

Kód pojišťovny

**POUKAZ NA LÉČEBNOU
A ORTOPEDICKOU POMŮCKU**

poř. č.

Příjmení a jméno

DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY

Ev. č.

Číslo pojištění

f.

oprava – úprava pomůcky

Pomůcka nová / repasovaná*)

*)nehodící se škrtněte!

Bydliště (adresa)

Sk

Kód

Počet

Úhrada

Vlastnictví pojišťovny: ANO/NE*)

Dg.

Stupeň postižení inkontinence:

Pomůcka trvalá / dočasná*)

*)nehodící se škrtněte!

Doplatek pojištění

Dne:

Pomůcka dočasná na počet měsíců

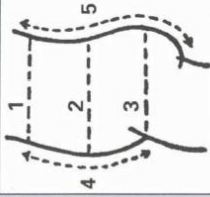
Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny

Datum uplatnění:

razítko poskytovatele, jmenovka a podpis lékaře

razítko výdejce

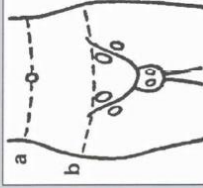
Břišní pás



- pro ženu objem 1 cm
- pro muže objem 2 cm
- pro dítě objem 3 cm
- výška vpředu 4 cm
- výška vzadu 5 cm

Míry se měří na nahém těle vstoje!

Kýlní pás



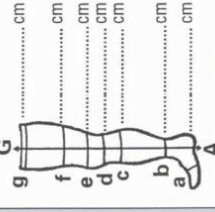
pravostranný — levostranný

oboustranný — pro kýlu:

1. tříselní
2. šourkovou
3. stehenní
4. pupeční

Objemy: Velikost kýly:

- a)cm
- b)cm



Gumové punčochy (kusů

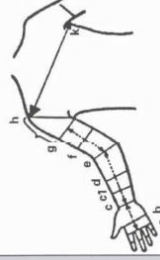
- cm
- cm
- cm
- cm
- cm
- cm
- cm

Délky punčoch:

- od A do G cm
- od do cm
- od do cm
- od do cm
- od do cm

Míry mějte vždy ráno před otokem nohy!

Pažní návlek



- palec a-b
- rukavice a-c
- návlek a-c1
- c1
- a-d
- d
- a-e
- e-f
- f
- e-g
- g
- e-g
- h
- h-k-h

(měřeno přes rameno)

Obvod z ramene přes

axilu zpět k rameni

Prohlašuji, že (nehodící se škrtněte!)

- a) pomůcku dostávám poprvé
- b) naposledy jsem dostal pomůcku stejného typu v roce
- c) naposledy jsem dostal pomůcku typu v roce

Pomůcku převzal dne:

..... podpis

..... podpis