



Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR

Žádost o náhradu nákladů vynaložených na zdravotní služby poskytnuté v zahraničí

Vyplní Žadatel

Pojištěnec jméno a příjmení: č. pojištěnce:
adresa bydliště:
adresa pro doručování:
telefon: e-mail: datová schránka

Zákonný zástupce jméno a příjmení:
telefon: e-mail: datová schránka
adresa pro doručování:

Stručný popis události (důvod ošetření)
.....
.....

Žádám, aby mi byly nahrazeny náklady, které jsem vynaložil/a na zdravotní služby poskytnuté v zahraničí v období od..... do....., a to:
(křížkem označte jednu z možností, zvolit lze jen jednu):

1) Zdravotní služby, které jsem vyhledal/a v.....(uved'te stát)
v důsledku onemocnění nebo úrazu, které propuklo/ke kterému došlo během tohoto
přechodného pobytu v cizině

V tomto případě:

Žádám o refundaci nákladů dle právních předpisů, tj. tarifů, platných ve státě ošetření

Žádám o refundaci nákladů dle českých právních předpisů, tj. do výše českých tarifů
(pozn. v případě ošetření ve státě mimo EU není možnost volby – náhrada max. do výše českých cen)

2) Plánované zdravotní služby, za jejichž poskytnutím jsem cíleně vycestoval/a
do.....(uved'te stát)
(pozn. v tomto případě není možnost volby – náhrada max. do výše českých cen)

Předložené doklady:

Počet předložených dokladů:

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

Žádám, aby mi byla vypočtená náhrada nákladů převedena (označte křížkem jednu z možností):

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

Poštovní poukázkou na výše uvedenou adresu

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

Podpis žadatele: Datum podání žádosti:

PLNÁ MOC ¹

Jméno, příjmení, číslo pojištěnce:

Tímto uděluji plnou moc osobě:

jméno a příjmení / název:, datum narození (r.č.) / IČO:

bytem / sídlem v

k podání Žádosti o náhradu nákladů vynaložených na zdravotní služby poskytnuté v zahraničí (Žádost) a zastupování mé osoby v řízení o Žádosti.

Zmocněnec však není oprávněn přijmout za zmocnitele náhradu nákladů.

V _____ dne _____
_____ podpis zmocnitele

Plnou moc přijímám.

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

V _____ dne _____
_____ podpis zmocněnce

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.

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

Žádost podáváte, pokud jste v zahraničí uhradil/a náklady na zdravotní služby (léčbu), které jste zde čerpal/a, případně jste následně obdržel/a za toto ošetření fakturu, kterou jste uhradil/a.

K řádně vyplněné Žádosti je nutné přiložit:

- Originál potvrzení o úhradě
- Zahraniční lékařské zprávy (stačí kopie), včetně českého překladu (nevyžaduje se úředně ověřený, nevyžaduje se u lékařských zpráv ve slovenštině). Správní orgán může rozhodnout, že překlad nevyžaduje.
- Žádá-li žadatel prostřednictvím zákonného zástupce, též rodný list nebo jiný doklad prokazující příslušnou rodinnou vazbu (stačí kopie).
- Žádá-li žadatel prostřednictvím zmocněnce, též plnou moc.

VZP ČR o Vaší Žádosti bude rozhodovat v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, tedy ve správním řízení (SR), které je zahájeno dnem doručení Žádosti VZP ČR. Rozhodnutí ve věci bude vydáno bez zbytečného odkladu, nejpozději však ve lhůtě 30 dnů od obdržení Žádosti, ve zvlášť složitých případech do 60 dnů, není-li nutné přerušit řízení (z důvodu neúplné Žádosti, zjišťování zahraničních tarifů apod.). Přiznaná částka Vám pak bude vyplacena do 30 kalendářních dnů od data nabytí právní moci Rozhodnutí, nejpozději však do posledního dne měsíce následujícího po dni nabytí právní moci Rozhodnutí. V řízení o Žádosti, kde je žádána náhrada nákladů dle zahraničních tarifů, je délka řízení závislá na rychlosti odpovědi ze zahraničí.

Jako účastník řízení máte právo navrhnout důkazy a činit během řízení podání, vyjádřit se během řízení k postupu VZP ČR jako správního orgánu, žádat informace o průběhu řízení, stejně tak jako právo nahlížet do spisu. Můžete si i zvolit zmocněnce k zastupování v řízení o Žádosti. Náhrada nákladů na zdravotní služby, které jste v zahraničí uhradil, nicméně bude vyplacena pouze Vám (bankovním převodem na Váš účet nebo poštovní poukázkou).

Žádáte-li náhradu nákladů dle právních předpisů, tj. tarifů, platných ve státě ošetření:

VZP ČR musí vznést dotaz na instituci ve státě léčení (stýčné místo nebo místní zdravotní pojišťovnu), která sdělí, jaká částka 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 je ale v tomto případě mnohdy vyšší než částka vypočítaná dle českých právních předpisů. Pokud jste byl/a ošetřen/a ve zdravotnickém zařízení, které není napojeno na místní veřejný systém zdravotního pojištění, nahradí Vám VZP ČR po obdržení odpovědi s touto informací alespoň částku vypočítanou dle českých právních předpisů.

Je-li žádána náhrada nákladů dle českých právních předpisů, tj. do výše českých tarifů:

Na základě lékařské zprávy je revizním lékařem VZP ČR stanovena výše částky k náhradě dle českých právních předpisů. Doba vyřízení Vaší Žádosti je tedy kratší, nicméně výše náhrady je většinou nižší, než částka, která by Vám byla refundována dle zahraničních právních předpisů, viz výše.

Nahrazeny nebudou především náklady na léčbu, která není v ČR hrazena z veřejného zdravotního pojištění, která nebyla indikována lékařem příslušné odbornosti dle českých právních předpisů, nebo je-li k čerpání dané péče na území ČR nutný souhlas revizního lékaře pojišťovny a tento souhlas nebyl udělen.

Pro získání podrobnějších informací týkajících se čerpání zdravotních služeb v členských státech EU, stejně tak jako Vašich práv v souvislosti s léčbou v některém ze států EU, se můžete obrátit na kontaktní místo k tomu určené, kterým je v ČR **Centrum mezistátních úhrad (CMU)**. Na webových stránkách www.cmu.cz také naleznete podrobné informace týkající se zdravotní péče v jednotlivých zemích EU, EHP a ve Švýcarsku. Informace Vám poskytnou samozřejmě i **Kontaktní centrum VZP ČR** (e-mail info@vzp.cz).

Byl/a jsem seznámen/a s Poučením dne Podpis.....