

Kód pojišťovny	požaduje díl A	IČP	Datum
		Odbornost	

Čís. dokladu	
provedl díl B	Poř. č.

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ **Z**

Pacient			
Č. pojištěnce		Základní diagnóza	
Var. symbol		Ostatní diagnózy	

Odeslán ad: Kód náhrady

Požadováno:

<input type="checkbox"/> RTG	<input type="checkbox"/> CT	<input type="checkbox"/> MR
<input type="checkbox"/> nukleární medicína	<input type="checkbox"/> US	<input type="checkbox"/>

Jednoznačná specifikace požadovaného vyšetření:

Speciální požadavek:

Klinická diagnóza (slovy):

Důvod požadavku, ev. užší otázka:

IČP	Datum	Kód	Poč.

Dne:

razítko a podpis

Poznámka:

Adresa pojištěnce (pro potřeby poskytovatele):

Poslední obdobné vyšetření: kdy

kde

provedený výkon

Zapůjčená obrazová dokumentace: ano - ne

Pacient chodí - nechodí: Hmotnost a výška pacienta: kg cm

Alergie v anamnéze:

Další podstatná anamnestická data a výsledky dosavadních vyšetření,
ev. další informace:

razítko a podpis požadujícího

POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ

Z

Tiskopis VZP-06z/2009 je určen k vyžádání komplementového vyšetření - vyšetření metodami radiodiagnostickými, ultrazvukem, magnetickou rezonancí, metodami nukleární medicíny apod.

Kromě záhlaví dílu A požadující dále vyplní:

Odeslán ad – specifikace oboru, případně konkrétního pracoviště, pro které je poukaz určen, eventuálně požadované či dohodnuté datum provedení požadovaného vyšetření.

Požadováno – křížkem v rámečku se označí příslušný předtištěný, případně slovy specifikovaný požadavek.

Jednoznačná specifikace požadovaného vyšetření

Speciální požadavek

Klinická diagnóza (slovy)

Důvod požadavku, ev. užší otázka – medicínské zdůvodnění.

V dalších informacích o pacientovi musí být upozorněno na přítomnost cizích předmětů, zejména kovových v těle pacienta.