

Od 1. 5. 2004 jsou v ČR přímo platná a účinná nařízení Rady EHS 1408/71 a 574/72.

Tato nařízení mají přednost před českým zákonem.

Na základě nařízení mají pojištěnci z 28 níže uvedených zemí během přechodného pobytu v ČR **nárok na lékařsky nezbytnou zdravotní péči s přihlédnutím k povaze dávek (nemoci) a předpokládané délce jejich pobytu v ČR.**

Rozsah nezbytné péče musí být takový, **aby zahraniční pojištěnec nemusel odcestovat dříve, než zamýšlel.**

Tito pojištěnci mají nárok **na zdravotní péči za stejných podmínek jako čeští pojištěnci**, tzn. zejména se stejnou dostupností, ve stejné kvalitě a ve stejných cenách jako u českých pojištěnců. To se týká i poskytování léků. **Péči i léky lékařům a lékárnám hradí české zdravotní pojišťovny.**

Platbu v hotovosti je možné vyžadovat pouze v tom případě, kdy by ji bylo možné vyžadovat i od českého pojištěnce.

Pojištěncům z níže uvedených zemí musí být zajištěn **nárok na přímý přístup k lékaři** bez toho, aby se museli před ošetřením zkontaktovat s českou zdravotní pojišťovnou. U lékaře se budou prokazovat **Evropským průkazem zdravotního pojištění, nebo formulářem vystaveným jejich zahraniční zdravotní pojišťovnou.** Tyto doklady mají při předložení lékaři stejný účinek jako předložení českého průkazu pojištěnce.

Upozornění

Výše uvedená pravidla se nevztahují na situaci, kdy cizí pojištěnec **vycestoval do ČR za účelem čerpání zdravotní péče** bez souhlasu své zahraniční zdravotní pojišťovny. V takovém případě musí péči uhradit sám.

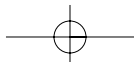
Země, na něž se vztahují výše uvedená nařízení

<u>Belgie</u>	<u>Itálie</u>	<u>Malta</u>	<u>Řecko</u>
<u>Dánsko</u>	<u>Kypr</u>	<u>Německo</u>	<u>Slovensko</u>
<u>Estonsko</u>	<u>Lichtenštejnsko</u>	<u>Nizozemí</u>	<u>Slovinsko</u>
<u>Finsko</u>	<u>Litva</u>	<u>Norsko</u>	<u>Španělsko</u>
<u>Francie</u>	<u>Lotyšsko</u>	<u>Polsko</u>	<u>Švédsko</u>
<u>Irsko</u>	<u>Lucembursko</u>	<u>Portugalsko</u>	<u>Švýcarsko*</u>
<u>Island</u>	<u>Maďarsko</u>	<u>Rakousko</u>	<u>Velká Británie</u>

* Na švýcarské pojišťovně se nárok na zdravotní péči v ČR bude vztahovat až po rozšíření dohody mezi Švýcarskem a státy EU i na nové členské státy. Informace o uzavření dohody bude dostupná na webových stránkách Centra mezistátních úhrad: www.cmu.cz.

POTVRZENÍ O NÁROKU POJIŠTĚNCE

z členské země EU a EHP
na čerpání lékařsky nezbytné péče
po dobu přechodného pobytu v ČR



Informace pro cizího pojištěnce

Information for foreign insuree
Information für ausländischen Versicherten
Information pour les assurés étrangers

V části B, odst. 1 **vyplňte datum svého předpokládaného odjezdu z České republiky**. V části B, odst. 2 uveďte lékař kód vámi zvolené výpomocné zdravotní pojišťovny. Podpisem potvrďte uvedené údaje. Pokud nedisponujete formulářem E 112, potvrzujete podpisem, **že jste do ČR nevycestoval za účelem čerpání zdravotní péče**. Pokud vám byly předepsány léky nebo zdravotnické prostředky, předložte v lékárně nebo ve výdejně jedno vyhotovení tohoto tiskopisu.

*In section B, Art. 1, fill in the date of your intended departure from the Czech Republic. In section B, Art. 2, a doctor shall fill in a code number of the health insurance fund of the place of stay you've chosen. The stated data confirm by your signature. In case you don't dispose of E 112 form, you confirm by signature **that you did not travel to the Czech Republic with a view to receive a medical treatment**. In case any pharmaceuticals (drugs or medicine) were prescribed to you, submit one issue of this form in the pharmacy.*

*Tragen Sie in den Teil B, Abs. 1, **das Datum Ihrer voraussichtlichen Abreise aus der Tschechischen Republik** ein. In den Teil B, Abs. 2, trägt der Arzt die IK Nr. der gewählten aushelfenden Vertragskrankenkasse ein. Angegebene Daten bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift. Falls Sie über den Vordruck E 112 nicht verfügen, bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass **Sie nicht zum Zweck der Inanspruchnahme medizinischer Behandlung in die Tschechische Republik eingereist sind**. Falls Ihnen die Arzneien/Hilfsmittel verordnet wurden, liegen Sie eine Ausfertigung dieses Vordrucks in der Apotheke/Ausgabestelle vor.*

*Dans la partie B, al. 1, **indiquez la date prévue de votre départ de la République tchèque**. Dans la partie B, al. 2, le médecin indiquera le code de la caisse locale d'assurance-maladie que vous avez choisie. Signez le document afin de confirmer les données indiquées. Si vous ne disposez pas de formulaire E 112, vous confirmez par votre signature **que vous n'êtes pas venu en République tchèque pour y recevoir des soins de santé**. Si le médecin vous a prescrit des médicaments, n'oubliez pas de présenter au pharmacien un exemplaire de cet imprimé.*

Informace pro zdravotnická zařízení

Potvrzení o nároku je třeba vyplnit vždy, když se cizí pojištěnec obrací na zdravotnické zařízení přímo s dokladem vystaveným jeho zahraniční pojišťovnou. Tímto dokladem bude nejčastěji Evropský průkaz zdravotního pojištění, Potvrzení dočasně nahrazující Evropský průkaz zdravotního pojištění a formulář E 111. (Doklady jsou vydávány v jazyce vystavující země.)

Postup

Přepište do části A tiskopisu údaje z formuláře nebo z Evropského průkazu zdravotního pojištění. Správné vyplnění je předpokladem pro úhradu péče ze strany české zdravotní pojišťovny.

Vyzvěte pacienta, aby v části B odst. 1 uvedl datum předpokládaného odjezdu z ČR.

Požádejte jej o volbu některé ze svých smluvních zdravotních pojišťoven. Kód zvolené pojišťovny uveďte v části B, odst. 2. Pacienta vyzvěte k podpisu prohlášení.

* Takto označená políčka je nutno vyplnit vždy.


České vzory dokladů předkládaných cizími pojišťenci

Evropský průkaz zdravotního pojištění (EHIC)

Popis průkazu je v jazyce vystavující země

Průkazy se od sebe mohou lišit tím, že některé budou obsahovat čip nebo magnetický pásek.

Na druhé straně průkazu budou uvedeny informace podle uvážení vystavující instituce.



1. **3. Jméno**
THORPE

2. **UK**

3. **4. Jméno**
IAN

4. **5. Datum narození**
12/04/1963

5. **6. Číslo průkazu**
12345678901234567890

6. **7. Kód instituce**
2345321 - UPV

7. **8. Číslo průkazu**
123456789000000001

8. **9. Platnost průkazu**
31/12/2006

9. **Platnost průkazu**

Obsah jednotlivých polí průkazu EHIC

Pole:

1. Pole pro typ formuláře zůstává nevyplněné
2. Pole pro kód státu (vpravo nahore)
3. Příjmení pojištěnce
4. Jméno pojištěnce
5. Datum narození pojištěnce
6. Číslo průkazu
7. Kód instituce a její akronym
8. Číslo průkazu
9. Platnost průkazu

POTVRZENÍ DOČASNĚ NAHRAZUJÍCÍ EVROPSKÝ PRŮKAZ ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

(Toto potvrzení se vydává na základě přílohy 2 Rozhodnutí č. 190 z 18. června 2003, týkající se technické specifikace Evropského průkazu zdravotního pojištění)

Označení formuláře: 1. E- Kód vydávající země: 2. DE

Informace o pojištěnci

3. Příjmení: PEUKER

4. Křestní jméno (jména): ANDREAS

5. Datum narození: 24/08/1957

6. Číslo průkazu: AK1234546789

Informace o kompetentní instituci

7. Kód instituce: 111 311 231-BKK

Informace o evropském průkazu zdravotního pojištění

8. Číslo průkazu: 80205201002321345476

9. Platnost do: 31/12/2007

Doba platnosti

a) Od: 01/05/2004 c) 01/05/2004

b) Do: 31/12/2004

Podpis a razítko instituce

d)

Poznámky a informace:
Všechny normy použité pro okamžitě údaje na Evropském průkazu zdravotního pojištění týkající se názvu polí, hodnot, oděvků a poznámek se uplatní i na tomto Potvrzení.

Platí jen do 31. 12. 2005

ADMINISTRATIVNÍ KOMISE SOCIÁLNÍHO ZABEZPEČENÍ MIGRUJÍCÍCH PRACOVNÍKŮ E111 DE (1)

POTVRZENÍ O NÁROKU NA DÁVKY BĚHEM POBYTU V JINÉM ČLEMSKÉM STÁTĚ

(Tento formulář může být používán pouze některými státy a po přechodnou dobu. Formulář E111 může být vydáván a používán do 31. prosince 2005, tedy do data, kdy bude všemi členskými státy distribuován Evropský průkaz zdravotního pojištění.)

Poznámka!
Tento doklad nezakládá žádné nároky, pokud bylo účelem česty čerpání zdravotní péče.

Informace o pojištěnci

1. Příjmení: PEUKER

2. Křestní jméno (jména): ANDREAS

3. Datum narození: 24/08/1957

4. Číslo průkazu: AK1234546789

Informace o instituci

5. Název instituce: BKK, Gesundheitskasse

6. Identifikační číslo instituce: 111 311 231

Platnost formuláře	Datum vydání formuláře
a) Od: 01/05/2004	c) 01/05/2004
b) Do: 01/05/2005	Podpis a razítko instituce
	d)

Platí jen do 31. 12. 2004

EVROPSKÁ SPOLEČENSTVÍ Víz pokyny na str. 2 a 3

Předpisy o sociálním zabezpečení EEA E111 DE (1)

POTVRZENÍ O NÁROKU NA VĚCNÉ DÁVKY BĚHEM POBYTU V ČLEMSKÉM STÁTĚ

*Nariadení 1408/71: čl. 22.1.a.i; čl. 22.a.; čl. 22.3; čl. 31.a; čl. 34.a
Nariadení 574/72: čl. 20.4; čl. 21.1; čl. 23; čl. 31.1 a 3*

1. Zaměstnaná osoba Důchodce (soustava pro zaměstnané osoby)

Osoba samostatně výdělečně činná Důchodce (soustava pro osoby samostatně výdělečně činné)

Student Jiná pojištěná osoba

(Příjmení^(1a), dřívější příjmení^(1a), D.N.I.^(2a), adresa)

PEUKER ANDREAS, Teichweg 5, D-1000 Bonn

1.1. Identifikační číslo^(2b): AK1234546789 Datum narození: 24. 8. 1957

2. Rodinní příslušníci⁽²⁾

Příjmení ^(1a)	Jméno	Dřívější příjmení	Datum narození	Identifikační číslo ^(2b)
PEUKER	HEINZ		30. 4. 1985	AK1234546789

2.2. Adresa ve státě bydliště^(1c) (4)

3. Vyše uvedené osoby mají nárok na věcné dávky na základě nemocenského pojištění a pojištění mateřství.

Tyto dávky mohou být poskytovány

3.1. (5) od: 1. 5. 2004 do: 1. 5. 2005

3.2. (6) od

4. Kompetentní instituce

4.1. Název: BKK, Gesundheitskasse Kód instituce⁽⁶⁾: 111 311 231

4.2. Adresa⁽²⁾: Hochstr. 3, D-1100 Bonn

4.3. Razítko 4.4. Datum: 1. 5. 2004

4.5. Podpis

4.6. Platí od do

4.7. Razítko 4.8. Datum 4.10. Platí od do 4.12. Datum

4.9. Podpis 4.11. Razítko 4.13. Podpis

5. Kompetentní francouzská instituce pro nepracovní úrazy, které utrpěl samostatně hospodářci zemědělci

11.1. Název Kód instituce⁽⁶⁾

11.2. Adresa⁽²⁾

11.3. Razítko 11.4. Datum 11.5. Podpis