

Tiskopisy - smluvní zdravotnická zařízení

(k metodice pro pořizování a předávání dokladů)

Doplněk č. 12 vzoru tiskopisů

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

Ústředí Všeobecné zdravotní pojišťovny ČR
Praha, září 2022
(účinnost změn od 1. 11. 2022)

Obsah

Tiskopis 12 - Poukaz na brýle a optické pomůcky.....	3
Tiskopis 13 - Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku	4
Tiskopis 14 - Poukaz na foniatrickou pomůcku.....	5

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

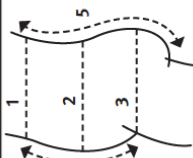
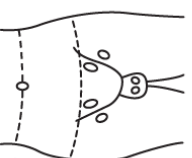
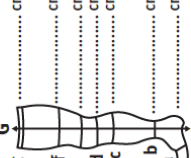
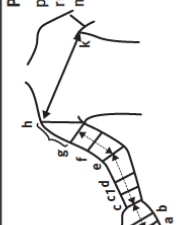
Tiskopis 12 - Poukaz na brýle a optické pomůcky

Kód pojišťovny		POUKAZ NA BRÝLE A OPTICKÉ POMŮCKY				Poř. č.	
IČP						Skupina pomůcky 09	
Příjmení	Předpis	Sféra díoptrie	Cylindr Dp Osa	Prisma Dp Basis	Kód	Úhrada	
Jméno	pravé oko						
Číslo pojištěnce	f. DO DÁLKY						
Bydliště (adresa)	levé oko						
Výše a podmínky úhrady:	NA BLÍZKO (addice)						
	pravé oko						
	levé oko						
	Jiná optická pomůcka:						
	Dg.				Výkony		
	Platnost poukazu prodloužena do:				Obruba		
					Výměna skel		
					Tvrzení		
					Absorpční vrstva %		
razítko poskytovatele, Jmenovka a podpis lékaře/předepisujícího	Dne:				Doplatek pojištěnce		

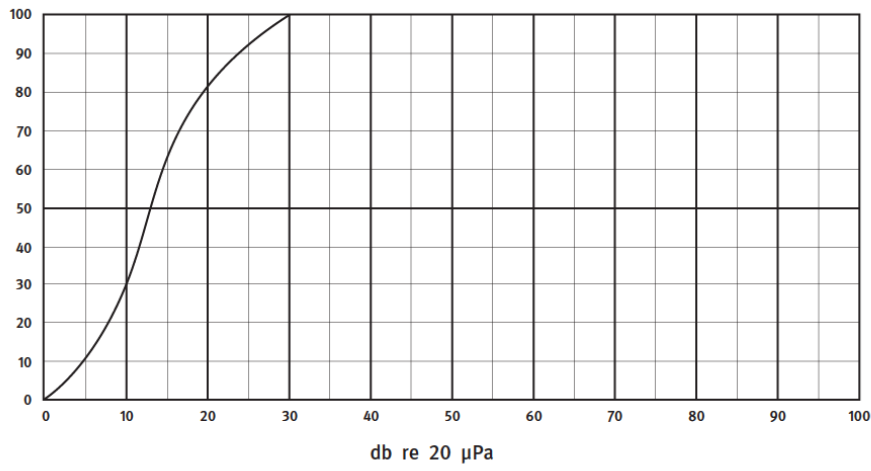
<p>Datum uplatnění:</p> <p>Prohlašuji, že</p> <p>a) brýle včetně obrub dostávám poprvé</p> <p>b) naposledy jsem dostal(a) brýle včetně obrub v roce</p> <p>c) výměna skel naposledy v roce</p> <p>d) naposledy jsem dostal(a) jinou optickou pomůcku: v roce</p> <p>_____ podpis</p> <p>Potvrzuji, že mi byly vydány</p> <p>a) celé brýle</p> <p>b) výměna skel do vlastní obruby</p> <p>c) jiná optická pomůcka:</p> <p>Nehodící se škrtněte!</p> <p>Dne: _____ podpis</p> <p><small>VZP-12/2021 VZP-12/2022</small></p>	<p>Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny</p> <hr/> <p>Razítko oční optiky</p>
--	--

Tiskopis 13 - Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku

Kód pojišťovny	POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDECKOU POMŮCKU	IČP	Poř. č.
Příjmení a jméno		Ev. č.	
Číslo pojistěnce	f.	Druh a označení pomůcky oprava – úprava pomůcky	
Bydliště (adresa)		Pomůcka nová/repasovaná? *nehodící se škrtněte!	
Vlastnictví pojišťovny: ANO/NE ^{*)}		Sk	Kód
Výše a podmínky úhrady:		Počet	Úhrada
Dg.		Doplatek pojistěnce	
IČP delegujícího OL:		Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny	
Pomůcka dočasná na počet měsíců		Datum uplatnění:	
Platnost poukazu prodloužena do:		razítko výdejce	
Dne:			
razítko poskytovatele, Jmenovka a podpis lékaře/předepisujícího			

<p>Břišní pás</p> <p>pro ženu objem 1 cm pro muže objem 2 cm pro dítě objem 3 cm výška vpředu 4 cm výška vzadu 5 cm</p> <p>Míry se měří na nahém těle vstoje!</p> 	<p>Kýlní pás</p> <p>pravostranný — levostranný oboustranný — pro kýlu:</p> <p>1. tříselní 2. šourkovou 3. stehenní 4. pupeční Objemy: Velikost kýly:</p> <p>a) cm cm b) cm cm</p> 	<p>Gumové puntičky (kusů)</p> <p>Délky puntiček:</p> <p>od A do G cm od do cm od do cm od do cm</p> <p>Míry měřte vždy ráno před otokem nohy!</p> 	<p>Pažní návlek</p> <p>palec a-b rukavice a-c návlek a-cl c d d e-f e f g e-g h e-g Obvod z ramene přes axilu zpět k rameni h-k-h</p> <p>(měřeno přes rameno) Obvod z ramene přes axilu zpět k rameni h-k-h</p> 	<p>Prohlašuji, že (nehodící se škrtněte!)</p> <p>a) pomůcku dostávám poprvé b) naposledy jsem dostal pomůcku stejného typu v roce c) naposledy jsem dostal pomůcku typu v roce</p> <p>Pomůcku převzal dne: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ podpis _____ podpis</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">VZP-13/2022</p>
--	--	--	---	--

SLOVNÍ AUDIOMETRIE



Nastavení sluchadla

Závěr:

Účinnost změny: 1. 11. 2022