

279/2024

Žádost:

Povinný subjekt:

Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (dále jen “povinný subjekt”)

IČ: 47114321,

se sídlem Roškotova 1225/1,

14000, Praha 4

Žadatel:

xxx.

IČ: xxx

se sídlem: xxx

xxx

Datová schránka: xxx

V Praze dne 10.9.2024

Naše značka: xxx

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 červenec 2023 až červen 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 červenec 2023 až červen 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 10. 9. 2024 (dále jen „žádost“) požádala společnost 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 červenec 2023 až červen 2024 (blíže specifikováno v datové struktuře).

- objem uhrazených zdravotnických prostředků za období červenec 2023 až červen 2024 (blíže specifikováno v datové struktuře).

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

Za společnost xxx potvrzují převzetí DVD nosiče obsahujícího požadované informace.

V Praze dne

Jméno a příjmení

..... Podpis

S pozdravem