



## Žádost o čerpání kreditu pro onkologicky nemocné klienty

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

- kredit je určen pojištěncům OZP
- kredit lze čerpat pouze jednorázově a nabízené možnosti je možné kombinovat
- o kredit lze žádat do 31. 12. 2017

### MOŽNOSTI ČERPÁNÍ KREDITU:

Č. opatření – 1384*/	Programy pro všechny pojištěnce OZP
<input type="checkbox"/> 49030	Paruka (čerpání kreditu 1x za rok)
<input type="checkbox"/> 49031	Epitěza (čerpání kreditu 1x za 2 roky)
<input type="checkbox"/> 49066	Lymfodrenáže po ablaci prsu absolvované u Poskytovatele zdravotních služeb (čerpání 1x za rok)

### ŽÁDÁM O ČERPÁNÍ KREDITU VE VÝŠI:

Výše kreditu	Podmínky využití kreditu
Max. 3.000,- Kč	žadatel je pojištěn u OZP

### ÚHRADU KREDITU ZAŠLETE:

na účet číslo ..... 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:

- **ORIGINÁLNÍ** účetní doklad/y o zaplacení vybrané aktivity v počtu ..... ks (pro čerpání kreditu na paruku či epitězu je nutné doložit ještě fotokopii poukazu).

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.