|  |
| --- |
| **PREDLOG SPREMEMBE/PRENEHANJA VELJAVNOSTI OBSTOJEČE ŠIFRE VZS** |
| **Predlagatelj** |  |
| **Datum predloga** |  |
| **NAZIV ŠIFRE VZS****(ALI SKUPINE SORODNIH ŠIFER VZS)** |  |
| **Navedba razloga za spremembo/prenehanje veljavnosti obstoječe šifre VZS** |  |
| **Namen spremembe/prenehanja veljavnosti obstoječe šifre VZS** (kratko pojasnilo za izvajalce zdravstvenih storitev) |  |
| **Navedba parametrov šifre VZS, ki se bodo spremenili** |  |
| **Obrazložitev, v katero šifro VZS bo šifra VZS po prenehanju veljavnosti vključena oz. navesti, da šifra VZS po prenehanju veljavnosti ne bo nadomeščena** |  |
| **Pojasnilo, kako ravnati z ostalimi napotnicami ali termini po spremembi oz. prenehanju veljavnosti šifre VZS** |  |