

189/2024

Žádost:

Věc: Žádost o poskytnutí informace, 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:

Požadavek A – objem uhrazených léčivých přípravků

Pro každý měsíc samostatně v období leden 2020 až březen 2024 prosím uveďte následující: 1. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených léčivých přípravků (lékařský recept / zvlášť účtovaný léčivý přípravek)

Data prosím poskytněte v následující datové struktuře:

1. Měsíc a rok vykazání
2. ATC kód
3. SÚKL kód léčivého přípravku
4. Název léčivého přípravku
5. Doplněk názvu léčivého přípravku
6. Typ LP – recept / ZULP
7. Typ úhrady - UHR1, UHR2, UHRX, VILP, úhrada na §16
8. Počet uhrazených balení/kusů

Požadavek B – objem uhrazených zdravotnických prostředků Pro každý měsíc samostatně v období leden 2020 až březen 2024 prosím uveďte následující:

1. Měsíc a rok vykazání
2. Kód zdravotnického prostředku [pokud je v daném měsíci dostupný]
3. SÚKL kód zdravotnického prostředku [pokud je v daném měsíci dostupný]
4. Název zdravotnického prostředku
5. Doplněk názvu zdravotnického prostředku
6. Typ úhrady – poukaz / ZUM
7. Počet uhrazených balení/kusů

Pokud to povaha písemnosti dovoluje, adresou pro doručování žadateli je jeho datová schránka. Předem děkuji za kladné vyřízení této žádosti.

S úctou

xxx

Odpověď:

Poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

podáním doručeným dne 12. 6. 2024 (dále jen „žádost“) požádala společnost xxx., IČ: xxx (dále jen „žadatel“) Oborovou zdravotní pojišťovnu zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (dále jen „OZP“) podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, o následující informace:

- objem uhrazených balení léčivých přípravků za období leden 2020 až březen 2024 (blíže specifikováno v datové struktuře).

- objem uhrazených zdravotnických prostředků za období leden 2020 až březen 2024 (blíže specifikováno v datové struktuře).

Požadované informace jsou z důvodu velikosti souboru poskytnuty na záznamovém mediu. Záznamové médium si můžete vyzvednout na recepci zdravotní pojišťovny OZP, Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4.

Za společnost COGVIO, s.r.o., potvrzují převzetí DVD nosiče obsahujícího požadované informace.

V Praze dne

Jméno a příjmení Podpis

S pozdravem

xxx