

Kód pojišťovny 000	požaduje díl A	IČP 22120920 Odbornost 902	Datum
------------------------------	-------------------	-------------------------------	-------

Požadováno poskytnutí FT v domácím prostředí na adrese:

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ **FT**

Lékařská kontrola dne:

Pacient	Rehabilitace Aplikace TEST		
Č. pojištěnce	00 05 00 / 0000	Základní diagnóza	S460
Variabilní symbol		Ost. dg.	
Odeslán ad: RHB		Kód náhrady	

22 EUC Klinika Kladno s.r.o.
120 Huťská 211, 272 80 Kladno
920 IČ: 475 39 771
Fyzioterapie
Odb.: 902 Tel.: 312 619 116

razítko a podpis požadujícího

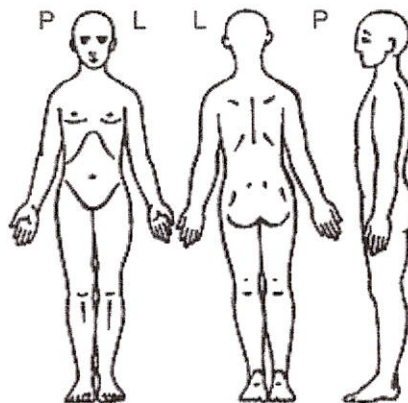
Stav vyžadující FT: Poranění svalů a šlachy manžety rotátorů ramene, syndr. manž. rotátorů

Cíl, kterého má být dosaženo: Úleva od bolesti, zvýšit rozsah hybnosti, zlep. sv. sílu. Děkuji!

Rizika na straně pacienta, upozornění:

Požadováno: (Pro úhradu pojišťovnou je v předpisu nezbytná jednoznačná specifikace procedury, její trvání v minutách a celkový počet procedur)

- | | |
|-------|--|
| 21001 | Komplexní kineziologický rozbor 1x |
| 21413 | Techniky měkkých tkání 10x |
| 21415 | Mobilizace páteře a perif. kloubů 10x |
| 21221 | Individ. kineziterapie I./ na NFP 10x |
| 21113 | Fyz. Terapie II./ dle KKR fyzioterapeuta 10x |
| 21225 | Individ. kineziterapie II./analyt. 10x |
| 21003 | Kontrolní kineziologický rozbor 1x |



Kód pojišťovny

požaduje
díl A

000

IČP 22120920

Datum

Odbornost 902

Požadováno poskytnutí FT v domácím prostředí na adrese:

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ

FT

Lékařská kontrola dne:

Pacient Rehabilitace Aplikace TEST

Č. pojištěnce 00 05 00 / 0000

Základní diagnóza M545

Variabilní symbol

Ost. dg.

Kód náhrady

Odeslán ad: RHB

22 EUC Klinika Kladno s.r.o.
120 Huťská 211, 272 80 Kladno
920 IČ: 475 39 771
Fyzioterapie
Odb.: 902 Tel.: 312 619 116

razítko a podpis požadujícího

Stav vyžadující FT:

Cíl, kterého má být dosaženo: úleva od bolesti, LTV na NFP, instr. k individ. RHB, děkuji!

Rizika na straně pacienta, upozornění:

Požadováno: (Pro úhradu pojišťovnou je v předpisu nezbytná jednoznačná specifikace procedury, její trvání v minutách a celkový počet procedur)

21413 techniky měkkých tkání 5x

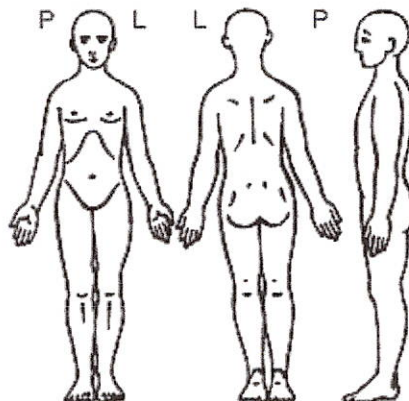
21713 RM 5x

21221 LTV na NFP 5x

21001 komplexní kineziologický rozbor 1x

21003 kontrolní kineziologický rozbor 1x

21113 dle fyzioterapeuta 5-10x



Kód pojišťovny 000	požaduje díl A	IČP 22120920 Odbornost 902	Datum
------------------------------	-------------------	-------------------------------	-------

Požadováno poskytnutí FT v domácím prostředí na adrese:

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ **FT**

Lékařská kontrola dne:

Pacient	Rehabilitace Aplikace TEST		
Č. pojištěnce	00 05 00 / 0000	Základní diagnóza	M411
Variabilní symbol		Ost. dg.	
Odeslán ad: RHB	Kód náhrady		

22 EUC Klinika Kladno s.r.o.
120 Huťská 211, 272 80 Kladno
920 IČ: 475 39 771
Fyzioterapie
Odb.: 902 Tel.: 312 619 116

razítko a podpis požadujícího

Stav vyžadující FT:

Cíl, kterého má být dosaženo: Zábřana progrese skoliózy, zlepšení sv. korzetu a držení těla. Děkuji!

Rizika na straně pacienta, upozornění:

Požadováno: (Pro úhradu pojišťovnou je v předpisu nezbytná jednoznačná specifikace procedury, její trvání v minutách a celkový počet procedur)

- | | |
|-------|--|
| 21001 | Komplexní kineziologický rozbor 1x |
| 21225 | Individ. kinezioterapie II / analyt. 10x |
| 21221 | Individ. kinezioterapie I. / na NFP 10x |
| 21003 | Kontrolní kineziologický rozbor 1x |

