

Očkování proti karcinomu děložního hrdla



VÍCE INFORMACÍ

infolinka: 844 117 777 (po-pá 8-16 hod.)

info@vzp.cz

www.vzp.cz/3-davky-s-vyhodou

Očkování proti karcinomu děložního hrdla je určeno pro dívky a ženy od 14 do 25 let. VZP na něj přispívá částkou 1 000 Kč.

Projekt Všeobecné zdravotní pojišťovny

3 dávky s výhodou

OČKOVÁNÍ PROTI KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA



VZP
POJIŠTOVNA NA CELÝ ŽIVOT

infolinka: 844 117 777
www.vzp.cz

Tuto část předelte prosím distributorovi jako doklad pro nákup zlevněného očkovacího schématu.

Pro objednání vakcíny Silgard je potřebný příložený ev. list, vakcínu Cervarix je možné objednat za garantovanou cenu bez ev. listu.

Kód certifikátu

Název požadované očkovací látky

SILGARD

Razítko a podpis lékaře/lékařny/očkovacího centra

- Klientka uhradí za 3 dávky očkovací látky cenu garantovanou v rámci programu: CERVARIX: maximálně 5 490 Kč (3× 1 830 Kč) SILGARD: maximálně 7 290 Kč (3×2 430 Kč)
- Příspěvek ve výši 1 000 Kč bude klientce proplacen na základě vyplněného certifikátu, potvrzení o zaplacení všech dávek vakcíny (pokladní doklad) a předání na pobočkách VZP nejpozději do 31. 12. 2012.
- Příspěvek není určen na náklady spojené s očkovaním, které hradí klientka lékaří (poplatek za aplikaci vakcíny).
- Očkovací látku lze zakoupit u lékaře (gynekologa nebo praktického lékaře pro děti a dorost), v očkovacím centru nebo – na základě lékařského předpisu – v lékárně, která je uvedena na seznamu lékáren zapojených do projektu.
- Evidenční list odevzdejte při platbě svému lékaři nebo lékárně.
- Více informací o tomto projektu naleznete na www.vzp.cz/3-davky-s-vyhodou.

Upozornění: PLATNOST DO 31. 12. 2012

ZÁZNAM O PLATBÁCH

Potvrzení platby za 1. dávku

Datum Razítko a podpis

Potvrzení platby za 2. dávku

Datum Razítko a podpis

Potvrzení platby za 3. dávku

Datum Razítko a podpis

Jméno a příjmení klientky:

Číslo pojištěnce:

Kód certifikátu:

Souhlasím s tím, aby mé osobní údaje uvedené na tomto certifikátu zpracovávala Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky (VZP ČR) v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů. Poskytnuté údaje budou zpracovávány pouze v rozsahu nezbytném pro předávání informací týkajících se marketingových účelů VZP ČR a dále pak informací týkajících se činností a klíčových služeb provozovaných VZP ČR. Tento souhlas se vztahuje i na všechny další zpracovatele uvedených dat, resp. osoby, které jsou oprávněny poskytovat služby spojené s výhodami a benefity pojištěncům VZP ČR.

Podpis klientky/zákonného zástupce

Razítko pobočky VZP

PODMÍNKY ÚČASTI V PROJEKTU PRO KLIENTKY

- Očkování v rámci projektu probíhá u dívek a žen **ve věku od 14 do 25 let včetně**, které jsou pojištěny u VZP.
- Lékař/lékařna/očkovací centrum potvrzuje platbu vakcíny do certifikátu.
- V případě aplikace první dávky v období od 1. 6. 2012 do 30. 6. 2012 může klientka zaplatit cenu za očkovací schéma postupně, tj. po jednotlivých dávkách při každé aplikaci. Klientka získá příspěvek ihned po zaplacení třetí dávky.
- V případě aplikace první dávky v období od 1. 7. 2012 do 1. 11. 2012 musí klientka zaplatit cenu za očkovací schéma (tj. včetně ceny za třetí dávku) nejpozději již při druhé aplikaci a může získat příspěvek ihned po zaplacení.
- V případě aplikace první dávky v období od 1. 11. 2012 do 31. 12. 2012 musí klientka zaplatit cenu za celé očkovací schéma (tj. včetně ceny za druhou a třetí dávku) již při první aplikaci a může získat příspěvek ihned po zaplacení.