

6. Skutečné náklady Стварни трошкови	Částka Износ
Za věcné dávky od do За давања у натури од до	
6.1 Ambulantní ošetření Амбулантне трошкове
6.2 Stomatologické ošetření Стоматолошке услуге
6.3 Léky Лекове
6.4 Nemocniční léčba Болничко лечење
od do za dní	
od до за дана	
od do za dní	
od до за дана	
6.5 Ostatní dávky (uvést přesné údaje) : Остале услуге (тачно навести):
6.6 Lékařská kontrola Контрола код лекара
6.7 Celková částka Укупан износ	

7. Česká zdravotní pojišťovna v místě pobytu nebo bydliště Чешки завод за здравствено осигурање у месту боравишта или пребивалишта		
7.1 Název Назив		
7.2 Adresa ⁽³⁾ Адреса		
7.3 Razítko Печат	Datum Датум	Podpis Потпис

**POKyny
НАПОМЕНЕ**

- (1) V případě, že osoba nemá rodné číslo, uvede se číslo osobní
У случају да лице нема матични број, унети лични број.
- (2) Zaškrtněte příslušné okénko.
Обележити крстићем одговарајуће поље.
- (3) PSČ, místo, ulice, číslo, stát.
Поштански број, место, улица, број, држава.