

Žádost o čerpání příspěvku na preventivní vyšetření z řady „STOP“

jméno a příjmení žadatele		rodné číslo žadatele
trvalé bydliště žadatele		
kontaktní adresa		
mobilní telefon	e-mailová adresa	
jméno a příjmení zákonného zástupce		rodné číslo zák. zástupce

O příspěvek lze žádat do 30. 11. 2025. Žádost bude zpracována do 30 dnů po dodání všech dokumentů. Vyplněnou a podepsanou žádost s originálními doklady je třeba doručit na pobočku OZP v listinné formě. Chcete šetřit přírodu i Váš čas? Využijte kupon ve VITAKARTĚ. Žádosti zaslané e-mailem neakceptujeme.

MOŽNOSTI ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU (vybraný program označte křížkem):

STOP rakovině kůže	Max. 800 Kč / 1x za rok	číslo opatření: 8694
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní vyšetření digitálním či ručním dermatoskopem včetně cíleného vyšetření a vyhodnocení nálezu, provedené u ambulantního dermatovenerologa nebo za využití aplikace SkinVision. Program je určen pro ženy, muže i děti bez věkového omezení a můžete jej využít 1x za rok.		
STOP rakovině prsu	Max. 1 200 Kč / 1x za 2 roky	číslo opatření: 8695
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní mamografické nebo ultrazvukové vyšetření včetně vyhodnocení nálezu, provedené na akreditovaném pracovišti zařazeném do sítě screeningových mamografických pracovišť (viz www.mamo.cz). Program je určen pro ženy ve věku 40-44 let a můžete jej využít 1x za 2 roky.		
STOP rakovině prostaty	Max. 1 200 Kč / 1x za rok	číslo opatření: 8696
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní ultrazvukové vyšetření a laboratorní vyšetření PSA, včetně cíleného vyšetření a vyhodnocení nálezu, provedené u ambulantního urologa. Program je určen pro muže ve věku od 40 do 49 let a můžete jej využít 1x za rok.		
STOP rakovině ledvin a břišních orgánů	Max. 1 000 Kč / 1x za 2 roky	číslo opatření: 8697
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní ultrazvukové vyšetření břicha včetně cíleného vyšetření a vyhodnocení nálezu, provedené u ambulantního internisty nebo nefrologa či praktického lékaře. Program je určen pro ženy i muže ve věku od 40 let a můžete jej využít 1x za 2 roky.		
STOP rakovině dutiny ústní	Max. 700 Kč / 1x za 2 roky	číslo opatření: 8698
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní vyšetření dutiny ústní přístrojem VELscope včetně vyhodnocení nálezu, provedené u praktického zubního lékaře. Program je určen pro ženy i muže ve věku od 25 let a můžete jej využít 1x za 2 roky.		
STOP infarktu	Max. 1 200 Kč / 1x za rok	číslo opatření: 8699
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní EKG a laboratorní vyšetření včetně cíleného vyšetření a vyhodnocení nálezu, provedené u ambulantního internisty nebo kardiologa. Program je určen pro ženy i muže ve věku 30-55 let a můžete jej využít 1x za rok.		
STOP osteoporóze	Max. 1 000 Kč / 1x za 2 roky	číslo opatření: 8700
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní celotělové vyšetření kostním denzitometrem včetně vyhodnocení nálezu, provedené u ambulantního internisty, endokrinologa, klinického osteologa, praktického lékaře či gynekologa. Program je určen pro ženy i muže ve věku od 50 let a můžete jej využít 1x za 2 roky.		
STOP rakovině tlustého střeva	Max. 433 Kč / 1x za rok	číslo opatření: 8701
Příspěvek je možné využít na proplacení účtenky za preventivní vyšetření okultního krvácení do stolice provedeného u praktického lékaře. Program je určen pro ženy i muže od 40 do 49 let a můžete jej využít 1x za rok.		

Výše příspěvku	Podmínky využití příspěvku
Výše účtenky: Kč (zadejte částku uvedenou na účtence)	- Účtenka musí obsahovat jméno, příjmení, datum narození a soupis provedených vyšetření; musí být vydána v roce 2025 a nesmí být při podání žádosti starší než 3 měsíce od data vystavení. V žádosti podané v lednu lze využít i účtenky z prosince 2024. - Podmínkou čerpání příspěvku je absolvování právními předpisy stanovené preventivní prohlídky u praktického/dětského lékaře (v případě čerpání programu STOP rakovině prsu je podmínkou absolvování preventivní prohlídky u gynekologa). - Příspěvek lze využít pouze jednorázově bez ohledu na výši účtenky. - Účtenka bude proplacena v případě, že v období 1 či 2 roky zpětně (dle pravidel každého z programů) nebylo toto preventivní vyšetření vykázáno OZP přímo smluvním poskytovatelem.

ÚHRADU PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu kód banky

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM:**ORIGINÁLNÍ** účetní doklad/y o zaplacení v počtu ks (**nutné doložit vždy**).☐ Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro marketingové účely (více informací na www.ozp.cz/marketingovy-souhlas).

PROHLÁŠENÍ: Beru na vědomí a budu se řídit Podmínkami čerpání preventivních programů OZP zveřejněnými na www.ozp.cz, stejně jako specifickými podmínkami určenými pro daný program zveřejněnými tamtéž. Potvrzuji, že jsem předložený účetní doklad použil pouze a výhradně pro účel proplacení příspěvku v rámci této konkrétní žádosti, nikde jinde. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informací o zpracování osobních údajů na <https://www.ozp.cz/pro-klienty/ochrana-osobnich-udaju> nebo na klientském pracovišti OZP.

.....
Datum.....
podpis žadatele