

**SMLOUVA MEZI ČESKOU REPUBLIKOU A TURECKEM O SOCIÁLNÍM ZABEZPEČENÍ
TÜRKİYE CUMHURİYETİ VE ÇEK CUMHURİYETİ ARASINDA SOSYAL GÜVENLİK ANLAŞMASI**

**OZNÁMENÍ O HOSPITALIZACI
HASTANE TEDAVISI BILDIRIMI**

*Článek 15, odstavec 1 a článek 25 Smlouvy
Anlaşmanın 15'nci maddesinin 1'nci bendi ve 25'nci maddesi
Článek 7 odstavec 1a 2 Správního ujednání
İdari düzenlemenin 7'nci maddesinin 1 ve 2'nci bendi*

Instituce v místě pobytu vyplní formulář a zašle jej kompetentní instituci

Kalınan yerdeki kurum bu formları doldurarak yetkili kuruma gönderecektir.

| | |
|-----|---------------------------------------|
| 1 | Kompetentní instituce / Yetkili Kurum |
| 1.1 | Název / Adı |
| 1.2 | Adresa / Adresi |

| | | |
|-----|--|--|
| 2 | Pojištěná osoba / Sigortalı şahıs | |
| 2.1 | Příjmení / Soyadı | Rodné a všechna další příjmení Doğum kaydındaki ve mevcut diğer soyadları* |
| 2.2 | Jméno / Adı | |
| 2.3 | Jméno po otci / Baba Adı * | |
| 2.4 | Datum narození / Doğum tarihi | Místo narození / Doğum yeri * |
| 2.5 | Adresa/Adresi | |
| 2.6 | Identifikační číslo - Číslo pojištěnce | |
| | Kimlik numarası – Sigorta numarası | : |
| | Turecké identifikační číslo průkazu | |
| | Türk Kimlik Numarası * | : |

| | | | |
|----|--|--|--|
| 3. | Rodinný příslušník / Aile Bireyi | | |
| | Příjmení – jméno / Soyadı – Adı | Datum narození / Doğum tarihi | Příbuzenský vztah / Yakınlık Derecesi |

4. S odkazem na váš formulář.....ze dne.....
.....tarihli formülerinize işaret ederek

A Oznámení o přijetí do nemocnice / Hastaneye girişin bildirilmesi

5. Osoba uvedená v bodě 2 v bodě 3
2'nci veya 3'ncü şıkta belirtilen şahıs

5.1 byla dnepřijata do nemocnice
.....tarihinde hastaneye giriş yapmıştır

5.2 Název / Adı :

5.3 z důvodu / Nedeni :

nemoci mateřství pracovního úrazu nemoci z povolání
Hastalık Analık İş Kazası Meslek Hastalığı

úrazu zaviněného třetí osobou

üçüncü şahsın neden olduğu kaza

Zmíněná osoba zůstane v nemocnici pravděpodobně do.....

5.4 Söz konusu şahıs muhtemelentarihine kadar hastanede kalacaktır.

5.5 Diagnóza.....(uved'te, prosím, podle mezinárodní klasifikace nemoci)

Teşhis(hastalığının uluslararası sınıflanmasına göre)

B Oznámení o propuštění z nemocnice / Hastaneden çıkışın bildirilmesi

6. Hospitalizace oznámená naším formulářem CZ/TR113 ze dne / Hastaneye yatış CZ/TR 113 formülerimiz ile bildirilmiştir
Byla ukončena dne.....
.....tarihinde sona ermiştir.

7. Instituce v místě pobytu / Kalınan yerdeki kurum

7.1 Název / Adı

7.2 Adresa / Adresi
.....
.....

7.3 Razítko / Mühür

7.4 Datum / Tarih

7.5 Podpis / İmza

Poznámka / Not

*Rodné a všechna další příjmení, jméno po otci, místo narození a identifikační číslo průkazu vyplňujte pouze pokud se to týká tureckého pojištěnce

Doğum kaydındaki ve mevcut diğer soy isimlerin, Baba adı, doğum yeri ve kimlik numarası yalnız Türk sigortalı için yazılmış olmalıdır.