



## Žádost o vystavení individuálního účtu

Příjmení, jméno, titul: ..... Rodné číslo: /

Adresa trvalého bydliště: ..... Telefon: .....

### Výpis čerpání zdravotní služby v rozsahu:\*

- veškeré zdravotní služby
- léčiva a zdravotnické prostředky
- pouze léčiva
- odbornosti stomatology 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 služby (poskytuje pouze zdravotní odbor)

### Individuální účet:\*

- převezmu osobně
- zašlete na adresu nebo datovou schránku: .....

### Zákonný nebo zmocněný zástupce pojištěnce:\*

Příjmení, jméno, titul: ..... Rodné číslo: /

### Vztah k pojištěnci:\*

- otec
- matka
- jiný – uveďte: .....

### Čestné prohlášení zákonného zástupce, zmocněnce pojištěnce:

Já, níže podepsaný/á žadatel/ka o vydání individuálního účtu pojištěnce ..... svým podpisem níže na svou čest prohlašuji, že jsem zákonným/zmocněným 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.

**Datum:** ..... **Podpis:** .....

\*  změnu označte dle vzoru