

**VYPLNÍ LÉKAŘ**

**PODPIS RODIČE**

Kód pojišťovny

**POUKAZ NA LÉČEBNOU  
A ORTOPEDICKOU POMŮCKU**

př. č.

Příjmení a jméno

Číslo pojištěnce

f.

Bydliště (adresa)

Vlastnictví pojišťovny: **ANO / NE\***

Dg.

Stupeň postižení inkontinence: III

Pomůcka trvalá / dočasná\*  
\*)nehodící se škrtněte!

Dne:

Pomůcka dočasná na počet měsíců

**DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY**

oprava — úprava pomůcky

Ev. č.

Pomůcka nová / ~~reparovaná~~\*  
\*)nehodící se škrtněte!

Sk

Kód

Počet

Úhrada

5016714

15

**BAMBO DREAMY LARGE**

Doplatek pojištění

Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny

Datum uplatnění:

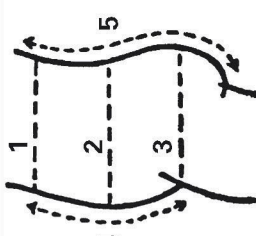
razítko zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře

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

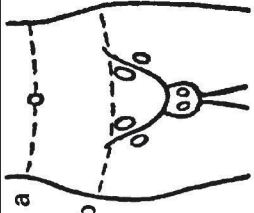
**Míry se měří na nahém těle vstoje!**



**Kýlní pás**

pravostranný — levostranný  
oboustranný — pro kýly:

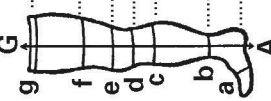
1. tříselní 2. šourkovou  
3. stehenní 4. pupeční  
Objemy: Velikost kýly:  
a) .....cm  
b) .....cm



**Gumové punčochy (kusů .....**)

Délky punčoch:  
od A do G cm .....  
od ..... do ..... cm .....  
od ..... do ..... cm .....  
od ..... do ..... cm .....

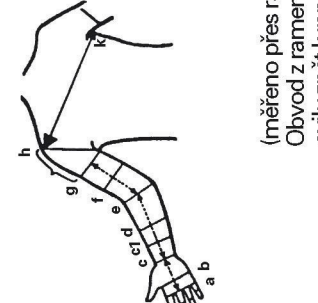
**Míry měřte vždy ráno před otokem nohy!**



**Pažní návlek**

palec .....  
rukavice a ..... a-b  
návlek b ..... a-c  
c ..... a-c1  
d ..... a-d  
e ..... a-e  
f ..... e-f  
g ..... e-g  
h ..... e-g

(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  
\_\_\_\_\_ podpis

VZP-13/2009

VAŠE ÚDAJE, KAM BUDEME PLENY ZASÍLAT

JMÉNO, ADRESA:.....

MOBIL/TEL:.....

EMAIL:.....

VYPLNĚNÝ POUKAZ VČETNĚ  
KONTAKTNÍCH ÚDAJŮ ZAŠLETE  
K NÁM NA ADRESU:

BamboEkoPleny  
Novinářská 1113/3,  
Ostrava, 70900