



Národný ústav  
detskej tuberkulózy  
a respiračných chorôb

Národný ústav detskej tuberkulózy  
a respiračných chorôb, n.o. Dolný Smokovec  
059 81 Vysoké Tatry  
Slovak republic

tel.: +421(0)524412111  
fax: +421(0)524422086  
e-mail: sekretariat@nudtarch.sk

Banka: VÚB Poprad  
SK730200000000028832562  
BIC: SUBASKBX  
IČO: 37886479

## **NÁVRH NA DIAGNOSTICKO-LIEČEBNÝ POBYT** **do Národného ústavu detskej tuberkulózy a respiračných chorôb, n. o. Dolný Smokovec**

Meno a priezvisko pacienta:

Rodné číslo:

Trieda:

Sprievodca:

áno – nie

Adresa:

Kód poisťovne:

Meno a priezvisko zákonného  
zástupcu:

Telefónny kontakt:

### **Z anamnézy:**

### **Z vyšetrení (uviest' len v prípade, ak boli realizované):**

Eo v periférnej krvi:

Kožné testy (dátum vyšetrenia):

Špecifické IgE (dátum vyšetrenia):

Funkčné vyšetrenie pľúc:

Iné vyšetrenia:

Diagnóza:

Terajšia liečba:

Dôvod odoslania na diagnosticko-liečebný pobyt:

.....  
Dátum

.....  
Kód odosielajúceho PZS a lekára

.....  
Podpis a pečiatka odosielajúceho lekár