

Kód pojišťovny 1 1 1		ŽÁDANKA O SCHVÁLENÍ (POVOLENÍ) výkonného lékaře ÚP		Čís. schválení									
				Předběžné dne									
Pro pacienta (zařízení)		Demeter Bryan		Čís. pojištěnce		1 5 1 2 2 7 0 8 2 6							
				IČP		8 9 3 0 1 1 0 6							
Sk	1	Kód						Název	Sabril tbl. a 500 mg, a 200 ks				
Specifikace požadavku: Sabril, vigabatrin, antiepileptikum								Počet provedení				0	
								balení				2	
								ks				0	
								km				0	
Zdůvodnění: Prosíme o schválení zvýšené úhrady - mimořádný dovoz, lék není v ČR dostupný a není nahraditelný jiným protizáchvatovým lékem - v určitých indikacích. Lék není možno vysadit. Prosím o schválení, děkuji.								Platnost do					
								Dne: 18.04.23					
								12344					
								Hálek Jan MUDr. Ph.D.					

Stanovisko revizního lékaře ÚP VZP:

razítko a podpis žadatele