

Zapisnik o opravljenem nadzoru koriščenja bolniškega staleža

Dne _____ 2009 ob _____ uri je bil na podlagi pooblastila delodajalca v zvezi s 35. členom Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Ur. l. RS št. 72/2006), 111. člena Zakona o delovnih razmerjih (Ur. l. RS št 42/2002) in 3. in 9. člena Zakona o detektivski dejavnosti UPB3 (Ur. l. RS 96/2007), opravljen nadzor o možnih zlorabah pravice do zadržanosti z dela zaradi bolezni ali poškodbe za

gospo/gospoda _____ naslov bivališča _____

Zaposlen/a _____ naslov: _____

V času nadzora je bil bolnik _____

(kraj, kjer se je oseba nahajala in okoliščine)

OPOMBE: _____

(Izjave bolnice ali bolnika o njenem/njegovem počutju in poteku zdravljenja, okoliščinah ipd)

Z vsebino zapisnika o nadzoru je bila oseba seznanjena, kar potrjuje z lastnoročnim podpisom in se strinja tudi z navedbo njenih izjav in njihovo vsebino.

V kolikor oseba ni pripravljena podpisati zapisnika, se to zabeleži in je sestavni del zapisnika o nadzoru.

(razlog, zaradi katerega bolnica ali bolnik ne želi podpisati zapisnika)

Nadzor opravila: _____ Podpis bolnice/bolnika _____

Detektivka _____

Kraj: _____, datum: _____ 2009 ura _____ podpisa zapisnika.