

Přihláška dítěte na ozdravně léčebný pobyt ČPZP

(žádáme o čitelné vyplnění hůlkovým písmem)



Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna
205

1. Vyplní žadatel

Příjmení a jméno dítěte:

Rodné číslo dítěte: Datum narození dítěte:

Bydliště (ulice, město, PSČ – uvádějte korespondenční adresu):

Příjmení a jméno matky: **Mobilní telefon:**

Rodné číslo: Pojištěna u ČPZP: ano ne Matka - samoživitelka: ano

Příjmení a jméno otce: **Mobilní telefon:**

Rodné číslo: Pojištěn u ČPZP: ano ne Otec – samoživitel: ano

E-mail (uveďte adresu alespoň jednoho z rodičů): **Podpis rodiče:**

2. Vyplní lékař, u kterého se dítě léčí (praktický lékař pro děti a dorost nebo lékař specialista – dermatolog, alergolog)

Diagnóza (uveďte všechny diagnózy, pro které se dítě léčí – číselné diagnózy)

Současný zdravotní stav dítěte (stručná anamnéza – zdravotní potíže a rizika, pravidelně užívané léky):

Ostatní somatické obtíže a rizika (alergické reakce na léky apod.):

Biopsychosociální vývoj dítěte:

Doporučený pobyt: **přímořský pobyt** Turnus: (doplňte turnus 1-4) Odlet: Ostrava Praha

vysokohorský pobyt Turnus: (doplňte turnus 1-4) Odjezd: Ostrava

Potvrzuji, že dítě je schopno absolvovat čtrnáctidenní ozdravně léčebný pobyt pořádaný ČPZP a není mi známo, že by se dítě léčilo nebo léčí pro některou z kontraindikací pro pobyt (uvedené na zadní straně této přihlášky) nebo obecnou kontraindikaci uvedenou v „Indikačním seznamu lázeňské péče“.

Datum: Razítko a podpis lékaře:

3. Stanovisko revizního lékaře ČPZP:

Schvaluji pobyt dítěte na ozdravně léčebném pobytu

Zamítám – upravuji (důvod):

Datum: Razítko a podpis revizního lékaře:

Tabulka indikací a kontraindikací pro účast dítěte na ozdravně léčebném pobytu

| Indikace pro léčbu | Kontraindikace pro účast na pobytu |
|--|---|
| Recid. katary HCD s oslabenou odolností (Dg. J31, J32, J35.0, J37, J38, J39) | fotosenzibilita |
| Alergické rýmy prokázané alergologickým vyšetřením (Dg. J30) | epilepsie nebo jiné onemocnění projevující se záchvaty |
| Bronchitis recidivans (Dg. J40, J41, J42) | vrozené vady limitující pobyt v dětském kolektivu |
| Sinobrochitis (Dg. J32, J40, J42) | všechny stupně mentální retardace, psychické poruchy s maladaptabilitou (znesnadňující přizpůsobení se kolektivu nebo vyžadující intenzivní dohled dospělé osoby) a závažné poruchy chování (s péčí psychologické poradny či dětského psychiatra) |
| Bronchitis asthmatica, dermorespirační syndrom, astma bronchiale (Dg. J42, J44, J45) | enuresis nocturna |
| Psoriáza (Dg. L40) – pouze přímořský pobyt | závažné formy základního onemocnění limitující účast dítěte na tomto typu léčebné akce |
| Chronické a recidivující ekzémy včetně atopického (Dg. L20, L21, L23, L30) | cukrovka nebo jiné onemocnění vyžadující pravidelné laboratorní sledování a podávání léků |
| | bezlepková dieta a jiná nutná dietní omezení neproveditelná na tomto typu léčebné akce |
| | malabsorpční syndrom |
| | polyvalentní potravinové alergie |
| | všechny obecné kontraindikace uvedené v „Indikačním seznamu pro lázeňskou péči“ |
| | specifické kontraindikace (u diagnóz) <ul style="list-style-type: none"> • impetigo a mikrobiální ekzémy (u L20, L40) • tuberkulóza a bronchiektázie (u J45) |