

Datum: Podpis:

II. Zdravstveno stanje vojnega invalida
(izpolni osebni zdravnik)

1. Zdraviliška in klimatska zdravljenja po predpisih o
zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju v zadnjih
petih letih:

leto	okvara zdravja	zdravilišče
------	----------------	-------------

.....

.....

.....

2. Zdravljenje naslednjih bolezni v zadnjem letu:

.....

.....

.....

3. Priložena medicinska dokumentacija:

.....

.....

.....

III. Predlog osebnega zdravnika

1. Diagnoza:

.....
.....
.....

2. Priporočam zdraviliško in klimatsko zdravljenje za naslednjo bolezen:

.....

v zdravilišču:

3. Drugo:

.....

Datum:

žig

Podpis zdravnika