

## Objednávka na pronájem elektrického koncentrátoru kyslíku

Platná od 1. 3. 2022 pro SAMOPLÁTCE

Stacionární koncentrátor kyslíku (do 5 l/min)\*zakroužkujte:

**EverFlo nebo DeVilbiss KS 525**

Objednávku zašlete emailem na tech.servis LG a.s. - Domácí péče:  
tomas.cmiral@linde.com

1) Příjmení, jméno pacienta:

Číslo pojištění:

Kód pojišťovny:

ZKONTROLOVAT!!!

2) Adresa, kde bude koncentrátor provozován:

PSČ/obec:

/

3) Telefonické spojení na příbuzné pacienta/ na pacienta:

*Pokud není tel. spojení na pacienta, je nutné uvést tel. spojení na sousedy, příbuzné apod. včetně jejich jmen!*

**Zaškrtněte volbu pacienta pro předání** – dle toho se ozve zástupce domácí péče Linde Gas a.s. na domluvu termínu:

Koncentrátor dodat na adresu pacienta – bod 2 (delší doba než osobní vyzvednutí)

Koncentrátor si vyzvedne zástupce pacienta po domluvě s pracovníkem Domácí péče osobně sám:  Praha  Brno  
 Ostrava

Předepisuji následující inhalaci kyslíku:

průtok kyslíku:        litrů za minutu        hodin denně

Príslušenství/balíček dodávaný k přístroji: 2 ks nosní kyslík. kanyla + 1 ks zvlhčovač + spojka s prodlužovací hadicí 8 m

Jméno a IČZ smluvního lékaře zdravotní pojišťovny, který **objednávku vystavil**:

MUDr.

IČZ:

Tel./ Fax:

Adresa pracoviště:

DATUM, RAZÍTKO ZZ, PODPIS INDIKUJÍCÍHO LÉKAŘE: