

INFORMACE K VYPLNĚNÍ registračního formuláře KARTY ŽIVOTA

Vyplněný samostatný formulář bez příloh odevzdejte na kterémkoliv pracovišti ZP MV ČR, případně zašlete na adresu: ZP MV ČR, pobočka Brno, Cejl 5, P.O.Box 216, 658 16 Brno.

Formulář bude zpracován elektronicky, vyplňte jej prosím čitelně hůlkovým písmem nejlépe černou propisovací tužkou. Zaškrťovací pole označte křížkem. Datum vyplňte ve tvaru DD. MM. RRRR.

K založení Karty života je bezpodmínečně nutné vyplnit body označené hvězdičkou, bez těchto důležitých informací o pojištění nelze kartu řádně zřídit.

*1. V základní identifikaci pojištěnce uveďte osobní údaje o pojištění ZP MV ČR nebo o osobě svěřené. E-mail vypište v případě, že budete komunikovat s pojišťovnou prostřednictvím své e-mailové adresy. Pokud chcete získat také přístup ke své Kartě života přes mobilní telefon nebo v případě, že nemáte možnost komunikovat e-mailem, uveďte prosím číslo svého mobilního telefonu. Tato nová služba Vám zajistí rychle a pohodlně informace z Vaší Karty života pomocí SMS zprávy – informace z Karty života získáte zasláním SMS z Vámi uvedeného telefonního čísla, a to ve tvaru „Kz“ (pro verzi v češtině) nebo „Kzen“ (pro anglickou verzi), na telefonní číslo +420 725 442 121.

2. Kontaktní údaje o osobě blízké jsou důležité pro informování o aktuálním zdravotním stavu pojištěnce.

*3. Hlavní chronické onemocnění, které se u pojištěnce vyskytuje, vypište do formuláře jako dvojciferný kód (uveďte pouze jeden nejzávažnější z níže uvedené tabulky:

č. 01	astma (onemocnění dýchacích cest)	č. 13	chronická renální insuficience (selhání ledvin)
č. 02	artróza kloubů dolních končetin - koleno, kyčel	č. 14	hypertenze + dyslipidemie
č. 03	atopický ekzém (kožní onemocnění, alergická reakce)	č. 15	hypertenze + DM
č. 04	DM (diabetes mellitus - cukrovka)	č. 16	hypertenze + ICHS
č. 05	dyslipidemie (vyšší cholesterol v krvi)	č. 17	dyslipidemie + DM
č. 06	hypertenze (vysoký tlak)	č. 18	dyslipidemie + ICHS
č. 07	ICHDK (ischemická choroba tepen dolních končetin)	č. 19	DM + ICHS
č. 08	CHOPN (chronická obstrukční plicní nemoc)	č. 20	hypertenze + dyslipidemie + DM
č. 09	opakované infekce močových cest	č. 21	hypertenze + dyslipidemie + ICHS
č. 10	thyreopatie (onemocnění štítné žlázy)	č. 22	hypertenze + DM + ICHS
č. 11	ICHS (ischemická choroba srdeční, infarkt)	č. 23	DM + dyslipidemie + ICHS
č. 12	jaterní léze (kromě virových hepatitid, porucha jater)	č. 24	hypertenze + dyslipidemie + DM + ICHS

*4. Popis alergie, včetně alergenních látek.

*5. Známa onemocnění rodinných příslušníků - lze označit křížkem více položek, případně „Nejsem si vědom/a“.

*6. V případě prodělaných závažných operací či úrazů vyplňte i rok operace, resp. rok vzniku události.

*7. Uveďte léky, medikamenty, které pojištěnec užívá trvale.

V případě, že nevíte datum, od kdy daný lék užíváte, pak lze napsat datum 01. 01. 2009.

V dávkování uveďte počet tablet, příp. dávek za 1 den (ráno, v poledne a večer).

*8. Vyplňte název a dávkování léků, medikamentů, které pojištěnec užívá aktuálně - dočasně.

*9. Poznámka k aktuálnímu zdravotnímu stavu poskytuje prostor pro stručné doplnění informací ke zdravotnímu stavu pojištěnce.

Uveďte důležité údaje o zdravotním stavu pojištěnce, pro které není samostatné políčko ve formuláři, popřípadě další důležité informace, které nelze zaznamenat do předepsaných polí.

*10. Osobní podpis pojištěnce nebo zákonného zástupce svěřené osoby a datum vyplnění formuláře Karty života.

Samolepka Karty života (symbol kardiogramu) Vám bude zaslána po zpracování formuláře. Nalepte ji, prosím, na průkaz pojištěnce, aby o zřízení Vaší Karty života byla informována i záchranná služba.

Máte-li zájem o získání **přístupu do Vaší elektronické Karty života**, zaškrtněte tento požadavek v registračním formuláři: „Žádám o zaslání osobních identifikátorů“. Osobní přístupové identifikátory (PIN a heslo) Vám zašleme v samostatné zásilce určené do vlastních rukou.

Upozornění! Pokud Vaše údaje nejsou aktuální, neprodleně nahlase tuto skutečnost

Vaší místně příslušné pobočce ZP MV ČR!

V případě dotazů nás kontaktujte – infolinka 844 211 211