



Žádost o čerpání kreditu pro dárce krve za rok 2017

jméno a příjmení, titul žadatele		rodné číslo žadatele
mobilní telefon		e-mailová adresa

- kredit je určen dárčům krve, kteří mají v průběhu roku 2017 min. 2 bezplatné odběry krve
- kredit lze čerpat pouze jednorázově a nabízené možnosti je možné kombinovat
- **dárce si může převést kredit z tohoto formuláře do elektronického systému VITAKONTO, kde má možnost širšího a bohatšího využití programů (viz Převod kreditu na VITAKONTO níže)!**
- o kredit lze žádat do 31. 12. 2017

MOŽNOSTI ČERPÁNÍ KREDITU*/:

Č. opatření – 1483	Programy pro dárce krve
<input type="checkbox"/> Z0110	Zdravotní pomůcky zakoupené v lékárnách a prodejnách zdrav. potřeb
<input type="checkbox"/> Z0111	Vitaminy, doplňky stravy a léčebné přípravky zakoupené v lékárně
<input type="checkbox"/> Z0112	Rekondiční a rehabilitační pohybové aktivity
<input type="checkbox"/> Z0113	Odvykání kouření (preparáty určené k odvykání)
<input type="checkbox"/> Z0114	Rovnátky, dentální hygiena a stomatologické výrobky (materiál a vyšetření u Poskytovatelů zdravotních služeb)
<input type="checkbox"/> Z0115	Vyšetření krve pro registr dárců kostní dřeně (pro osoby od 35 let)
<input type="checkbox"/> Z0116	Zjištění krevní skupiny vybraných blízkých osob
<input type="checkbox"/> Z0131	Očkování nehrazená z veřejného zdravotního pojištění
<input type="checkbox"/> Z0132	Dioptrické pomůcky (kontaktní čočky, dioptrické brýle, brýlové obruby)

ŽÁDÁM O NÁSLEDUJÍCÍ ZPŮSOB VYUŽITÍ KREDITU*/:

Způsob využití kreditu	Výše kreditu	Podmínky využití kreditu
<input type="checkbox"/> Úhradu zvoleného programu na níže uvedený účet po doložení požadovaných dokladů	1000,- Kč/rok	žadatel je pojištěn u OZP a požadované doklady odešle poštou do OZP k proplacení
<input type="checkbox"/> Převod kreditu na VITAKONTO	1000 kreditů/rok	žadatel je pojištěn u OZP a je registrován ve VITAKARTĚ ONLINE

ÚHRADU KREDITU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu kód banky

1. PROHLÁŠENÍ:

- beru na vědomí Podmínky čerpání preventivních programů OZP zveřejněné na www.ozp.cz;
- souhlasím se zpracováním osobních údajů v souvislosti s poskytnutím kreditu v rámci žádosti**/

2. K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM:

- ORIGINÁLNÍ** účetní doklad/y o zaplacení vybrané aktivity v počtu ks (nutné doložit vždy);
- fotokopii legitimace dobrovolného dárce krve s vyznačením min. dvou dat odběru, které byly poskytnuty v období 1. 1. 2017 - 31. 12. 2017;
- v případě čerpání kreditu na očkování fotokopii očkovacího průkazu s vyznačením data očkování nebo potvrzení o aplikaci očkování, které bylo provedeno v období 1. 1. 2017 - 31. 12. 2017.

Výše uvedené doklady je nutné doručit **nejpozději do 31. 12. 2017** na adresu:

OZP, oddělení zdravotních programů, Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4.

.....
Datum

.....
Podpis žadatele

*/ Zvolenou variantu označte křížkem

**/ V souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, a rovněž v souladu s dalšími platnými obecně závaznými předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb