

Vzor objednávky výkonov špecifickej zdravotnej starostlivosti formou periodickej
preventívnej lekárskej prehliadky pre príslušníka bezpečnostného úradu



Národný bezpečnostný úrad

Kancelária Národného bezpečnostného úradu
Odbor personalistiky

Budatínska 30, P.O. BOX 16, 850 07 Bratislava 57

O B J E D N Á V K A

**výkonov špecifickej zdravotnej starostlivosti formou periodickej preventívnej lekárskej
prehliadky pre príslušníka Národného bezpečnostného úradu**

Titul, meno a priezvisko: Rodné číslo:
.....

Táto objednávka slúži **výlučne ako podklad pre spracovanie faktúry** a po vyplnení je nutné
doručiť ju na Organizačno – prevádzkové oddelenie Nemocnice svätého Michala, a.s..

Rozsah zdravotnej starostlivosti uhrádzanej NBÚ: Kód Z19

	Absolvoval Áno - nie
Komplexné vyšetrenie v rámci periodickej preventívnej prehliadky	
Odber krvi venepunkciou	
Moč chemicky	
Moč sediment	
Glykémia	
Kreatinin	
KO (eryt., Hbg., Leu., Tr.,)	
Okultné krvácanie v stolici (u pacientov, ktorí dovŕšili 50 rokov veku)	
FW	
EKG + popis (u pacientov, ktorí dovŕšili 40 rokov veku)	
ALT	
Cholesterol celkový	
HDL	
RTG (raz za 5 rokov)	

V Bratislave dňa

.....
odbor personalistiky KÚ