



Žádost o výpis z osobního účtu pojištěnce se soudním rozhodnutím k zastupování

Příjmení a jméno pojištěnce

Číslo pojištěnce

Příjmení a jméno opatrovníka/poručníka

Číslo pojištěnce – opatrovníka/poručníka zákonného zástupce

Adresa pro doručování¹

Žádám o výpis z přehledu výdajů na hrazené služby a zaplacených regulačních poplatků a doplatků za částečně hrazené léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely dle zákona č. 48/1997 Sb. (dále jen „Výpis“), které byly uhrazeny za pojištěnce, kterému jsem ustanoven opatrovníkem/poručníkem, v období posledních 12 měsíců².

Způsob převzetí:

osobně na pobočce VZP ČR

datovou schránkou, číslo moje datové schránky:

korespondenčně prostřednictvím poskytovatele poštovních služeb na adresu pro doručování

.....

Datum

.....

podpis

Vyplňuje zaměstnanec pobočky VZP ČR, pokud je Výpis osobně předán na pobočce VZP ČR.

Totožnost žadatele ověřena dle: druh dokladu číslo dokladu:

Právní vztah žadatele k pojištěnci byl ověřen dle:

soudního rozhodnutí vydané soudem ze dne

pod č.j., které nabylo právní moci dne

právní vztah ověřen náhledem do ISZR

Ověřil:

(jméno a příjmení)

Datum předání Výpisu:.....

Svým podpisem potvrzuji osobní převzetí Výpisu.

Převzal:

¹ Pokud se tato adresa shoduje s adresou trvalého pobytu, není nutné vyplnit.

² Lékaři i nemocnice vykazují poskytnutou zdravotní péči až s tříměsíčním odstupem, Výpis Vám tedy zpravidla předáme k datu tři měsíce zpětně od data podání žádosti.