

Številka: 03-77/2024-9  
Datum: 6. 8. 2024

### CENIK SAMOPLAČNIŠKIH OBRAZCEV

(Veljavnost od 7. 8. 2024 dalje)

Z. št.	Vrsta obrazca	Cena v EUR z DDV
1.	ZDRAVNIŠKO POTRDILO (brez pregleda)	30,00
2.	ZDRAVNIŠKO POTRDILO (ob pregledu)	20,00
3.	IZPOLNITEV obr. IZ 1 za tel. okvaro	60,00
4.	IZPOLNITEV obr. IZ 1 na zahtevo zavarovanca	155,00
5.	IZPOLNITEV obrazca za POMOČ in POSTREŽBO	70,00
6.	OPIS ZDRAVLJENJA in MED. REHAB.	100,00
7.	ZDR. STORITVE POOBL. ZDRAVNIKA za IK (obr. DD1)	70,00
8.	ZDR. STORITVE ZA OCENO TVEGANJA	100,00



Primož HRIBŠEK  
PREDSEDNIK SVETA ZAVODA

