

Objednávka na zhotovení kompresivního zboží DEONA MEDI na míru

Platnost od 01072011

Odběratel:
 Adresa:
 IČO: DIČ:
 Tel.: fax:
 Email:

a – obvod dlaně	
c – obvod zápěstí	
d – obvod předloktí	
e – obvod nad loktem	
f – obvod pod paží	
ch – délka rukávu (od ramene k zápěstí)	
Výrobek bude zhotoven na ruku:	

Pro výrobu rukavice vyplňte následující	
obvod	cm
Palec	
Ukazováček	
Prostředníček	
Prsteníček	
Malíček	

Kompresivní třída: II. III.

Jméno pacientky/a:

Kód ZP pacientky/a:

Telefon:

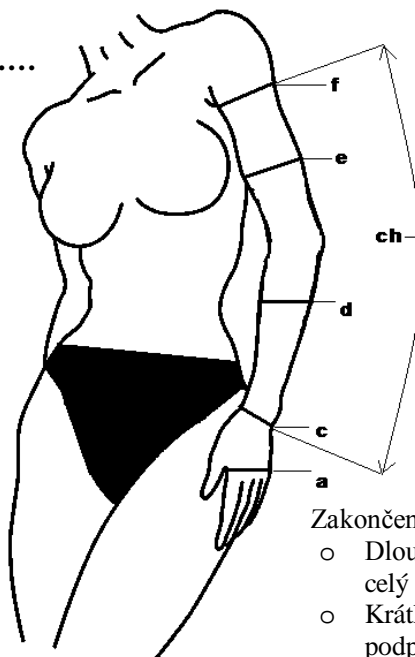
Datum, podpis:

Provedení:

- bez rukavice
- s rukavicí (bez prstů)
- návlek a rukavice – samostatně
- rukavice palcová
- rukavice - prstová

Kód VZP v závislosti na kalkulaci:

- 45400 45401 45402



Zakončení:

- Dlouhá guma (úchyt přes celý hrudník)
- Krátká guma (úchyt za podprsenkové ramínko)
- Samodržící krajka

Kompresivní výrobky zhotovené na míru jsou hrazeny pojišťovnou, pouze když je poukaz na zdravotní pomůcku schválen revizním lékařem. Odběratel odpovídá za správnost vyplněných údajů. Objednávku zasílejte pouze zcela vyplněnou a objednávací ručí za správnost údajů. Kompresivní výrobky na míru nelze vyměňovat.

Jednotlivé míry měřte na končetině bez otoků (nejlépe ráno).

Výrobek zhotovený na míru hrazený plně z prostředků veřejného zdravotního pojištění, je plně funkční a nejméně ekonomicky náročný.

Zaslat na adresu: DEONA MEDI s.r.o., Železničního vojska 1485, 757 01 Valašské Meziříčí
 tel.: 571 618 200, 736 486 819, fax: 571 618 205, email: obchod@deonamedi.cz

Odesílatel: (razítko)

Datum:

Podpis: