

Servis zapůjčovaných pomůcek zdravotní pojišťovnou (opravy na poukaz)

Opravu nebo úpravu pomůcky vydané na základě smlouvy o výpůjčce lze hradit přes poukaz.

Jak postupovat:

1. **Kontaktujte SIV.cz** telefonicky: 321 003 002 nebo emailem: info@siv.cz nebo se dostavit na pobočku.
2. Sepište s technikem závady, které je nutno opravit popřípadě technik provede základní kontrolu pomůcky.
3. Technik **sestaví protokol na opravu** a zašle Vám ho (emailem, poštou) nebo si ho vyzvednete na pobočce. Sestavení protokolu může trvat několik dní v závislosti na ověření cen náhradních dílů.
4. S protokolem na opravu **navštívíte svého obvodního nebo odborného lékaře** (ortoped, neurolog, rehabilitační) a předáte mu protokol. **Pozor!** Pojištěnci ZPMV musí protokol podepsat a vyplnit jméno a datum, jinak ZPMV neschválí.
5. Předepisující lékař **vypíše následující dokumenty** dle Vaší pojišťovny a přiloží k žádosti protokol na opravu.
 - žádanka o schválení (formulář VZP 21/13)
 - poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku (formulář VZP 13) **POZOR pouze pro pojištěnce MIMO VZP a ZPMV**
6. Předepisující lékař nebo Vy **dodáte dokumenty na zdravotní pojišťovnu**.
7. Zdravotní **pojišťovna posoudí** návrh na opravu. Posouzení by mělo proběhnout do 30 dní.
 - VZP nebo ZPMV zašle rozhodnutí předepisujícímu lékaři.
 - Ostatní zdravotní pojišťovny potvrdí poukaz a zašlou ho buď pojištěnci nebo přímo servisní firmě, která protokol vypracovala.
8. Pojištěnci VZP a ZPMV budou buď kontaktováni předepisujícím lékařem nebo musí lékaře kontaktovat sami (doporučujeme po 30 dnech) a zjistit, zda již přišlo rozhodnutí o provedení opravy. Předepisující lékař **dle rozhodnutí vyplní poukaz** na léčebnou a ortopedickou pomůcku (formulář VZP 13).

POZOR: Z poukazu musí být zřejmé, že je schválen. V poli Záznamy zdravotní pojišťovny je důležité uvést, kdo schválil žádanku event. číslo schválení a podpis předepisujícího lékaře. V případě ZPMV je nutno přiložit i rozhodnutí, aby bylo jasné do jaké výše je oprava schválena.

9. Poukaz je třeba dodat co nejdříve do servisní firmy, aby oprava zdravotnické pomůcky mohla začít. Poukaz má omezenou platnost.

Kódy pro předepsání poukazu:

kód	název	doplnění	skupina
4100030	OPRAVY POJÍZDNÝCH ZVEDÁKŮ ELEKTRICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO ZVEDÁKU	30
4100031	OPRAVY POJÍZDNÝCH ZVEDÁKŮ ELEKTRICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO ZVEDÁKU	30
4100028	OPRAVY POJÍZDNÝCH ZVEDÁKŮ MECHANICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO ZVEDÁKU	30
4100029	OPRAVY POJÍZDNÝCH ZVEDÁKŮ MECHANICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO ZVEDÁKU	30
4100022	OPRAVY POLOHOVACÍCH LŮŽEK	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO LŮŽKA	30
4100023	OPRAVY POLOHOVACÍCH LŮŽEK	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO LŮŽKA	30
4100024	OPRAVY POLOHOVACÍCH ZAŘÍZENÍ PRO SEZENÍ	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO ZAŘÍZENÍ	30
4100025	OPRAVY POLOHOVACÍCH ZAŘÍZENÍ PRO SEZENÍ	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO ZAŘÍZENÍ	30
4100026	OPRAVY POLOHOVACÍCH ZAŘÍZENÍ VERTIKALIZAČNÍCH	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO ZAŘÍZENÍ	30
4100027	OPRAVY POLOHOVACÍCH ZAŘÍZENÍ VERTIKALIZAČNÍCH	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO ZAŘÍZENÍ	30
4100020	OPRAVY VANOVÝCH ZVEDÁKŮ	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO ZVEDÁKU	30
4100021	OPRAVY VANOVÝCH ZVEDÁKŮ	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO ZVEDÁKU	30
4100015	OPRAVY VOZÍKŮ ELEKTRICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO VOZÍKU	30
4100016	OPRAVY VOZÍKŮ ELEKTRICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO VOZÍKU	30
4100017	OPRAVY VOZÍKŮ ELEKTRICKÝCH	NECIRKULOVANÝ VOZÍK VE VLASTNICTVÍ POJIŠTĚNCE; MAX. ÚHRADA 13999,70 Kč/7 LET	30
4100018	OPRAVY VOZÍKŮ ELEKTRICKÝCH - VÝMĚNA AKUMULÁTORU	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO VOZÍKU	30
4100019	OPRAVY VOZÍKŮ ELEKTRICKÝCH - VÝMĚNA AKUMULÁTORU	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO VOZÍKU	30
4100012	OPRAVY VOZÍKŮ MECHANICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ NOVÉHO CIRKULOVATELNÉHO VOZÍKU	30
4100013	OPRAVY VOZÍKŮ MECHANICKÝCH	PŘI POSKYTNUTÍ CIRKULOVANÉHO VOZÍKU	30
4100014	OPRAVY VOZÍKŮ MECHANICKÝCH	NECIRKULOVANÝ VOZÍK VE VLASTNICTVÍ POJIŠTĚNCE; MAX. ÚHRADA 10000,65 Kč/5 LET	30
4100011	ÚPRAVY POLOHOVACÍCH LŮŽEK - PRODLOUŽENÍ		30
4100009	ÚPRAVY VOZÍKŮ ELEKTRICKÝCH		30
4100008	ÚPRAVY VOZÍKŮ MECHANICKÝCH		30
4100010	ÚPRAVY ZDRAVOTNÍCH KOČÁRKŮ		30

Kód pojišťovny	POUKAZ NA LÉČEBNOU A ORTOPEDICKOU POMŮCKU	pof. č.
Příjmení a jméno	DRUH A OZNAČENÍ POMŮCKY oprava – úprava pomůcky	Ev. č.
Číslo pojištěnce	Pomůcka nová/repasovaná*) (*) nehodící se škrtněte	
Bydliště (adresa)	Sk	Kód
Vlastnictví pojišťovny: ANO/NE?	Počet	Úhrada
Stupeň postižení inkontinence:	Doplatek pojištění	
Dne:	Místo pro záznamy zdravotní pojišťovny Lékař zde z žádanky vyplní: • jméno schvalov. rev. lékaře • číslo schválení • přidá své razítko a podpis • cena opravy	Datum:
razítko poskytovatele, jmenovka a podpis lékaře		razítko výdejce