

Diagnóza – indikácia	Kto vystavuje návrh	Aké vyšetrenie je potrebné od špecialistu
Recidivujúce katary horných dýchacích ciest s oslabenou imunitou, t.j. aspoň 6 infekcií za rok – Opakujúce sa zápal horných dýchacích ciest s oslabenou imunitou	otorinolaryngológ (ORL), alergológ, imunológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých (na základe odborných vyšetrení)	výter z hrdla a nosa
Alergická rinitída – Alergická nádcha	otorinolaryngológ (ORL), alergológ, imunológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých (na základe odborných vyšetrení)	prick testy, krvné testy
Recidivujúca bronchitída – Opakovaný zápal priedušiek	pneumoftizeológ, alergológ, imunológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	výter z hrdla a nosa, vyšetrenie spúta
Sinobronchitída – Zápal vedľajších prínosových dutín spojený so zápalom priedušiek	pneumoftizeológ, otorinolaryngológ (ORL), alergológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	výter z hrdla a nosa
Stavy po opakovanom zápale pľúc	pneumoftizeológ, alergológ, imunológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	stavy po opakovanom zápale pľúc behom posledných 2 rokov
Chronická bronchitída – Chronický zápal priedušiek	pneumoftizeológ, alergológ, imunológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	spirometrické vyšetrenie
Obštrukčná bronchitída – Zápal priedušiek spojený s ich zúžením	pneumoftizeológ, alergológ, imunológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	spirometrické vyšetrenie
Dermorespiračný syndróm – kombinácia atopického ekzému, alergickej nádchy a prieduškovvej astmy	pneumoftizeológ, alergológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	výter z hrdla a nosa
Bronchiálna astma – Priedušková astma	pneumoftizeológ, imunológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	spirometrické vyšetrenie, BKT, BDT
Stavy po pľúcnych chirurgických operáciách	chirurg, pneumoftizeológ, všeobecný lekár pre deti a dospelých	HRCT pľúc, spirometrické vyšetrenie

Zhrnutie - 8 jednoduchých krokov pri vybavovaní kúpeľného pobytu

- 1 POTVRDIŤ DIAGNÓZU DIEŤAŤA ZO ZOZNAMU (DIAGNÓZA/INDIKÁCIA)
- 2 POŽIADAŤ O NÁVRH NA KÚPEĽNÚ LIEČBU V AMBULANCIÍ VŠEOBECNÉHO LEKÁRA PRE DETI A DORAST, PRÍPADNE Priamo špecialistu (KTO VYPÍŠE NÁVRH)
- 3 DOPLNIŤ NÁVRH VYŠETRENÍ U ŠPECIALISTU (AKÉ VYŠETRENIE JE POTREBNÉ)
- 4 DORUČIŤ NÁVRH DO PRÍSLUŠNEJ POISŤOVNE (VŠZP, UNION, DÔVERA)
- 5 DO 30 DNÍ OD DORUČENIA DO POISŤOVNE SA VÁM POISŤOVŇA VYJADRÍ K SCHVÁLENIU/NESCHVÁLENIU KÚPEĽNÉHO POBYTU
- 6 KONTAKTOVAŤ PRIJÍMACIU KANCELÁRIU V TATRANSKÝCH KÚPEĽOCH LUČIVNÁ: 0918 110 326, 0918 110 324 ALEBO potockova@tkl.sk, lukackova@tkl.sk A DOHODNÚŤ TERMÍN KÚPEĽNÉHO POBYTU
- 7 JEDEN MESIAC PRED NÁSTUPOM DO KÚPEĽOV VÁM TATRANSKÉ KÚPELE LUČIVNÁ POŠLÚ INŠTRUKCIE K NÁSTUPU
- 8 TEŠÍME SA NA VÁS V PODTATRANSKOM RAJI V LUČIVNEJ

