

Reklamační protokol

korekčního koeficientu vypočítaného v ICZP pro zdravotnické zařízení

IČZ:

IČO:

Název:

Adresa:

podle sestavy Výpočet korekčního koeficientu za období:

ze dne:

(datum zpracování)

Potvrzené časy nositelů výkonů

Kód / Název ZP		Kat a	Kat b	Kat c	Kat d	Kat e	Kat f		suma za všechny kat	Potvrzení ZP
111 / VZP	Vykázáno									
	Odmítnuto									
201 / VOZP	Vykázáno									
	Odmítnuto									
205 / Hutnická ZP	Vykázáno									
	Odmítnuto									
207 / OZP bank a pojišťoven	Vykázáno									
	Odmítnuto									
209 / ZP Škoda	Vykázáno									
	Odmítnuto									
211 / ZP MV	Vykázáno									
	Odmítnuto									
212 / STAZPO	Vykázáno									
	Odmítnuto									
213 / Revírní bratrská pokladna	Vykázáno									
	Odmítnuto									
217 / Metal-Alliance	Vykázáno									
	Odmítnuto									
222 / ČNZP	Vykázáno									
	Odmítnuto									
	Vykázáno									
	Odmítnuto									
	Vykázáno									
	Odmítnuto									

Předal:

Převzal:

Datum:

Datum:

Podpis statutárního ZZ:

Podpis zástupce ICZP: