

Doporučení a souhlas lékaře s vydáním „Cluster balíčku“ (dle výběru pacienta) obsahujícího tlakové LIV® lahve s přípravkem CONOXIA® (100% medicínální kyslík) ve specializovaných registrovaných místech Linde Gas a.s.

Toto doporučení slouží pro potřeby společnosti Linde Gas a.s. Bez lékařského potvrzení nelze soukromým osobám medicínální kyslík Conoxia® vydat.

Pan/paní:

Bydliště:

Číslo OP:

Tel. kontakt:

Souhlasím s výdejem a použitím přípravku Conoxia®, doporučuji: průtok litrů/min na min dle potřeby.

Jméno lékaře:

Pracoviště:

Podpis a razítko:

**Doporučení lékaře k výdeji tlakové lahve LIV® s kyslíkem pro dýchání, stlačený plyn
Oxygenum 100% (V/V).**

Vodní objem lahve (l)	Typ ventilu	Plnicí tlak při teplotě 15 °C (bar)	Obsah (l kyslíku při tlaku 1 bar a teplotě 15 °C)
2	W 24x2 s vestavěným regulátorem tlaku a průtoku (LIV)	200	400
10	W 24x2 s vestavěným regulátorem tlaku a průtoku (LIV)	200	2 200

Příjmení a jméno:

Identifikační číslo pacienta - pojištěnce: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Telefonní kontakt:

Doporučuji inhalaci kyslíku s průtokeml/min: hod/denně, dle potřeby.

Datum: hradí pacient

Razítko zdravotnického zařízení, jmenovka a podpis lékaře:

- Kyslík doporučen: z důvodu plicního/ jiného interního onemocnění
 jako záloha k respiračnímu přístroji
 z důvodu bolestí hlavy

Souhlasím s archivací osobních dat u výrobce (podpis zákazníka)