

Žádost o CENOVOU KALKULACI

Závazná OBJEDNÁVKA dle cenové kalkulace č.*:
(* číslo vyplňte pouze v případě, že bylo žádáno o cenovou kalkulaci)

Odběratel:

Adresa:

IČO: DIČ:

Tel. / Fax:

MAXIS a. s.

Na Potůčkách 163

757 01 Valašské Meziříčí

Fax: +420 571 616 271

Tel.: +420 571 633 511

e-mail: kalkulace@maxis-medica.com

zakazky@maxis-medica.com

www.maxis-medica.cz

Kompresivní výrobky zhotovené na míru jsou hrazeny pojišťovnou do výše úhrady a kódu schváleného revizním lékařem pojišťovny. Míry odebírejte ráno na končetině bez otoku. Za případné chyby v naměřených velikostech a kódech ručí objednávatel. Kompresivní punčochy na míru nelze vyměňovat. Není-li sjednáno jinak, je výrobek zasílán pouze na dobírku!

Druh výrobku a kódy úhrad (zatrhněte vždy jen jeden požadovaný druh)

Druh výrobku	Mj	Základní provedení, barva bílá		Nadstandardní provedení ①		Nadstandardní provedení speciální požadavky ②	
		Kód ZP 45400	Kód ZP 45401	Kód ZP 45400	Kód ZP 45401	Kód ZP 45402	
						MICRO PROTECTION	BAVLNA
AD	1 pár	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 176 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AD lem (2,5cm)	1 pár	-	-	<input type="checkbox"/> + 276 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AF	1 pár	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 265 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	-
AF krajka	1 pár	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 291 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	-
AF lem	1 pár	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 291 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	-
AG	1 pár	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 270 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG krajka	1 pár	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 295 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG lem	1 pár	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 295 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AG-HB (s upínáním)	1 ks	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 176 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-
AT	1 ks	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 296 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AT-U (těhotenské)	1 ks	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 352 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	-
AT-H (pánské)	1 ks	-	<input type="checkbox"/>	-	<input type="checkbox"/> + 352 Kč, DP	<input type="checkbox"/>	-

Pozn: ① nadstandardní provedení – barevné provedení, mikrovlákna s antibakteriální a protiplísňovou úpravou MICRO PROTECTION

② nadstandardní provedení a provedení se speciálními požadavky (viz zadní strana formuláře), barevné provedení, mikrovlákna s antibakteriální a protiplísňovou úpravou MICRO PROTECTION nebo bavlněná vlákna s antibakteriální a protiplísňovou úpravou MICROCAPSULE SILVER a ALOE VERA

DP s uvedeným dopltkem pacienta v uvedené výši za nadstandardní provedení, tělová barva, mikrovlákna s antibakteriální a protiplísňovou úpravou MICRO PROTECTION

Souhlas pacienta s doplatkem ve výši: Kč Podpis pacienta:

Jméno pacienta: Telefon: Číslo pojišťovny pacienta: Věk: Kompresivní třída: I. <input type="checkbox"/> II. <input type="checkbox"/> III. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MICRO PROTECTION BAVLNA Počet: <input type="checkbox"/> pár <input type="checkbox"/> kus	Sedová část: G-T: Přední Zadní	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Obvodové míry v cm: levá: pravá: </div> <div style="width: 45%;"> </div> </div>
	Délkové míry v cm: Levá Pravá A-T: A-H: A-G: A-F: A-E: A-D: A-C: A-B1: A-B:	
Pozor: Je třeba uvést všechny příslušné obvodové míry! Pro každou obvodovou míru je nutná míra délková! Délkové míry se měří na vnitřní straně nohy – od paty k příslušnému měřicímu místu.	Délka chodidla: se špičí cm bez špičí cm	
Pozn: Zakázky na míru hrazené plně z prostředků veřejného zdravotního pojištění, jsou v základním provedení plně funkční a nejméně ekonomicky náročné.	Provedení špiče: <input type="checkbox"/> otevřená <input type="checkbox"/> uzavřená	
Barevné provedení: MICRO PROTECTION BAVLNA <input type="checkbox"/> světlá <input type="checkbox"/> bronz <input type="checkbox"/> černá <input type="checkbox"/> bronz		

Datum a razítko:

Objednatel:

Podpis:

Přehled kódů a úhrad od 1. 6. 2016

Kód VZP	Název ZP	Doplňk názvu	Maximální úhrada VZP	Preskripce
0045400	Zakázkově zhotovovaný ZP, kompresivní kruhové pletení II.K.T., III.K.T.	<ul style="list-style-type: none">• KEP lýtkové (pár)• stehenní úchyt pas (kus)• pažní návlek bez rukavice (kus)• rukavice (kus)	500,00 Kč	DRV, CHR, INT, J16
0045401	Zakázkově zhotovovaný ZP, kompresivní kruhové pletení II.K.T., III.K.T.	<ul style="list-style-type: none">• KEP stehenní (pár)• polostehenní (pár)• pažní návlek komplet + rukavice (kus)• kalhoty punčochové (kus)	1 000,00 Kč	DRV, CHR, INT, J16
0045402	Zakázkově zhotovovaný ZP, kompresivní kruhové pletení II./III./IV K.T.	Speciální složitá výroba* <ul style="list-style-type: none">• důvod: atypické míry HK, DK, návlek komplet s úchytem	2 000,00 Kč	DRV, CHR, INT, J16

* **viz metodika VZP:** speciální pažní návleky, rukávce, speciálně vyrobené složité KEP, nutnost např. z důvodu kožní Dg., antiseptický materiál apod., velmi atypické rozměry vyžadující komplikované, velmi složité nastavení programu stroje. Indikace podrobně zdůvodněná předepisujícím lékařem.

Speciální požadavky – speciální složitá výroba (Kód ZP 45402)

- komprese ve špici
- komprese přes břicho
- neklouzavý lem na začátku punčochy – na chodidle (v měrném bodě „a“ u punčoch bez špice)
- otvor místo klínu u punčochových kalhot
- legíny
- punčochové kalhoty jen na jednu končetinu

Jiné speciální požadavky:

Metodika – postup pro schválení a výrobu zakázkově zhotoveného zdravotnického prostředku

1. Správné přiřazení zakázkového kódu VZP dle výše uvedené tabulky.
2. Zažádání o předběžnou kalkulaci u výrobce. Kontakt v hlavičce formuláře – e-mail: kalkulace@maxis-medica.com, nebo mobil: +420 725 572 088
3. Vyplnění obvodových a délkových mír pacienta v technickém listu.
4. Zaslání žádanky, poukazu, technického listu a předběžné kalkulace příslušnému reviznímu lékaři.
5. Po schválení poukazu revizním lékařem objednání výrobku lékárnou či zdravotní výdejnou u výrobce.