

Kód pojišťovny  
\_\_\_\_\_

**POUKAZ NA LÉČEBNOU  
A ORTOPEDICKOU POMŮCKU**

IČP \_\_\_\_\_

Poř. č. \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno \_\_\_\_\_  
Číslo pojištěnce \_\_\_\_\_ f. \_\_\_\_\_  
Bydliště (adresa) \_\_\_\_\_

Vlastnictví pojišťovny: ANO/NE\*)  
Dg. \_\_\_\_\_

Výše a podmínky úhrady:

I. stupeň

IČP delegujícího OL:

\_\_\_\_\_

Dne:

\_\_\_\_\_  
razítko poskytovatele,  
jmenovka a podpis lékaře/předepisujícího

**DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY**

oprava – úprava pomůcky

Ev. č. \_\_\_\_\_

Pomůcka nová/repasovaná\*)  
\*)nehodící se škrtněte!

Sk	Kód	Počet	Úhrada
0 2 5			

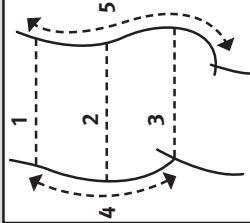
TENA

Doplatek pojištění \_\_\_\_\_

Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny

Datum uplatnění:

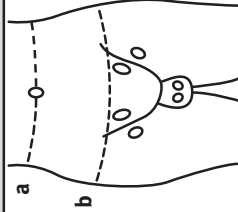
razítko výdejce



### 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!



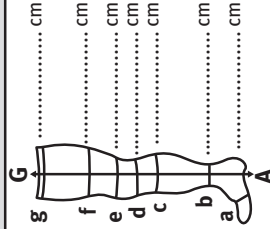
### Kýlní pás

pravostranný — levostranný  
 oboustranný — pro kýlu:

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

Objemy: Velikost kýly:

- a) ..... cm  
 b) ..... cm

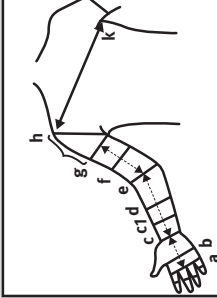


### Gumové punčochy (kusů .....)

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)  
 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 .....

Pomůcku převzal dne:

\_\_\_\_\_ podpis