

Povinný subjekt:

Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky
(dále jen "povinný subjekt")
IČ: 41197518,
se sídlem Orlická 4/2020, 130 00, Praha 3

Žadatel:

V Praze dne 15.3.2022

Naše značka:

Věc: Žádost o poskytnutí informací, ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen InfZ)

Žadatel tímto podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, žádá povinný subjekt jakožto povinný subjekt podle InfZ, aby mu poskytl následující informace:

V období od **leden 2019 až prosinec 2021**, prosím, poskytněte následující údaje:

- A. Počet unikátních pojištěnců, u kterých byly vykázaný v daném kvartále léčivé přípravky hrazené centřům se zvláštní smlouvou.

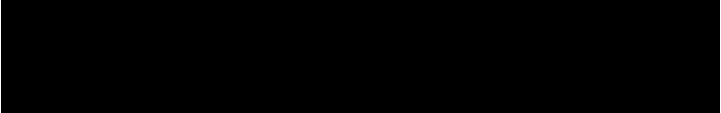
Údaje, prosím, poskytněte v následující datové struktuře:

- 1) Kvartál a rok
- 2) Diagnostická skupina vykázaná poskytovatelem v rámci vykazování léčivých přípravků s příznakem vykazovací limit S (tzn. centrové přípravky)
- 3) ATC skupina
- 4) Název léčivého přípravku
- 5) Počet unikátních pojištěnců

- B. Počet uhrazených balení léčivých přípravků v daném měsíci uhrazených centřům se zvláštní smlouvou.

Údaje, prosím, poskytněte v následující datové struktuře:

- 1) Měsíc a rok vykazání LP
- 2) Diagnostická skupina vykázaná poskytovatelem v rámci vykazování léčivých přípravků s příznakem vykazovací limit S (tzn. centrové přípravky)
- 3) ATC skupina
- 4) SÚKL kód léčivého přípravku
- 5) Název léčivého přípravku

- 
- 6) Doplněk názvu léčivého přípravku
 - 7) Počet uhrazených balení

Pokud zůstane plně zachována informační hodnota, jiná struktura dat je také akceptována.

Data prosím poskytněte ve strojově čitelné podobě.

Pokud to povaha písemnosti dovoluje, adresou pro doručování žadateli je jeho datová schránka.

Předem děkuji za kladné vyřízení této žádosti.

S úctou

