

NÁVRH NA OPRAVU

verze 2.0

Protokol o kontrole ZP

Číslo
protokolu
firmy:

Číslo
protokolu
pojišťovny:

Jméno:

Příjmení:

čís. pojištění:

Adresa:

telefon:

Kód:

Název ZP:

Poří. cena:

Pomůcka:

Nová

Datum
vydání:

Dat. vrácení

Doba užívání:

0 měs.

Užitná doba:

60

Datum prvního vydání:

Celková doba užívání:

0 měs.

Evidenční číslo:

Výr. číslo:

Dodavatel:

Výrobce:

Příslušenství

Kód	Evidenční číslo	Název	Cena	Poznámka

Celkem 0,00 Kč

Provedené práce

Ceny jsou uváděny včetně DPH v Kč

Ř	Položka v ceníku	Popis pracovního úkonu	Hodinová sazba	Odpracovaný čas	Cena
1					0,00
2					0,00
3					0,00
4					0,00
5					0,00
Cena práce celkem Kč					0,00

Náhradní díly na opravu (opotřebované díly)

Ř	Skladové číslo	Název materiálu	Jednotka	Množství	Cena za jedn.	Cena celkem
6						0,00
7						0,00
8						0,00
9						0,00
10						0,00
11						0,00
12						0,00
13						0,00
14						0,00
15						0,00
16						0,00
Cena materiálu Kč						0,00

Doprava

Ř	Číslo ceníku	Odkud	Kam	km	Sazba Kč	Cena celkem
17						0
18						0
19						0
20						0
Cena za dopravu celkem:						0

Kód	Druh opravy	Volba *)	Spoluúčast pojištěnce	Druh opětovného vydání	Volba *)	Servisní paušál
0000269	Oprava mechanického vozíku	X	10%	Mechanický invalidní vozík		2100
0000275	Oprava elektrického vozíku		10%	Jiný mechanický ZP		2000
0005245	Výměna akumulátorů		10%	Elektrický invalidní vozík		5000
0022628	Opravy pomůcek zapůjčovaných (sk. 12)		10%	Lůžko		3100
0003592	Úpravy vozíků individuální		0%	Jiný elektrický ZP		2000
0016020	Opravy pomůcek zapůjčovaných (sk. 10)		10%	Jiný elektrický ZP (Lymfoven-úhrada 75%)		2000
0135299	Oprava kočárku zdravotního		10%			
0135300	Úprava kočárku zdravotního		0%			
0093181	Opravy přístrojů pro tlakovou léčbu otoků		10%			
0093200	Úprava délky lůžka pro pacienty s výškou nad 190 cm		0%			

*) Zaškrtnout jednu volbu

Zhodnocení celkového stavu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyúčtování

Cena práce:	0,00
Cena materiálu:	0,00
Cena servisního paušálu:	0,00
Cena dopravy:	0,00
Cena celkem:	0,00

10% úhrada opravy pro pojištěnce	0,00
90% úhrada ceny za opravu pojišťovnou:	0,00
25% úhrada pojištěncem (Lymfoven):	0,00
75% úhrada pojišťovny (Lymfoven):	0,00
Zaokrouhlená cena pro pojištěnce:	0,00
Zaokrouhlená cena pro pojišťovnu:	0,00

Návrh provedl:

Ve smyslu §28 zák. 123/2000 Sb. v platném znění bude zařízení funkční a schopné bezpečného provozu.

Dne:

Servisní technik:
jméno - podpis - razítko

Posouzení návrhu RT:

.....

.....

.....

.....

.....

S návrhem souhlasím:

Kontrolu provedl:
datum jméno - podpis - razítko