



MURSKA SOBOTA

Dispanzer medicine dela, prometa in športa

Grajska ulica 24, 9000 Murska Sobota

T +386 2 534 13 18 / E medicina.dela@zd-ms.si

ZDRAVSTVENI DOM  
MURSKA SOBOTA  
Grajska ulica 24  
9000 Murska Sobota

T +386 2 534 13 00  
F +386 (2) 534 13 80  
E zdravstveni.dom@zd-ms.si  
www.zd-ms.si

**ZAHTEVA POOBLAŠČENEGA ZDRAVNIKA ZA POSREDOVANJE PODATKOV O DOSEDANJIH  
ZDRAVLJENJIH, BOLEZNIH IN POŠKODBAH DELAVCA  
ZA POTREBE OPRAVLJANJA PREVENTIVNIH PREGLEDOV DELAVCEV**

(Pravilnik o preventivnih zdravstvenih pregledih delavcev, Uradni list RS št. 87/02, člen 13., točka 5)

**SOGLASJE PACIENTA OSEBNEMU ZDRAVNIKU  
ZA POSREDOVANJE PODATKOV IZ MEDICINSKE DOKUMENTACIJE**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ rojen \_\_\_\_\_,  
stanujoč \_\_\_\_\_

**s o g l a š a m,**

da moj izbrani osebni zdravnik \_\_\_\_\_

iz \_\_\_\_\_ posreduje podatke iz medicinske  
dokumentacije (zdravstveni dom, zasebna ordinacija)  
o dosedanjih zdravljenjih, boleznih in poškodbah na zgornji naslov.

STJEPAN Z. RADIČ dr. med.  
spec. med. dela, prom. in športa

(podpis in žig zdravnika / specialista medicine dela, prometa in športa)

(podpis pacienta)

**PODATKI O DOSEDANJIH ZDRAVLJENJIH, BOLEZNIH IN POŠKODBAH:**

sladkorni bolezni, epilepsiji, alkoholizmu, narkomaniji, srčnih obolenjih, motnjah zavesti, duševnih bolezni, kranio-cerebralnih poškodbah, anomalijah živcev in mišic, malignih obolenjih, poškodbah kostnega in mehkega tkiva, malignih hemopatijah, retikulozah in drugih težjih bolezni in poškodbah.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis in žig izbranega osebnega zdravnika:

\_\_\_\_\_