

ŽÁDOST POJIŠTĚNCE O UDĚLENÍ SOUHLASU S ÚHRADOU NÁKLADŮ ZA SLUŽBU PŘI VYCESTOVÁNÍ ZA ZDRAVOTNÍ SLUŽBOU DO ZAHRANIČÍ¹

ÚDAJE O POJIŠTĚNCI:

Jméno a příjmení: _____

Rodné příjmení: _____

Datum narození: _____ Číslo pojištěnce: _____

Trvalé bydliště (příp. adresa pro doručování): _____

Požadovaný druh služby, která má být poskytnuta v zahraničí:

Období, v němž má být léčba v zahraničí poskytnuta:

Navrhovaný poskytovatel zdravotních služeb v zahraničí (přesný název a adresa):

Přesný název: _____

Adresa: _____

Stát: _____

Důvod výběru konkrétního zahraničního poskytovatele zdravotních služeb:

¹ Žádost o udělení povolení v souladu s čl. 20 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 883/2004, o koordinaci systémů sociálního zabezpečení, a dle čl. 26 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 987/2009, kterým se stanoví prováděcí pravidla k nařízení č. 883/2004. V případech, kdy se žádost týká služby nehrazené v ČR, a která není hrazena ani v dotčeném státě, kterého se žádost týká, nebo sice jde o službu v zahraničí hrazenou, ale má být poskytnuta u nesmluvního poskytovatele zdravotních služeb, a zároveň je-li její poskytnutí jedinou možností z hlediska zdravotního stavu pojištěnce, posoudí ji zdravotní pojišťovna z hlediska splnění podmínek v souladu s § 16 zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění.

Důvod žádosti o udělení souhlasu s úhradou vyžádané služby:

V _____ dne _____

_____ podpis²

PLNÁ MOC ³

Tímto uděluji ⁴ _____, datum narození: _____

bytem / se sídlem v _____

plnou moc k podání této žádosti a zastupování mé osoby v řízení o žádosti o udělení souhlasu s úhradou nákladů na vyžádanou službu v zahraničí:

V _____ dne _____

_____ Podpis pojištěnce

Plnou moc přijímám.

V _____ dne _____

_____ Podpis zmocněnce

K žádosti doporučujeme přiložit následující dokumenty:

- 1) Stanovisko ošetřujícího lékaře nebo lékaře-specialisty v příslušném oboru, obsahující sdělení o základní diagnóze.
- 2) Informace zahraničního poskytovatele zdravotních služeb o předpokládané ceně služby, která má být poskytnuta.
- 3) Další relevantní dokumenty.

² Podpis pojištěnce nebo osoby zplnomocněné pojištěncem.

³ Zplnomocňuje-li pojištěnec k podání a řízení o žádosti třetí osobu. Plnou moc lze přiložit též na zvláštním dokumentu.

⁴ Uveďte údaje fyzické nebo právnické osoby, jíž je plná moc udělena.