

NÁVRH NA UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE V OZDRAVOVNĚ - díl 4

Ev. č.

navrhujícímu lékaři k dokumentaci

Evid. číslo ZZ

Evid. číslo pojišťovny

VYPLNÍ ŽADATEL

Příjmení a jméno dítěte

Číslo pojištěnce

Škola (třída)

Sourozenci žijící (počet, stáří)

Dřívější pobyt v ozdravovně (která, kdy)

Rodiče (zákonný zástupce)

Příjmení a jméno

Zaměstnavatel

tel.:

Bydliště (adresa) vč. PSČ

tel.:

Příjmení a jméno

Zaměstnavatel

tel.:

Bydliště (adresa) vč. PSČ

tel.:

 Žádám, aby shora uvedenému dítěti, které je pojištěncem pojišťovny*)
navržené datum nástupu a ukončení pobytu dítěte v ozdravovně.

, byl povolen pobyt v dětské ozdravovně a současně prohlašuji, že všechny údaje v žádosti jsou pravdivé. Zároveň prohlašuji, že budu respektovat

Dne:

Podpis rodiče (zákonného zástupce):

VÝSLEDEK LÉKAŘSKÉHO VYŠETŘENÍ

Nemoci a úmrtí v rodině

Přestálé nemoci dítěte (zejména nemoci infekční - uveďte kdy, zvláště bezprostředně přestálé)

Očkování proti

TE

v roce

Reakce

Potvrzuji, že další předepsaná očkování proti přenosným nemocem byla provedena v řádných termínech podle vyhlášky MZ č. 19/1994 Sb.

Váha

směrodatná odchylka

Výška

směrodatná odchylka

Nynější zdravotní obtíže a rizika (alergické reakce na léky a pod.)

Případné laboratorní vyšetření

Ostatní somatický nález (uveďte všechny patologické odchylky, zvláště pokud mají vliv na umístění v ozdravovně)

STANOVISKO NAVRHUJÍCÍHO LÉKAŘE

Diagnóza (indikace) a odůvodnění návrhu

IČZ

Odbornost

Doporučená ozdravovna:

1. Dět. ozdravovna Špindl. Mlýn - Sv. Petr
- 2.

Doporučená délka pobytu:

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE POJIŠŤOVNY

Schvaluji ozdravovnu: Dět. ozdravovna Špindl. Mlýn - Sv. Petr

Upravuji - Zamítám (důvod):

Dne:

razítko ZZ, jmenovka a podpis lékaře

Dne:

jmenovka a podpis revizního lékaře

*) UPOZORNĚNÍ: Pojišťovna hradí náklady na pobyt v ozdravovně pouze svým pojištěncům. V případě, že pojištěnec před nástupem do ozdravovny nebo v průběhu pobytu změní svůj pojistný vztah, tj. stane se pojištěncem jiné pojišťovny, zařídí zákoný zástupce dítěte úhradu za ty dny, po které byl již jejím pojištěncem, protože pojišťovna tyto náklady neuhradí. Při nenastoupení pacienta do ozdravovny a při předčasném ukončení ozdravenské péče jsou uznávanými důvody úmrtí v rodině nebo onemocnění, které je neslučitelné s pobytem v ozdravovně. Ostatní případy jsou považovány za svévolné porušení ozdravenského režimu a v takovém případě je zákonný zástupce dítěte povinen uhradit pojišťovně veškeré náklady za škodu způsobenou znehodnocením plánovaného ozdravenského pobytu.