

Pojišťovna (kód)

(vyplňte)

71710002

Ev. č.

REGISTRAČNÍ LIST I

Číslo pojištěnce = RČ

Příjmení

Jméno

Titul

Adresa trvalého bydliště

Adresa přechodného bydliště

Při přechodném pobytu kontakt na lékaře v místě trvalého bydliště

Záznamy: číslo OP :

Telefon:

Email:

Datum reg.

podpis

podpis pojištěnce (zák. zástupce)

Vážený pojištěnci,

právo na výběr lékaře a zdravotnického zařízení Vám zaručuje zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění. Registrací se svěřujete do péče praktického lékaře, resp. zubního nebo ženského lékaře, který je ve smluvním vztahu ke Všeobecné zdravotní pojišťovně. Právo na výběr lékaře můžete znovu uplatnit **nejdříve za tři měsíce**, tzn. že i registrován můžete být současně pouze u jednoho lékaře každé z uvedených kategorií – např. u jednoho zubního lékaře.

Před uplynutím stanovené tříměsíční lhůty si můžete zvolit jiného praktického, zubního nebo ženského lékaře **jedině** při změně pracoviště lékaře nebo Vašeho trvalého bydliště, z jiného závažného důvodu pouze se souhlasem příslušného Územního pracoviště VZP.

Při volbě registrujícího praktického lékaře je třeba mít na zřeteli skutečnost, že VZP ČR hradí lékaři cestovní náklady v návštěvní službě pouze do vzdálenosti sjednané ve smlouvě. Při větší vzdálenosti je tedy lékař oprávněn požadovat na pojištěnci doplatek cestovních nákladů.

*Všeobecná zdravotní pojišťovna
České republiky*