



ZDRAVOTNÍ
POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA
VNITRA ČR

211

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PRO NOVÉ POJIŠTĚNCE ZP MV ČR

INFORMACE O POJIŠTĚNCI (VYPLNÍ POJIŠTĚNCE)

Příjmení a jméno pojištěnce:

Rodné číslo pojištěnce:

Prohlašuji, že jsem absolvoval/a:

PREVENTIVNÍ PROHLÍDKU U PRAKTICKÉHO LÉKAŘE

PREVENTIVNÍ PROHLÍDKU U STOMATOLOGA

PREVENTIVNÍ PROHLÍDKU U GYNEKOLOGA

NEPOVINNÉ HRAZENÉ OČKOVÁNÍ PROTI CHŘIPCE/COVID-19/KLÍŠŤOVÉ ENCEFALITIDĚ/PNEUMOKOKOVÝM NÁKAZÁM/HPV/MENINGOKOKŮM SKUPINY B/MENINGOKOKŮM SKUPIN A, C, W, Y

SCREENING KARCINOMU TLUSTÉHO STŘEVA A KONEČNÍKU (ŽENY A MUŽI OD 50 LET JEDNOU ZA ROK, OD 55 LET JEDNOU ZA DVA ROKY) - STANOVENÍ OKULTNÍHO KRVÁCENÍ

SCREENING KARCINOMU TLUSTÉHO STŘEVA A KONEČNÍKU (ŽENY A MUŽI OD 50 LET) - SCREENINGOVÁ KOLOSKOPIE JEDNOU ZA DESET LET

SCREENING KARCINOMU PRSU (ŽENY OD 45 LET JEDNOU ZA DVA ROKY) - VYŠETŘENÍ MAMOGRAFEM

SCREENING KARCINOMU DĚLOŽNÍHO HRDLA (ŽENY OD 15 JEDNOU ZA ROK) - CYTOLOGICKÉ VYŠETŘENÍ

SCREENING KARCINOMU PROSTATY (MUŽI 50 AŽ 69 LET JEDNOU ZA DVA NEBO ČTYŘI ROKY, DLE VÝSLEDKU VYŠETŘENÍ) - STANOVENÍ HLADINY PSA V KRVÍ

SCREENING KARCINOMU PLIC (ŽENY A MUŽI OD 55 DO 74 LET) - VYŠETŘENÍ PNEUMOLOGEM, LDCT PLIC

Datum prohlídky/vyšetření/očkování:

Pojistný vztah k ZP MV ČR mi vznikl až po tomto datu.

Preventivní prohlídkou u praktického lékaře pro dospělé/pro děti a dorost, u stomatologa a u gynekologa se rozumí rozsah uvedený ve vyhlášce č. 70/2012 Sb.

Datum:

Podpis pojištěnce: