

Izjava pacienta o plačilu zdravstvenih storitev opravljenih brez veljavne napotnice

Nalepka z identifikacijskimi podatki
pacienta

Podpisani(a) (ime in priimek) _____
(izpolnite s tiskanimi črkami)

IZJAVLJAM

da so me v Splošni bolnišnici Celje dne, _____ pred pričetkom obravnave seznanili, da za **kontrolni pregled** v ambulantni _____ (naziv ambulante) nimam veljavne napotnice. Seznanjen sem da:

»Za storitve, ki jih zavarovana oseba uveljavlja pri izvajalcu specialistično ambulantne ali bolnišnične zdravstvene dejavnosti brez napotnice in pri katerih ne gre za uveljavljanje nujne medicinske pomoči ali nujnega zdravljenja, je zavarovana oseba obravnavana kot samoplačnik in nima pravice do povračila stroškov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.« Pravna podlaga: Pravila Obveznega zdravstvenega zavarovanja

1. Napotnico za današnji pregled lahko uredim pri izbranem osebnem zdravniku in mora biti vidna v sistemu e-naročanja do _____ ure.
2. Odločil/a sem se, da bom zdravstveno storitev opravil/a brez veljavne napotnice in poravnal/a stroške opravljenih zdravstvenih storitev. Stroške bom poravnal/a v času čakanja na ambulantni izvid na blagajni SB Celje.
3. Storitve ne bom opravil, ob predložitvi napotnice, bom prejel nov termin za pregled.

Seznanjen/a sem tudi, da bo SB Celje v primeru, če zdravstvenih storitev ne bom plačal/a v zahtevanem roku, izterjavo dolga predala sodišču.

Navedeni podatki se uporabljajo zgolj za namene obračunavanja zdravstvenih storitev in se hranijo do 10 let po ugasnitvi dolga.

V skladu z varstvom osebnih podatkov imate pravico od upravljavca kadarkoli zahtevati dostop do lastnih osebnih podatkov, izbris ali omejitev obdelave osebnih podatkov, prav tako pa imate pravico vložiti zahtevo za popravilo osebnih podatkov, ugovor obdelavi ali zahtevati prenos vaših osebnih podatkov.

O morebitnih vprašanjih, povezanih z obdelavo osebnih podatkov in uresničevanjem pravic iz varstva osebnih podatkov, se lahko obrnete na pooblaščenca osebo za varstvo osebnih podatkov, kontakt katere lahko najdete na internetni strani Splošne bolnišnice Celje - <https://www.sb-celje.si/>.

Datum: _____

Podpis pacienta: _____