

Ulica dr. Hrovata 4, 2270 Ormož  
Telefon: (02) 741-09-00, Fax: (02) 741-09-99  
e-mail: uprava@zd-ormoz.si

Na osnovi Zakona o pacientovih pravicah (Ur. l. RS, št. 55/2017) in Pravilnika o naročanju in upravljanju s čakalnimi seznammi ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah (Ur. l. RS, 3/2018) ter Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja, vas vljudno prosimo, da upoštevate naslednja navodila o **odpovedi termina in prenaročanju**.

### **ODPOVED TERMINA**

**Brez navajanja razlogov lahko odpoveste termin najpozneje 10 dni pred izvedbo zdravstvene storitve, in sicer le enkrat v okviru iste napotitve in le v okviru napotitve s stopnjo nujnosti hitro ali redno.**

**Poznejša odpoved termina** je dopustna le iz vaših objektivnih razlogov, pri čemer razlog za odpoved sporočite pisno. **Objektivni razlogi**, iz katerih je dopustna poznejša odpoved termina so:

- vaša nepričakovana hospitalizacija ali ožjega družinskega člana, ki onemogoča vaš prihod na termin ali izvedbo zdravstvene storitve,
- vaša nenadna bolezen, poškodba ali zdravstveno stanje ali ožjega družinskega člana, ki onemogoča vaš prihod na termin ali izvedbo zdravstvene storitve,
- smrt vašega ožjega družinskega člana.

**Po preteku 30 dni od termina odpoved ni mogoča niti v primeru vaših objektivnih razlogov.**

Če ne boste prišli na termin in termina ne boste odpovedali v skladu s prejšnjim odstavkom (**neopravičena odsotnost**), vas bomo črtali s čakalnega seznama, pri čemer bo napotna listina prenehala veljati.

Na čakalni seznam za to zdravstveno storitev pri nas, se boste znova lahko uvrstili šele po poteku **treh mesecev** od termina, na katerem ste bili neopravičeno odsotni.

