

Kód pojišťovny

IČP

Odbornost

Čís. dokladu

Kč

Kód dopravy

Poř. č.

OBDOBÍ

## VYÚČTOVÁNÍ CEST LÉKAŘE NEBO JINÉHO ZDRAV. PRACOVNÍKA V NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBĚ

Den	Číslo pojištěnce	Kód.poj.	KN	Km
1	Odkud .....			PSČ .....
	Kam .....			
2	Odkud .....			PSČ .....
	Kam .....			
3	Odkud .....			PSČ .....
	Kam .....			
4	Odkud .....			PSČ .....
	Kam .....			
5	Odkud .....			PSČ .....
	Kam .....			

	Den	Číslo pojištění	Kód.poj.	KN	Km
6	Odkud .....				PSČ .....
	Kam .....				
	Den	Číslo pojištění	Kód.poj.	KN	Km
7	Odkud .....				PSČ .....
	Kam .....				
	Den	Číslo pojištění	Kód.poj.	KN	Km
8	Odkud .....				PSČ .....
	Kam .....				
	Den	Číslo pojištění	Kód.poj.	KN	Km
9	Odkud .....				PSČ .....
	Kam .....				
	Den	Číslo pojištění	Kód.poj.	KN	Km
10	Odkud .....				PSČ .....
	Kam .....				

Vystavil:

Dne:

VZP-36/2009

razítko a podpis