

■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou	<b>Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou</b> Žellova 2, 829 24 Bratislava <b>Žiadosť o zmenu / storno / zápis údajov o úmrtí/zápis údajov o narodení fyzickej osoby</b>	Strana 1 z 1
---	--	--------------

**Žiadosť o zmenu / storno / zápis údajov o úmrtí/ zápis údajov o narodení fyzickej osoby**

Zmenu požaduje zdravotná poisťovňa:

Zmenu požaduje u poistenca:

Rodné číslo:

Meno:

Rodné priezvisko:

Priezvisko:

Identifikátor poistenca v zdravotnej poisťovni:

Obec trvalého bydliska:

Ulica a č. domu:

Požadovaná akcia: *text*

Príloha: *uviesť názov dokladu, resp. zoznamu, ak ide o požiadavku na viac poistencov*

Dátum:

Meno a priezvisko pracovníka ZP:

Podpis: .....