

Objednávka na individuálně zhotovený zdravotnický prostředek MAXIS®
PUNČOCHY NA MÍRU – KRUHOVÉ PLETENÍ
 TECHNICKÝ LIST

maxis®
 ...we care about you

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
 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 odeberíte ráno na končetině bez otoku. Za případné chyby v naměřených velikostech a kódech ručí objednavající. Kompresivní punčochy na míru nelze vyměňovat. Není-li sjednáno jinak, je výrobek zasílán pouze na dobírku!

AD AF AG AG-HB AT (dámské) AT-U (těhotenské) AT-H (pánské)

Kód ZP	Provedení	
40000 — — (doplňte poslední dvojčíslí)	<input type="checkbox"/> Základní provedení: - barevné provedení rezná* - nelze vyrobit se speciálními požadavky	<input type="checkbox"/> Nadstandardní provedení: - barevné provedení světlá, bronz, černá - lze vyrobit se speciálními požadavky - MICRO s antibakteriální a protiplišňovou úpravou MICRO PROTECTION - BAVLNA s antibakteriální úpravou

Kompresivní třída MICRO	Kompresivní třída BAVLNA	Zakončení	Počet
<input type="checkbox"/> I. <input type="checkbox"/> II. <input type="checkbox"/> III. Barevné provedení MICRO <input type="checkbox"/> rezná* <input type="checkbox"/> světlá <input type="checkbox"/> bronz <input type="checkbox"/> černá	<input type="checkbox"/> II. barevné provedení bronz	<input type="checkbox"/> AD lem 2,5cm šířka <input type="checkbox"/> AD lem 5cm šířka <input type="checkbox"/> AF/AG s lemem <input type="checkbox"/> AF/AG s krajkou	pár: kus:

Jméno a příjmení pacienta: Telefon: Číslo pojišťovny pacienta: Věk:	OBVODOVÉ MÍRY (cm) Obvod levé končetiny Obvod pravé končetiny t h k g g f f e e d d c c b ₁ b ₁ b b y y a a	DÉLKOVÉ MÍRY (cm) K ₁ T K ₂ T levá pravá A-H A-K ₁ A-G A-F A-E A-D A-C A-B ₁ A-B ↑ A měřeno od podložky
	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.	Provedení špiče: <input type="checkbox"/> otevřená <input type="checkbox"/> uzavřená

Souhlas pacienta s doplatkem ve výši: Kč Podpis pacienta:

Datum a razítko:

Jméno objednavajícího:

Podpis:

PŘEHLED KÓDŮ A ÚHRAD OD 1. 1. 2019

Kód ZP	Název ZP	Pár /ks	Maximální úhrada ZP	Cena ZP	Doplatek pacienta	Preskripce
4000056	KEP lýtkové, AD – II. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	500,25	676,00	175,75	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000056	KEP lýtkové, AD – II. KT, základní provedení	pár	500,25	500,25	0	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000056	KEP lýtkové, AD s lemem 2,5 cm/5 cm – II. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	500,25	776,00	275,75	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000057	KEP lýtkové, AD – III. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	1000,50	877,00	0	DER,CHI,INT,ANG
4000057	KEP lýtkové, AD s lemem 2,5 cm/5 cm – III. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	1000,50	976,00	0	DER,CHI,INT,ANG
4000059	KEP lýtkové, AD – II. KT, BAVLNA min. 20 %	pár	1999,85	1977,00	0	DER,ANG
4000061	KEP polostehenní s krajkou/lemem, AF – II. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	1000,50	1241,00	240,5	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000061	KEP polostehenní s krajkou/lemem, AF – II. KT, základní provedení	pár	1000,50	1000,50	0	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000062	KEP polostehenní s krajkou/lemem, AF – III. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	1000,50	1241,00	240,5	DER,CHI,INT,ANG
4000062	KEP polostehenní s krajkou/lemem, AF – III. KT, základní provedení	pár	1000,50	1000,50	0	DER,CHI,INT,ANG
4000066	KEP stehenní s krajkou/lemem, AG – II. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	1000,50	1255,00	254,5	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000066	KEP stehenní s krajkou/lemem, AG – II. KT, základní provedení	pár	1000,50	1000,50	0	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000067	KEP stehenní s krajkou/lemem, AG – III. KT, MICRO, nadstandardní provedení	pár	1100,55	1255,00	154,5	DER,CHI,INT,ANG
4000067	KEP stehenní s krajkou/lemem, AG – III. KT, základní provedení	pár	1100,55	1100,55	0	DER,CHI,INT,ANG
4000069	KEP stehenní s krajkou/lemem, AG – II. KT, BAVLNA min. 20 %	pár	1999,85	1999,85	0	DER,ANG
4000071	KEP stehenní s upínáním, AG – II. KT, MICRO, nadstandardní provedení	ks	520,95	676,00	155,05	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000071	KEP stehenní s upínáním, AG – II. KT, základní provedení	ks	520,95	520,95	0	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000072	KEP stehenní s upínáním, AG – III. KT, MICRO, nadstandardní provedení	ks	1000,50	877,00	0	DER,CHI,INT,ANG
4000076	KE punčochové kalhoty, AT – II. KT, MICRO, nadstandardní provedení	ks	1000,50	1296,00	295,5	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000076	KE punčochové kalhoty, AT-U/AT-H – II. KT, MICRO, nadstandardní provedení	ks	1000,50	1352,00	351,5	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000076	KE punčochové kalhoty, AT/AT-U/AT-H – II. KT, základní provedení	ks	1000,50	1000,50	0	DER,GER,CHI,INT,ANG,PRL,REH
4000077	KE punčochové kalhoty, AT – III. KT, MICRO, nadstandardní provedení	ks	1199,45	1296,00	96,55	DER,CHI,INT,ANG
4000077	KE punčochové kalhoty, AT-U/AT-H – III. KT, MICRO, nadstandardní provedení	ks	1199,45	1352,00	152,55	DER,CHI,INT,ANG
4000077	KE punčochové kalhoty, AT/AT-U/AT-H – III. KT, základní provedení	ks	1199,45	1199,45	0	DER,CHI,INT,ANG
4000079	KE punčochové kalhoty, AT – II. KT, BAVLNA min. 20 %	ks	2500,10	2500,00	0	DER,ANG

Speciální požadavky		Cena
<input type="checkbox"/>	komprese ve špici	300,00
<input type="checkbox"/>	komprese přes břicho	300,00
<input type="checkbox"/>	neklouzavý lem na začátku punčochy-na chodidle (v měrném bodě „a“ u punčoch bez špice)	220,00
<input type="checkbox"/>	otvor místo klínu u punčochových kalhot	290,00
<input type="checkbox"/>	punčochové kalhoty - legíny	300,00
<input type="checkbox"/>	punčochové kalhoty jen na jednu končetinu	300,00

Metodika – postup pro schválení a výrobu zakázkově zhotoveného zdravotnického prostředku

1. Správné přiřazení zakázkového kódu ZP dle výše uvedené tabulky.
2. Vyplnění obvodových a délkových mír pacienta v technickém listu.
3. Zažádání o předběžnou kalkulaci u výrobce.
Kontakt v hlavičce formuláře – e-mail: kalkulace@maxis-medica.com, nebo mobil: +420 725 572 088
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.