

|                |
|----------------|
| Kód pojišťovny |
|                |

požaduje  
díl A

|           |  |       |
|-----------|--|-------|
| IČP       |  | Datum |
| Odbornost |  |       |

Požadováno poskytnutí FT v domácím prostředí na adrese:

Lékařská kontrola dne:

## POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ **FT**

|                   |  |                   |  |
|-------------------|--|-------------------|--|
| Pacient           |  |                   |  |
| Č. pojištěnce     |  | Základní diagnóza |  |
| Variabilní symbol |  | Ost. dg.          |  |
| Odeslán ad:       |  | Kód náhrady       |  |

razítko a podpis požadujícího

Stav vyžadující FT: .....

Účel, kterého má být dosaženo: .....

**Rizika na straně pacienta, upozornění:** .....

**Požadováno:** (Pro úhradu zdravotní pojišťovnou je nezbytné, aby OL uvedl důvod požadavku a lokalizaci postižení pacienta.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

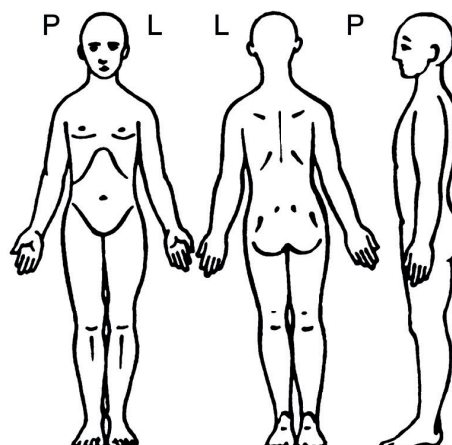
.....

.....

.....

.....

.....



provedl  
díl B

|         |  |
|---------|--|
| Poř. č. |  |
|---------|--|

|             |  |
|-------------|--|
| IČP         |  |
| Odbornost   |  |
| Var. symbol |  |

|    | Datum | Kód | Poř. |
|----|-------|-----|------|
| 1  |       |     |      |
| 2  |       |     |      |
| 3  |       |     |      |
| 4  |       |     |      |
| 5  |       |     |      |
| 6  |       |     |      |
| 7  |       |     |      |
| 8  |       |     |      |
| 9  |       |     |      |
| 10 |       |     |      |
| 11 |       |     |      |
| 12 |       |     |      |
| 13 |       |     |      |
| 14 |       |     |      |
| 15 |       |     |      |
| 16 |       |     |      |
| 17 |       |     |      |
| 18 |       |     |      |
| 19 |       |     |      |
| 20 |       |     |      |
| 21 |       |     |      |
| 22 |       |     |      |
| 23 |       |     |      |
| 24 |       |     |      |
| 25 |       |     |      |
| 26 |       |     |      |
| 27 |       |     |      |
| 28 |       |     |      |
| 29 |       |     |      |
| 30 |       |     |      |
| 31 |       |     |      |
| 32 |       |     |      |
| 33 |       |     |      |
| 34 |       |     |      |
| 35 |       |     |      |

|    | Datum | Kód | Poř. |
|----|-------|-----|------|
| 36 |       |     |      |
| 37 |       |     |      |
| 38 |       |     |      |
| 39 |       |     |      |
| 40 |       |     |      |
| 41 |       |     |      |
| 42 |       |     |      |
| 43 |       |     |      |
| 44 |       |     |      |
| 45 |       |     |      |
| 46 |       |     |      |
| 47 |       |     |      |
| 48 |       |     |      |
| 49 |       |     |      |
| 50 |       |     |      |
| 51 |       |     |      |
| 52 |       |     |      |
| 53 |       |     |      |
| 54 |       |     |      |
| 55 |       |     |      |
| 56 |       |     |      |
| 57 |       |     |      |
| 58 |       |     |      |
| 59 |       |     |      |
| 60 |       |     |      |
| 61 |       |     |      |
| 62 |       |     |      |
| 63 |       |     |      |
| 64 |       |     |      |
| 65 |       |     |      |
| 66 |       |     |      |
| 67 |       |     |      |
| 68 |       |     |      |
| 69 |       |     |      |
| 70 |       |     |      |

|    | Datum | Kód | Poř. |
|----|-------|-----|------|
| 71 |       |     |      |
| 72 |       |     |      |
| 73 |       |     |      |
| 74 |       |     |      |
| 75 |       |     |      |
| 76 |       |     |      |
| 77 |       |     |      |
| 78 |       |     |      |
| 79 |       |     |      |
| 80 |       |     |      |
| 81 |       |     |      |
| 82 |       |     |      |
| 83 |       |     |      |
| 84 |       |     |      |
| 85 |       |     |      |
| 86 |       |     |      |
| 87 |       |     |      |
| 88 |       |     |      |
| 89 |       |     |      |
| 90 |       |     |      |
| 91 |       |     |      |
| 92 |       |     |      |
| 93 |       |     |      |
| 94 |       |     |      |
| 95 |       |     |      |
| 96 |       |     |      |
| 97 |       |     |      |
| 98 |       |     |      |
| 99 |       |     |      |

Dne:

razítko a podpis