

Kód pojišťovny	požaduje	IČP	Datum
	díl A	Odbornost	0 0 2

Pořadové číslo poukazu nepřerušené DP:

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ DP

Platnost do:

Pacient	
Č. pojištění	Základní diagnóza
Variabilní symbol	Ost. dg.
Ad zařízení domácí péče:	Kód náhrady

razítko a podpis požadujícího

Rhb stacionář ČČK, Tylova 16, 41201 Litoměřice
Adresa pacienta a telefon:

Další příslušníci domácnosti na této adrese: ANO NE

Kontaktní osoba DP (jméno, vztah k pacientovi, adresa a telefon - je-li rozdílná od adresy pacienta):

Pacient v péči pečovatelské služby: ANO NE

Mobilita pacienta: a) plná
b) omezená:

Smyslové omezení:

Schopnost základní sebeobsluhy, včetně dodržování léčebného režimu: a) plná odpovídající věku
b) omezená:

Významné údaje o současné medikaci, včetně aplikace inzulínu a diety:

Další informace (alergie, kontinenence, údaje o bydlišti atd.):

Cíl předepsané DP, kterého má být dosaženo: **snížit riziko infektů, posílit respirač. syst., prevence VDT + plochnoží úprava svalové dysbalance (protážení zkrác. svalů + posílení oslabených), relaxace svalů v oblasti hrudníku pomocí míčkové facilitace**

Požadováno: (Pro úhradu požadované péče pojišťovnou je nezbytná jednoznačná specifikace požadavku, včetně počtu v jednom dni a frekvence v týdnu)

0 0 0 4 1	denně	2 1 2 2 5	LTV individuální kondiční celkem
2 1 0 0 1	kineziologický rozbor	2 1 2 2 1	LTV na neurofyziolog. podkladě celkem
0 6 1 2 7	léčebná inhalace Vincentkou	2 1 4 1 3	míčková facilitace celkem
2 1 1 1 3	solux	2 1 2 1 5	instruktáž rodinných příslušníků
2 1 2 1 1	1x LTV denně		