

# **Tiskopisy - smluvní zdravotnická zařízení**

(k metodice pro pořizování a předávání dokladů)

## **Doplněk č. 7 vzoru tiskopisů**

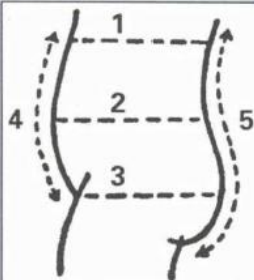
**Text na základě výsledků projednání se zástupci zdravotních pojišťoven a zástupci profesních sdružení poskytovatelů zdravotních služeb**

**Ústředí Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR**  
Praha, červen 2019  
(účinnost změn od 1. 10. 2019)

## Tiskopis 13 – Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku

Předchozí verze tiskopisů lze, pokud jejich obsah není v rozporu s obecně závazným právním předpisem, používat až do vyčerpání zásob.

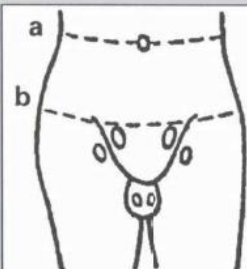
Kód pojišťovny		<b>POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDICKOU POMŮCKU</b>		poř. č.	
Příjmení a jméno		DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY		Ev. č.	
Číslo pojištěnce		oprava – úprava pomůcky		Pomůcka nová / repasovaná <sup>*)</sup> <small>*) nehodící se škrtněte!</small>	
Bydliště (adresa)		Sk		Kód	
Vlastnictví pojišťovny: ANO/NE <sup>*)</sup>		Počet		Úhrada	
Stupeň postižení inkontinence:		Dodatek pojištěnce			
Dg.		Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny		Datum uplatnění:	
Pomůcka trvalá / dočasná <sup>*)</sup> <small>*) nehodící se škrtněte!</small>		razítko poskytovatele, jmenovka a podpis lékaře		razítko výdejce	
Pomůcka dočasná na počet měsíců					
Dne:					



### Břišní pás

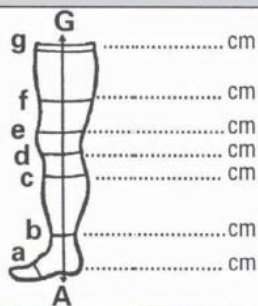
pro ženu objem 1 ..... cm  
 pro muže objem 2 ..... cm  
 pro dítě objem 3 ..... cm  
 výška vpředu 4 ..... cm  
 výška vzadu 5 ..... cm

**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

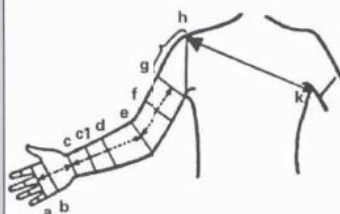


### Gumové punčochy (kusů .....)

Délky punčoch:

od A do G cm .....  
 od ..... do ..... cm .....  
 od ..... do ..... cm .....  
 od ..... do ..... cm .....

**Míry měřte vždy ráno před otokem nohy!**



### Pažní návlek

palec .....  
 rukavice a ..... a-b .....  
 návlek b ..... a-c .....  
 c ..... a-c1 .....  
 c1 ..... a-d .....  
 d ..... a-e .....  
 e ..... e-f .....  
 f ..... e-g .....  
 g ..... e-g .....  
 h .....  
 (měřeno přes rameno) h .....  
 Obvod z ramene přes  
 axilu zpět k rameni h-k-h .....

### 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 .....

\_\_\_\_\_ podpis

Pomůcku převzal dne:

\_\_\_\_\_ podpis

VZP-13/2019

**Účinnost změny: 1. 10. 2019**