

Ž I A D O S Ť

o preplatenie nákladov cezhraničnej zdravotnej starostlivosti poskytnutej v inom členskom štáte Európskej únie zaplatených priamo poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti z iného členského štátu Európskej únie

1. VYPLŇA POISTENEC

1.2 Meno a priezvisko

1.3 Dátum narodenia

1.4 Rodné číslo poistenca, ak je pridelené/identifikačné číslo poistenca

1.5 Adresa trvalého pobytu

.....
ulica, číslo mesto/obec PSČ telefónne číslo e-mailová adresa

1.6 Kontaktná adresa, ak je odlišná od adresy trvalého pobytu

.....
ulica, číslo mesto/obec PSČ telefónne číslo e-mailová adresa

1.7 a) ambulantná zdravotná starostlivosť: štát..... dňa

b) ústavná zdravotná starostlivosť: štát..... od do

1.8 Popis ochorenia (príznakov):
.....
.....

1.9 Priložené doklady:

- a) záznam o ošetrení, správa o poskytnutej zdravotnej starostlivosti ks
b) originál dokladu s rozpisom poskytnutých zdravotných výkonov (faktúra, vyúčtovanie výkonov) ks
c) fotokópia lekárskeho predpisu (receptu) vystaveného v inom členskom štáte Európskej únie
a vydaného v inom členskom štáte Európskej únie ks
d) fotokópia lekárskeho poukazu na zdravotnícku pomôcku (poukaz na ZP) vystaveného v inom
členskom štáte Európskej únie a vydaného v inom členskom štáte Európskej únie ks
e) originál dokladu o zaplatení (doklad z registračnej pokladne, príjmový pokladničný doklad
alebo doklad, v ktorého texte je potvrdené prijatie sumy, ak ide o hotovostnú platbu, alebo
originál ústrižku o zaplatení poštovej poukážky, kópia výpisu z účtu, originál debetného avíza
z banky alebo pobočky zahraničnej banky, alebo originál potvrdenia o odpísaní finančnej
sumy z bankového účtu, ak ide o bezhotovostnú platbu) ks
..... celková suma a mena

1.10 Finančnú sumu žiadam zaslať:

- ☐ a) poštou na adresu trvalého pobytu alebo na nasledujúcu adresu v Slovenskej republike:
ulica, číslo mesto/obec PSČ
na meno osoby narodennej dňa
- ☐ b) na bankový účet číslo alebo účet na meno (ak je bankový účet v cudzine)
mena účtu kód banky
adresa majiteľa účtu (ak je bankový účet v cudzine)
IBAN BIC (SWIFT)
názov a sídlo banky
(za pripísanú sumu na bankový účet v cudzine znáša bankové poplatky majiteľ účtu)

V dňa
.....
meno, priezvisko a podpis poistenca (zákonného zástupcu)