

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 lokte, nestabilita HK**Cíl, kterého má být dosaženo: **analgetizace, zmenšení otoku, zlepšení hybnosti lokte a stabilizace HK****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 předloktí a lokte L/PHK, PIR

m. biceps br., triceps br.m. supinat, pronator 15 min. 10x

21415 Mobil. techniky dorsoventr. posun hlav. rádia, lateromed. posun humeru

vůči předloktí, trakce lokte v ose předl. a humeru 15 min. 10x

21225/2 LTV zvětšení hybnosti L/P lokte pasivními pohyby (s využitím PFI) a

stabilizace L/PHK (cv. v oporách) 30 min. 10x

21315 Vřířivá koupel 32 °C na L/PHK, 15 min. 10x

21113 Pulzní nízkofrekvenční magnetoterapie, BTL 09 progr. 15, malý solenoid

na loket L/PHK, intenz. 12 mT, 15 min. 10x

21001/003 Kompt. vstup: kineziolog./ kontrolní vyšetření 1x

