



Žádost o vystavení individuálního účtu

Příjmení, jméno, titul: Rodné číslo (číslo pojištěnce):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 (číslo pojištěnce):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

