

# **Tiskopisy - smluvní zdravotnická zařízení**

(k metodice pro pořizování a předávání dokladů)

## **Doplněk č. 6 vzoru tiskopisů**

**Text na základě výsledků projednání se zástupci zdravotních pojišťoven a zástupci profesních sdružení poskytovatelů zdravotních služeb**

**Ústředí Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR**  
Praha, duben 2018  
(účinnost změn od 1. 7. 2018)

# Tiskopis 12 – Poukaz na brýle a optické pomůcky

Kód pojišťovny	<b>POUKAZ NA BRÝLE A OPTICKÉ POMŮCKY</b>	180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0		180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0		poř. č.
		P	L			
						Skupina pomůcky <b>09</b>
Příjmení	Předpis	Sféra dioptrie	Cylindr Dp Osa	Prisma Dp Basis	Kód	Úhrada
Jméno	pravé oko					
Číslo pojištěnce	levé oko					
Bydliště (adresa)	pravé oko					
	levé oko					
	Jiná optická pomůcka:					
Dg.	Výkony					
	Obruba					
	Výměna skel					
	Tvzení					
	Absorpční vrstva %					
razítko poskytovatele, jmenovka a podpis lékaře			Dne:			Doplatek pojištění

<p><b>Datum uplatnění:</b></p> <p><b>Prohlašuji, že</b></p> <p>a) brýle včetně obrub dostávám poprvé</p> <p>b) naposledy jsem dostal(a) brýle včetně obrub v roce .....</p> <p>c) výměna skel naposledy v roce .....</p> <p>d) naposledy jsem dostal(a) jinou optickou pomůcku: ..... v roce .....</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">podpis</p> <p><b>Potvrzuji, že mi byly vydány</b></p> <p>a) celé brýle</p> <p>b) výměna skel do vlastní obruby</p> <p>c) jiná optická pomůcka: .....</p> <p>Nehodici se skrtne!</p> <p>Dne: _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">podpis</p>	<p>Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny</p>         <p>Razítko oční optiky</p>
---	---

**Účinnost změny: 1. 7. 2018**