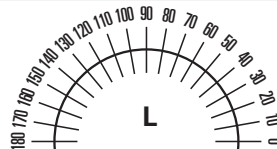
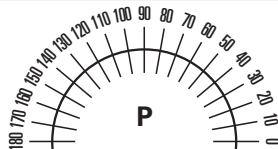


Kód pojišťovny

**POUKAZ NA BRÝLE
A OPTICKÉ POMŮCKY**

poř. č.

Skupina
pomůcky **09**

Příjmení	Předpis	Sféra dioptrie	Cylindr		Prisma		Kód	Cena
			Dp	Osa	Dp	Basis		
Jméno	pravé oko							
Číslo pojištění	DO DÁLKY levé oko							
Bydliště (adresa)	pravé oko							
	NA BLÍZKO (addice) levé oko							
I hradí pojišťovna	Jiná optická pomůcka:							
C spoluúčast pacienta	Bifokální zatavené	Bifokální Franklin	Výkony					
P hradí pacient			Obruba					
			Výměna skel					
			Tvrzení					
			Absorpční vrstva %					
razítko zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře							Celkem	
Dne:								

Dg.

razítko zdrav. zařízení, jmenovka a podpis lékaře

Dne:

Celkem

Prohlašuji, že

- a) brýle včetně obrub dostávám poprvé
- b) naposledy jsem dostal(a) brýle včetně obrub v roce
- c) výměna skel naposledy v roce
- d) naposledy jsem dostal(a) jinou optickou pomůcku:
v roce

podpis

Potvrzuji, že mi byly vydány

- a) celé brýle
- b) výměna skel do vlastní obruby
- c) jiná optická pomůcka:

Nehodící se škrtněte!

Dne:

podpis

Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny

Razítko oční optiky