



Žádost o náhradu nákladů vynaložených na zdravotní služby poskytnuté v zahraničí

Pojištěnec

Jméno a příjmení: Č. pojištění:
Adresa bydliště:
Adresa pro doručování:
Telefon: E-mail: Datová schránka:
.....

Zákonný zástupce/Zmocněnec

Jméno a příjmení: Č. pojištění:
Adresa bydliště:
Adresa pro doručování:
Telefon: E-mail: Datová schránka:
.....

Zdravotní služby mi byly v zahraničí poskytnuty v období od..... do.....

*Křížkem označte jednu z možností A) nebo B); v případě volby A) dále I. nebo II.; v případě volby I. dále a) nebo b).
Příslušné označení nelze následně změnit!*

- A) Zdravotní služby jsem byl/-a nucen vyhledat během svého přechodného pobytu v zahraničí v důsledku onemocnění, které propuklo neočekávaně, nebo v důsledku úrazu, a to ve státě:**
- I. EU, EHP, Švýcarsko, Albánie nebo Makedonie(uved'te stát)***
a žádám o náhradu nákladů dle:
- a) zahraničních právních předpisů (tj. právních předpisů státu ošetření)
- b) českých právních předpisů
- II. mimo EU, EHP, Švýcarsko, Albánie, Makedonie(uved'te stát)***
- B) Za poskytnutými zdravotními službami jsem cíleně vycestoval/-a bez předchozího souhlasu VZP ČR, a to do státu:(uved'te stát)****

Stručný popis pojistné události (důvod ošetření):

Předložené doklady:

Počet předložených dokladů:

Celkem žadatel v zahraničí uhradil (částka v cizí měně):

Křížkem označte jednu z možností 1. nebo 2.

Žádám, aby mi v případě přiznání nároku na náhradu nákladů byla částka převedena:

1. Ověřeným bankovním spojením na číslo mého účtu, které je/bude vedené v informačním systému VZP ČR:.....
Upozornění: v případě platby do zahraničí uveďte IBAN a SWIFT kód, název a sídlo banky
2. Poštovní poukázkou na výše uvedenou adresu.

Svým podpisem stvrzuji pravdivost výše uvedených údajů a skutečnost, že jsem byl poučen o důsledcích své volby způsobu náhrady nákladů a o svých právech a povinnostech žadatele jako účastníka správního řízení.

Podpis žadatele: **Datum podání žádosti:**

Vysvětlivky

* *V případě, že byly zdravotní služby poskytnuty v některém z uvedených států, **má** žadatel právo volby, zda žádá o náhradu nákladů dle zahraničních právních předpisů (tj. právních předpisů státu ošetření) nebo dle českých právních předpisů.*

*) *V případě, že byly zdravotní služby poskytnuty v některém ze států mimo uvedených států, **nemá** žadatel právo volby.*

V případě Černé Hory, Srbska, Tuniska a Turecka náleží při splnění zákonných podmínek náhrada nákladů dle zahraničních právních předpisů.

** *V tomto případě žadatel **nemá** právo volby. Při splnění zákonných podmínek je náhrada nákladů možná pouze dle českých právních předpisů.*

PLNÁ MOC ¹

Jméno, příjmení, číslo pojištění:

Tímto uděluji plnou moc osobě:

Jméno a příjmení / Název:, Datum narození (r. č.) / IČO:

Bytem / Sídlem v

E-mail:

k podání žádosti o náhradu nákladů vynaložených na zdravotní služby poskytnuté v zahraničí a zastupování mé osoby v řízení o žádosti.

Zmocněnec však není oprávněn přijmout za zmocnitele náhradu nákladů.

V _____ dne _____
_____ podpis zmocnitele²

Plnou moc přijímám.

Beru na vědomí, že jako zmocněnec nejsem oprávněn přijmout za zmocnitele náhradu nákladů.

V _____ dne _____
_____ podpis zmocněnce²

Vyplní přijímající pracovník VZP ČR

Žádost o náhradu nákladů včetně dokladů přijala

RP, Pobočka

KLIPR

Odbor

Dne

Jméno, příjmení a podpis pracovníka VZP ČR:

¹ Vyplnit pouze zplnomocňuje-li pojištěnec k podání a řízení o žádosti třetí osobu. Plnou moc lze přiložit též na zvláštním dokumentu.

² **Podpisy nemusí být úředně ověřeny.** Podle § 33 odst. 2 písm. c) zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů se úředně ověřené podpisy vyžadují u tzv. generální plné moci, tj. pro neurčitý počet řízení s určitým předmětem, která budou zahájena v určené době nebo bez omezení v budoucnu.

Poučení pro žadatele o náhradu nákladů vynaložených na zdravotní služby poskytnuté v zahraničí

Žádost podáváte, pokud jste uhradil/-a náklady na zdravotní služby (léčbu), které Vám byly poskytnuty v zahraničí.

• **K řádně vyplněné žádosti je nutné přiložit:**

1. **originál** potvrzení o úhradě;

2. **veškeré doklady o poskytnutých zdravotních službách (léčbě)**, a to především zahraniční lékařské zprávy (LZ), včetně překladu do českého jazyka (nevyžaduje se úředně ověřený, je-li překlad dostatečně srozumitelný), překlad se nevyžaduje u LZ ve slovenském jazyce; další doklady o provedených vyšetřeních, léčbě, o uhrazených léčivech a zdravotních pomůckách;

3. žádáte-li prostřednictvím zákonného zástupce, je třeba přiložit k ověření rodný list nebo jiný doklad prokazující příslušnou rodinou vazbu;

4. žádáte-li prostřednictvím zmocněnce, je třeba přiložit plnou moc.

- VZP ČR bude o Vaší žádosti rozhodovat v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, ve správním řízení, které je zahájeno dnem doručení žádosti na VZP ČR. Rozhodnutí ve věci bude vydáno bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů od obdržení žádosti, ve zvlášť složitých případech do 60 dnů, není-li nutné přerušit řízení (z důvodu podstatných vad žádosti – neúplná žádost, zjišťování výše náhrady nákladů dle zahraničních právních předpisů, apod.). **V řízení o žádosti, kde je žádána náhrada nákladů dle zahraničních právních předpisů, je délka řízení závislá na rychlosti odpovědi ze zahraničí.**

- **Jako účastník řízení máte právo navrhopvat důkazy a činit během řízení podání, vyjádřit se během řízení k postupu VZP ČR jako správního orgánu, žádat informace o průběhu řízení, právo nahlížet do spisu.** Můžete si zvolit zmocněnce k zastupování v řízení o žádosti. Nicméně částka **náhrady nákladů za zdravotní služby bude vyplacena pouze pojištěnci** (bankovním převodem na Váš účet nebo poštovní poukázkou).

- **Vezměte prosím na vědomí, že pojišťovnou obvykle není hrazena plná částka, kterou jste v zahraničí vynaložil/-a. Hrazeny nejsou především** náklady na léčbu, která není v ČR hrazena z veřejného zdravotního pojištění (tj. pacient si ji hradí sám), **spoluúčast pacienta**, nebo léčba, která nebyla dle českých právních předpisů předepsána lékařem příslušné odbornosti, nebo je-li k čerpání dané péče v zahraničí nutný předchozí souhlas revizního lékaře VZP ČR a tento souhlas nebyl udělen, atp. **Hrazena rovněž není repatriace pojištěnce do ČR.**

- **Volba způsobu náhrady nákladů – relevantní pro státy EU, EHP, Švýcarsko, Albánii, Makedonii**

a) Dle zahraničních právních předpisů (tj. státu ošetření)

VZP ČR musí příslušné zahraniční instituci (styčné místo nebo místní zdravotní pojišťovna) zaslat žádost o sdělení výše částky, která by byla uhrazena z místního veřejného zdravotního pojištění zdejšímu pojištěnci. Vyřízení této žádosti může trvat i několik měsíců, v závislosti na rychlosti odpovědi ze zahraničí. Řízení tedy bude přerušeno až do obdržení příslušné odpovědi. Nahrazovaná částka může být v tomto případě vyšší než částka, která by příslušela dle českých právních předpisů.

b) Dle českých právních předpisů

Na základě lékařské zprávy je revizním lékařem VZP ČR stanovena výše částky, která by byla uhrazena z veřejného zdravotního pojištění za dané ošetření v ČR. Doba vyřízení Vaší žádosti bude tedy kratší, nicméně nahrazovaná částka může být nižší, než částka, která by Vám byla nahrazována dle zahraničních právních předpisů, viz výše. Tato skutečnost je dána rozdílností vnitrostátních právních úprav, resp. rozdílnou ekonomickou a finanční situací jednotlivých států.

- **Státy, s nimiž má Česká republika uzavřenu mezinárodní smlouvu o sociálním zabezpečení pro oblast věcných dávek (zdravotní služby) – tzv. smluvní státy, kromě Albánie a Makedonie – např. Srbsko a Černá Hora, Tunisko, Turecko**

V případě poskytnutí zdravotních služeb v těchto státech máte nárok na náhradu nákladů **pouze v případě**, jednalo-li se o tzv. **nutnou a neodkladnou péči**, jejíž potřeba nastala **náhle a neočekávaně během Vašeho pobytu**. V těchto případech musí VZP ČR příslušné zahraniční instituci (styčné místo nebo místní zdravotní pojišťovna) zaslat žádost o sdělení výše částky, která by byla uhrazena z místního veřejného zdravotního pojištění zdejšímu pojištěnci. Řízení tedy bude přerušeno až do obdržení příslušné odpovědi.

Pro více informací se můžete obrátit na kontaktní místo k tomu určené, kterým je v ČR **Kancelář zdravotního pojištění (KZP)**. Na webových stránkách www.kzp.cz také naleznete podrobnější informace týkající se zdravotní péče v jednotlivých zemích. Informace Vám poskytne samozřejmě i **Informační centrum VZP ČR** (e-mail info@vzp.cz).

Byl/-a jsem seznámen/-a s poučením dne

Podpis

Vámi uvedené osobní údaje jsou Všeobecnou zdravotní pojišťovnou České republiky zpracovávány za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění podle právního řádu České republiky. Jejich zpracování se řídí obecným nařízením o ochraně osobních údajů č. 2016/679.