IČP		**NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - díl 1**	Ev. č.	
Odbornost		předvolání pacientovi	Čís. vysílajícího ÚP VZP	

	Pacient	Zák. zástupce
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		
Zaměstnavatel - Škola (třída)		
Bydliště (adresa) vč. PSČ	**tel.:**	**tel.:**

Diagnóza pro lázeňskou léčbu (slovy):

Indikace: **Dg.**

Komplexní - příspěvková lázeňská péče

I. II. D pořadí naléhavosti u komplexní lázeňské péče

Průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče Muž - Žena

Doporučené místo pro lázeňskou léčbu:

1 SLL Janské Lázně

2

Dne: razítko ZZ, jmenovka a podpis lékaře

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

Dne: razítko a podpis

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

Schvaluji:
- komplexní lázeňskou péči s pořadím naléhavosti I. II. D
- příspěvkovou lázeňskou péči
- průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče **Muž - Žena**
- lázeňské zařízení, smluvní kategorie ubytování:

1

2

3

Upravuji - Zamítám (důvod):

Dne: razítko a podpis revizního lékaře razítko a podpis ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (adresa):

Termín nástupu:

VZP-15/2004

razítko a podpis

IČP		**NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - díl 2**	Ev. č.	
Odbornost		potvrzená objednávka lázním	Čís. vysílajícího ÚP VZP	

	Pacient	Zák. zástupce
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		
Zaměstnavatel - Škola (třída)		
Bydliště (adresa) vč. PSČ	tel.:	tel.:

Diagnóza pro lázeňskou léčbu (slovy):

Indikace: **Dg.**

Komplexní - příspěvková lázeňská péče

I. II. D pořadí naléhavosti u komplexní lázeňské péče

Průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče Muž - Žena

Doporučené místo pro lázeňskou léčbu:

1 SLL Janské Lázně

2

Dne: razítko ZZ, jmenovka a podpis lékaře

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

Dne: razítko a podpis

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

Schvaluji:
- komplexní lázeňskou péči s pořadím naléhavosti I. II. D
- příspěvkovou lázeňskou péči
- průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče **Muž - Žena**
- lázeňské zařízení, smluvní kategorie ubytování:

1

2

3

Upravuji - Zamítám (důvod):

Dne: razítko a podpis revizního lékaře razítko a podpis ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (adresa):

Termín nástupu:

VZP-15/2004

razítko a podpis

IČP		**NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - díl 3**	Ev. č.	
Odbornost		lázeňskému ošetř. lékaři k dokumentaci	Čís. vysílajícího ÚP VZP	

	Pacient	Zák. zástupce
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		
Zaměstnavatel - Škola (třída)		
Bydliště (adresa) vč. PSČ	tel.:	tel.:

Diagnóza pro lázeňskou léčbu (slovy):

Indikace: **Dg.**

Komplexní - příspěvková lázeňská péče

I. II. D pořadí naléhavosti u komplexní lázeňské péče

Průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče Muž - Žena

Doporučené místo pro lázeňskou léčbu:

1 SLL Janské Lázně

2

Dne: razítko ZZ, jmenovka a podpis lékaře

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

Dne: razítko a podpis

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

Schvaluji:
- komplexní lázeňskou péči s pořadím naléhavosti I. II. D
- příspěvkovou lázeňskou péči
- průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče **Muž - Žena**
- lázeňské zařízení, smluvní kategorie ubytování:

1

2

3

Upravuji - Zamítám (důvod):

Dne: razítko a podpis revizního lékaře razítko a podpis ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (adresa):

Termín nástupu:

VZP-15/2004

razítko a podpis

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA:
(lze nahradit propouštěcí zprávou lůžk. zařízení, obsahuje-li požadované údaje)
A: DŮLEŽITÁ ANAMN. DATA (u dětí podrobně)
B: NO
C: OBJ. NÁLEZ A FUNKČNÍ STAV (u dětí vyplnit navíc odbornou vložku)
D: LABOR. A DALŠÍ POTŘ. VYŠETŘENÍ (min. dle IS)
E: DIAGNOSTICKÝ ZÁVĚR VČ. VEDLEJŠÍ DIAGNÓZY
F: LÉKAŘEM DOPORUČENÉ ZVL. POŽADAVKY NA LÁZ. LÉČBU
G: ZDŮVODNĚNÍ PRŮVODCE PRO POBYT

IČP	
Odbornost	

razítko a podpis lékaře doporučujícího láz. léčbu

Potvrzuji, že jsem převzal a vzal na vědomí poučení pacienta “Jak se ZP do lázní”

podpis pojištěnce (zák. zástupce)

IČP		**NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - díl 4**	Ev. č.	
Odbornost		pojišťovně a reviznímu lékaři k dokumentaci	Čís. vysílajícího ÚP VZP	

	Pacient	Zák. zástupce
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		
Zaměstnavatel - Škola (třída)		
Bydliště (adresa) vč. PSČ	**tel.:**	**tel.:**

Diagnóza pro lázeňskou léčbu (slovy):

Indikace: **Dg.**

Komplexní - příspěvková lázeňská péče

I. II. D pořadí naléhavosti u komplexní lázeňské péče

Průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče Muž - Žena

Doporučené místo pro lázeňskou léčbu:

1 SLL Janské Lázně

2 _____

Dne: razítko ZZ, jmenovka a podpis lékaře

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

Dne: razítko a podpis

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

Schvaluji:
- komplexní lázeňskou péči s pořadím naléhavosti I. II. D
- příspěvkovou lázeňskou péči
- průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče **Muž - Žena**
- lázeňské zařízení, smluvní kategorie ubytování:

1 _____

2 _____

3 _____

Upravuji - Zamítám (důvod):

Dne: razítko a podpis revizního lékaře razítko a podpis ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (adresa):

Termín nástupu:

VZP-15/2004

razítko a podpis

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA:
(lze nahradit propouštěcí zprávou lůžk. zařízení, obsahuje-li požadované údaje)
A: DŮLEŽITÁ ANAMN. DATA (u dětí podrobně)
B: NO
C: OBJ. NÁLEZ A FUNKČNÍ STAV (u dětí vyplnit navíc odbornou vložku)
D: LABOR. A DALŠÍ POTŘ. VYŠETŘENÍ (min. dle IS)
E: DIAGNOSTICKÝ ZÁVĚR VČ. VEDLEJŠÍ DIAGNÓZY
F: LÉKAŘEM DOPORUČENÉ ZVL. POŽADAVKY NA LÁZ. LÉČBU
G: ZDŮVODNĚNÍ PRŮVODCE PRO POBYT

IČP	
Odbornost	

razítko a podpis lékaře doporučujícího láz. léčbu

Potvrzuji, že jsem převzal a vzal na vědomí poučení pacienta "Jak se ZP do lázní"

podpis pojištěnce (zák. zástupce)

IČP		**NÁVRH NA LÁZEŇSKOU PÉČI - díl 5**	Ev. č.	
Odbornost		navrhujícímu lékaři k dokumentaci	Čís. vysílajícího ÚP VZP	

	Pacient	Zák. zástupce
Příjmení a jméno		
Číslo pojištěnce		
Zaměstnavatel - Škola (třída)		
Bydliště (adresa) vč. PSČ	**tel.:**	**tel.:**

Diagnóza pro lázeňskou léčbu (slovy):

Indikace: **Dg.**

Komplexní - příspěvková lázeňská péče

I. II. D pořadí naléhavosti u komplexní lázeňské péče

Průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče Muž - Žena

Doporučené místo pro lázeňskou léčbu:

1 SLL Janské Lázně

2

Dne: razítko ZZ, jmenovka a podpis lékaře

POTVRZENÍ ODBORNÍKA PRO NEMOCI Z POVOLÁNÍ

Dne: razítko a podpis

STANOVISKO REVIZNÍHO LÉKAŘE ÚP VZP

Schvaluji:
- komplexní lázeňskou péči s pořadím naléhavosti I. II. D
- příspěvkovou lázeňskou péči
- průvodce pro pobyt u komplexní lázeňské péče **Muž - Žena**
- lázeňské zařízení, smluvní kategorie ubytování:

1

2

3

Upravuji - Zamítám (důvod):

Dne: razítko a podpis revizního lékaře razítko a podpis ÚP VZP

LÁZEŇSKÉ ZAŘÍZENÍ (adresa):

Termín nástupu:

VZP-15/2004

razítko a podpis

LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA:
(lze nahradit propouštěcí zprávou lůžk. zařízení, obsahuje-li požadované údaje)
A: DŮLEŽITÁ ANAMN. DATA (u dětí podrobně)
B: NO
C: OBJ. NÁLEZ A FUNKČNÍ STAV (u dětí vyplnit navíc odbornou vložku)
D: LABOR. A DALŠÍ POTŘ. VYŠETŘENÍ (min. dle IS)
E: DIAGNOSTICKÝ ZÁVĚR VČ. VEDLEJŠÍ DIAGNÓZY
F: LÉKAŘEM DOPORUČENÉ ZVL. POŽADAVKY NA LÁZ. LÉČBU
G: ZDŮVODNĚNÍ PRŮVODCE PRO POBYT

IČP	
Odbornost	

razítko a podpis lékaře doporučujícího láz. léčbu

Potvrzuji, že jsem převzal a vzal na vědomí poučení pacienta "Jak se ZP do lázní"

podpis pojištěnce (zák. zástupce)

JAK SE ZP DO LÁZNÍ

1. Našim klientům vystavuje návrh na lázeňskou péči ošetřující lékař, který má se ZP (zdravotní pojišťovna) smlouvu, a to bez přímé úhrady od pacienta.

2. Při vyslání na lázeňskou péči jim ZP podle místa trvalého bydliště hradí u komplexní lázeňské péče náklady spojené se stravováním, ubytováním a léčbou. U příspěvkové lázeňské péče pouze náklady léčebné, způsob přímé úhrady jim sdělí léčebna sama. Všechny zmíněné náklady hradí ZP ve standardní výši, dané smlouvou s lázeňským zařízením. Jakékoliv další jimi požadované služby (nad rámec smlouvy) si uhradí klienti dle vlastního výběru sami. Na požádání je ZP či lázeňské zařízení seznámí s rozsahem služeb, které jsou považovány za standardní. Klient, kterému je vyplněn návrh, obdrží toto poučení od lékaře ještě v ordinaci a jeho převzetí stvrdí podpisem na tiskopisu návrhu. Poté pacientovi vybranému pro komplexní lázeňskou péči přijde předvolánka k léčbě do místa trvalého bydliště, a to přímo z léčebny.
   Pacient vybraný pro příspěvkovou lázeňskou péči obdrží návrhový tiskopis způsobem, který je určen ředitelem pojišťovny.
   Tato pojišťovna pacientovi poradí, jak si vybrat lázeňské místo a termín nástupu.
   Při obou typech léčby, tj. komplexní lázeňské péči i příspěvkové lázeňské péči se pacient při nástupu hlásí v léčebně růžovým předvoláním (díl č. 1), které slouží jako příloha k vyúčtování.

3. Celý systém poskytování lázeňské péče je předvolánkový. To znamená, že smluvní lázeňské zařízení pacienta nejpozději 5 pracovních dnů před nástupem k pobytu předvolá. Současně mu sdělí všechny další informace, které jsou pro klientův nástup a pobyt nezbytně nutné (např. možné způsoby dopravy a spojení, kde a jak se bude v lázních hlásit, co je třeba si vzít s sebou atd.).

4. Termín předvolání je pro klienta závazný. Zabrání-li mu v nástupu úmrtí v rodině, ošetřování člena rodiny, nebo onemocnění, které vedlo buď k přijetí do nemocnice, či je neslučitelné s absolvováním lázeňské léčby, **je klient povinen ihned** o tom uvědomit pojišťovnu, která schválila jeho lázeňskou léčbu.
   V těchto případech doloží klient potvrzení příslušného lékaře pracovnici pro lázeňství pojišťovny, která která mu sdělí další postup.
   Pojišťovna toleruje opožděný nástup o 1 den z důvodů dopravních, a to i nedoložených. Všechny dosud uvedené důvody ke změně termínu jsou však klienti povinni projednat s lázeňským zařízením, které je předvolává.
   Všechny ostatní případy nedodržení termínu nástupu budou považovány za svévolné porušení léčebného režimu. Škody, které tím vzniknou ZP, budou klienti povinni uhradit v plné výši.
   V průběhu lázeňské léčby jsou klienti povinni dodržovat léčebný režim, který jim stanovil lázeňský lékař, a respektovat ustanovení domácího řádu příslušné lázeňské léčebny. Nedodržení léčebného režimu a domácího řádu léčebny je považováno za svévolné porušení základních povinností klienta a může být důvodem k jeho předčasnému propuštění z lázeňské léčebny z disciplinárních důvodů. V takovém případě je klient povinen uhradit zdravotní pojišťovně veškeré náklady za škodu způsobenou znehodnocením plánovaného léčebného pobytu.

5. U komplexní lázeňské péče, která je pokračováním klientova léčení, je léčebný proces veden lázeňským lékařem a jakékoliv změny musí být prováděny s jeho souhlasem. V mimořádných případech může tento lékař udělit i propustku, pokud nedojde k narušení léčby. Z těchto důvodů nečerpané služby však léčebna neúčtuje ZP.
   Každý klient může v odůvodněných případech čerpat prodloužení pobytu, a to v případě interkurentního onemocnění o 2 dny a z fyziologických důvodů u žen o 3 dny.

6. Každý navrhující lékař je povinen vybavit pacienta léky, které permanentně užívá na celou délku léčebného pobytu. Dětští pacienti jsou povinni přijet vybaveni očkovacím průkazem.

7. Systém základní pracovní neschopnosti se od dosavadního způsobu nezměnil. Znamená to, že ji pouze u komplexní lázeňské péče vystavuje ošetřující lékař lázeňské léčebny.

8. Ukončení léčby v lázních je dáno délkou léčebného pobytu, která je určena v Indikačním seznamu lázeňské péče.
   S délkou pobytu seznámí klienta jeho ošetřující lékař. Při ukončení pobytu potvrdí klient podpisem pravdivost lázeňského účtu.

9. Vzniknou-li při poskytování lázeňské péče jakékoliv problémy, řeší je buď:
   1. kompetentní pracovníci lázeňského zařízení,
   2. kompetentní pracovníci příslušné pojišťovny ZP.

10. ZP hradí náklady na lázeňskou péči **pouze** svým pojištěncům. V případě, že klient před nástupem na lázeňskou péči nebo až v průběhu léčby změní svůj pojistný vztah a přihlásí se jako pojištěnec k jiné zdravotní pojišťovně, zařídí si u této pojišťovny úhradu lázeňské péče za ty dny, po které byl již jejím pojištěncem.

    Při lázeňském léčení Vám přejeme pohodu, odpočinek a především zlepšení Vašeho zdravotního stavu.

Pracovníci ZP ČR