



## Žádost o vystavení individuálního účtu

jméno a příjmení: ..... rodné číslo:

adresa: ..... telefon: .....

označte prosím příslušná pole dle vzoru:

### výpis čerpání zdravotní péče v rozsahu:

- veškerá zdravotní péče
- léčiva a zdravotnické prostředky
- pouze léčiva
- odbornosti stomatologie a ortodoncie (kód 014 a 015) za období:.....
- zaplacených regulačních poplatků a doplatků za částečně hrazené léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely
- speciální výběr zdravotní péče (poskytuje pouze zdravotní odbor)

### individuální účet převezmu:

- osobně
- zasláním na adresu nebo datovou schránku:

.....

### zákonný zástupce osoby mladší 18 let:

jméno a příjmení: ..... rodné číslo:

- vztah k dítěti:  otec  
 matka  
 jiný – uveďte: .....

### čestné prohlášení zákonného zástupce osoby mladší 18 let:

Já, níže podepsaný/á žadatel/ka o vydání individuálního účtu nezletilého (zbaveného či omezeného v právních úkonech) ..... svým podpisem níže na svou čest prohlašuji, že jsem zákonným zástupcem osoby o jejíž individuální účet žádám a mám tudíž právo se s jeho obsahem seznamovat, případně jsem nositelem jiného zákonného či smluvního oprávnění k seznámení se s individuálním účtem této osoby. Podpisem tohoto čestného prohlášení přejímám na sebe následky jeho nepravdivosti.

dne: .....

podpis: .....