



## Žádost o čerpání kreditu pro maminky/těhotné a novorozence

jméno a příjmení, titul žadatelky (maminky)		rodné číslo žadatelky
mobilní telefon	e-mailová adresa	
jméno a příjmení dítěte		rodné číslo dítěte

**Následující osobní údaje vyplňte pouze v případě, že otec dítěte je pojištěn u OZP:**

jméno a příjmení otce	rodné číslo otce
-----------------------	------------------

- kredit je určen pro pojištěnky, kterým se v roce 2017 nebo ve 4. Q 2016 narodilo miminko a před porodem byly pojištěné u OZP a nečerpaly kredit z titulu programu „Prevence pro maminky a novorozence“ v roce 2016
- kredit je určen také pro pojištěnky, kterým byl vystaven těhotenský průkaz v roce 2016 nebo 2017
- výše kreditu záleží na pojištění dítěte a jeho rodičů u OZP; pokud se nepojištěný otec rozhodne přihlásit do OZP, bude pro výši kreditu akceptována i řádně vyplněná a platná přihláška pojištěnce doručená do OZP současně s touto žádostí o čerpání kreditu, a to nejpozději do 30. 9. 2017
- **v případě platné registrace do portálu VITAKARTA ONLINE využijte pro refundaci VITAKONTO!**
- kredit lze čerpat jednorázově a nelze ho kombinovat s čerpáním programu VITAKONTO
- **o kredit lze žádat do 31. 12. 2017**

### MOŽNOSTI ČERPÁNÍ KREDITU:

Č. opatření – 1481	Program pro všechny maminky a novorozence pojištěné u OZP
<input type="checkbox"/> Z0102	Očkování nehrazená z veřejného zdravotního pojištění
<input type="checkbox"/> Z0103	Vitaminy a doplňky stravy pro těhotné zakoupené v lékárně
<input type="checkbox"/> Z0104	Ultrazvukové vyšetření plodu
<input type="checkbox"/> Z0105	Vyšetření v prvním trimestru těhotenství
<input type="checkbox"/> Z0106	Předporodní kurzy
<input type="checkbox"/> Z0107	Náklady spojené s porodem
<input type="checkbox"/> Z0108	Kurzy plavání a cvičení novorozenců s rodiči
<input type="checkbox"/> Z0109	Digitální chůva, monitor dechu a další vybrané přístroje a pomůcky

### ŽÁDÁM O ČERPÁNÍ KREDITU VE VÝŠI\*/\*:

Výše kreditu	Podmínky využití kreditu
<input checked="" type="checkbox"/> 1.000,- Kč/rok	dítě a matka jsou pojištěni u OZP
<input type="checkbox"/> + 300,- Kč/rok	otec dítěte je pojištěn u OZP
<b>Σ</b>	<b>= CELKOVÁ HODNOTA NÁROKOVANÉHO KREDITU</b>

### 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](http://www.ozp.cz);
- souhlasím se zpracováním osobních údajů v souvislosti s poskytnutím kreditu v rámci žádosti.\*\*/

#### 2. K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM:

- ORIGINALNÍ účetní doklad/y o zaplacení vybraného programu v počtu ..... ks vystavené do 31. 12. 2017 (nutné doložit vždy);
- fotokopii očkovacího průkazu s vyznačením data očkování NEBO potvrzení o aplikaci očkování, které bylo provedeno do 31. 12. 2017;
- fotokopii těhotenského průkazu v případě čerpání kreditů v době těhotenství.

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 žadatelky

\*/ Zvolenou variantu nebo více variant 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 zdravotní péče.