

Kód pojišťovny	Požaduje díl A	IČP	Datum
		Odbornost	

Požadováno poskytnutí FT v domácím prostředí na adrese:

Lékařská kontrola dne:

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ FT

Příjmení a jméno			
Číslo pojištěnce		Základní diagnóza	
Variabilní symbol		Ost. dg.	
Odeslán ad:		Kód náhrady	

Razítko a podpis požadujícího

Stav vyžadující FT: **bolest, otok, omezení hybnosti, pohybových stereotypů akra L/PDK a nestabilita DK**

Cíl, kterého má být dosaženo: **analgetizace, zmenšení otoku, zlepšení hybnosti, hybných stereotypů, stabilizace**

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 Měkké techniky – uvolnění podkoží a fascií v obl. paty, plant. aponeur. a AŠ L/PDK, PIR m. triceps sur., peronei, tib. post. 15 min. 10x
- 21415 Mobil. techniky dorsoventr. posun horního hlezna, lateromed. os calcaneus, dorsál. os naviculare a plant. os cuboid. 15 min. 10x
- 21225/2 LTV- zvětšení hybnosti L/P hlezna pasivními pohyby (s využitím PFI) a stabilizace L/PDK (cv. v oporách) 30 min. 10x
- 21315 Vířivá koupel 29 °C na L/PDK, 15 min. 10x
- 21113 Pulzní nízkofrekvenční magnetoterapie, BTL 09 progr. 15, malý solenoid na hlezno L/PDK, intenz. 12 mT, 15 min. 10x
- 21001/003 Kompl. vstup: kineziolog./ kontrolní vyšetření 1x

