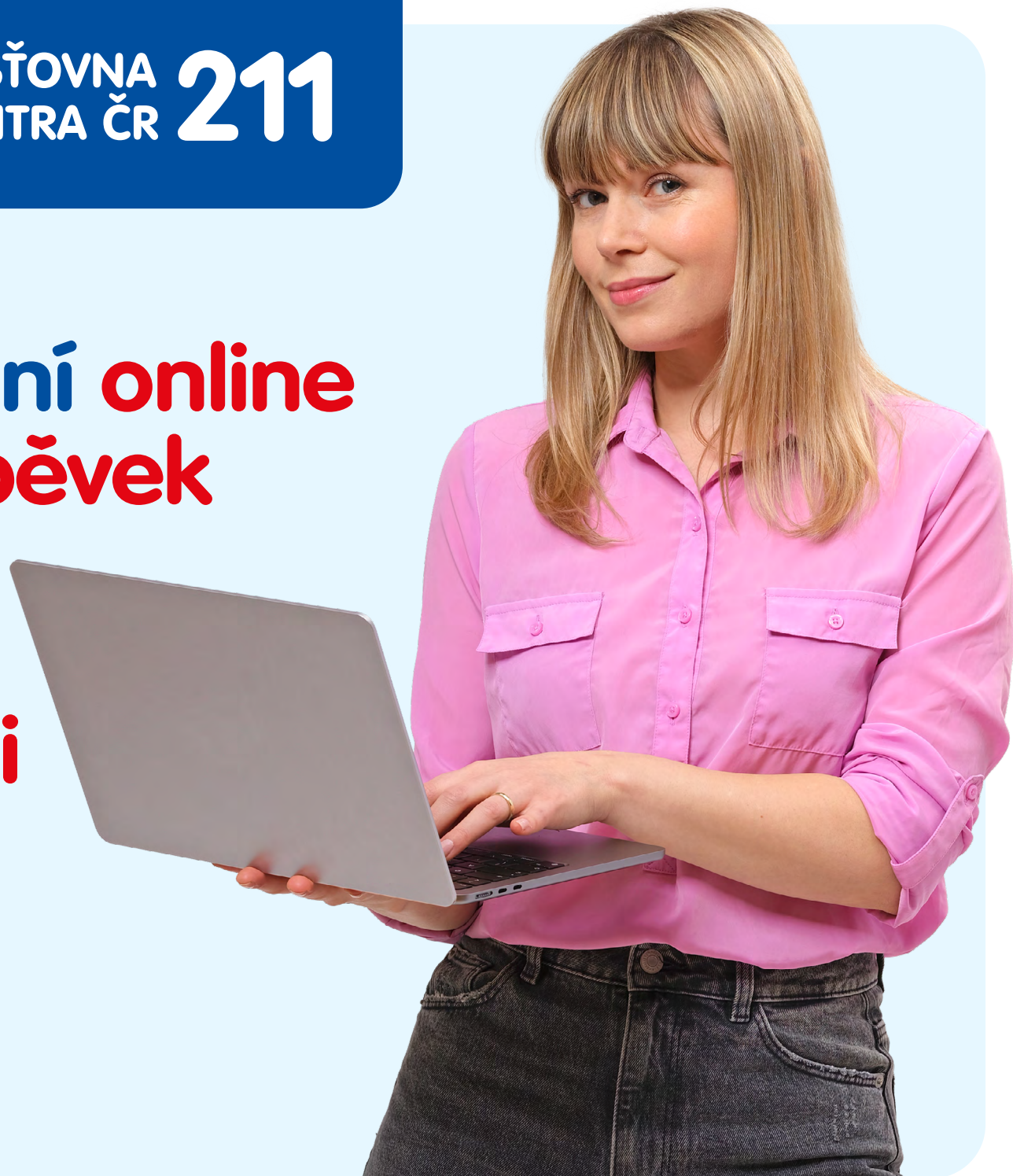




ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
MINISTERSTVA VNITRA ČR

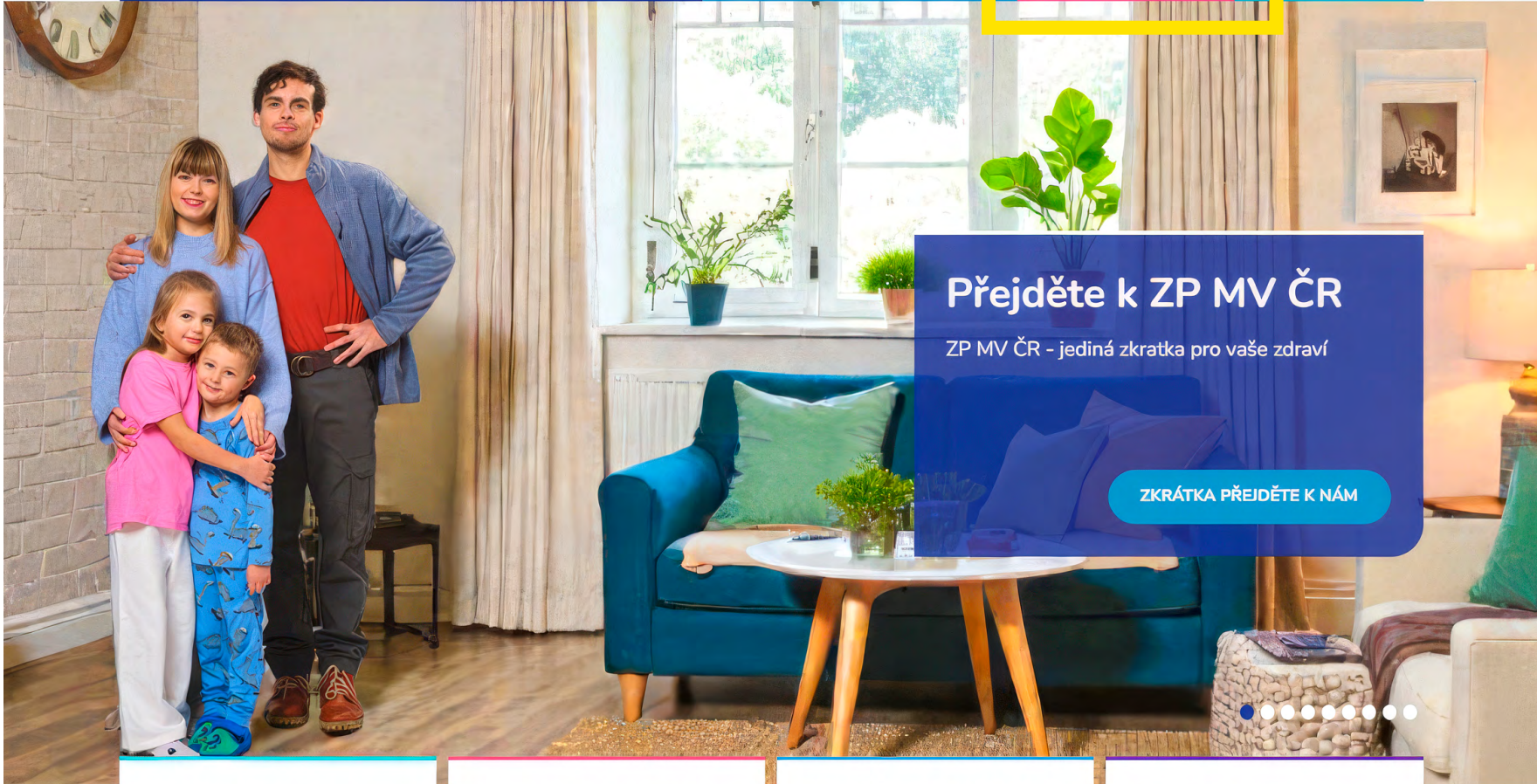
211

Návod k podání online žádosti o příspěvek z Fondu prevence v eKomunikaci



ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA MINISTERSTVA VNITRA ČR **211** Klientská centra  Foreigners Kariéra O pojišťovně 

POJIŠTĚNCI PLÁTCI POSKYTOVATELÉ **CHCI SE STÁT POJIŠTĚNCEM** **EKOMUNIKACE** KONTAKTY



Přejděte k ZP MV ČR
ZP MV ČR - jediná zkratka pro vaše zdraví

ZKRÁTKA PŘEJDETE K NÁM

Fond prevence Klientská centra Hledáte lékaře? Formuláře ke

O **příspěvek z Fondu prevence** můžete zažádat online v [eKomunikace](#) ZP MV ČR, kterou najdete v pravém horním rohu našich internetových stránek www.zpmvcr.cz.

Registrování uživatelé

Přihlášení prostřednictvím NIA

Přihlášení prostřednictvím BankID

Kontakty

+ Nápořád

Registrování uživatelé

Vstup do chráněné oblasti pro komunikaci se ZP MV ČR

PIN

Heslo

Přihlásit

Oznámení zdravotní pojišťovny

- > Sjednání cestovního pojištění
- > Návod k podání online žádosti o příspěvek z Fondu prevence
- > **NOVĚ** - Zúčtovací zprávy - rozšíření způsobu distribuce
- > Informace o změně zpracování žádank
- > PŘEDÁNÍ VYÚČTOVÁNÍ - stručný návod
- > Formulář - Plná moc pro E-komunikaci (ZAM a ZÚ)
- > Přehled o platbě pojistného zaměstnavatele - DATOVÉ ROZHRANÍ načtení do HPP
- > REGISTRACE ZPRACOVATELE ÚČETNICTVÍ
Informace pro registraci ZÚ, která umožní podávání formulářů za své klienty prostřednictvím jednoho přihlášení k e-Komunikaci.

1

Přihlaste se

Přihlášení je možné třemi způsoby: **1)** pomocí **Bank iD**, **2)** prostřednictvím **Identity občana (NIA)**, nebo **3)** zadáním **PIN a hesla** pro přístup do [eKomunikace](#) ZP MV ČR. Pokud PIN a heslo ještě nemáte, zažádejte si o ně online zde: [Žádost o přístupové údaje pro online komunikaci](#). Budou zaslány dopisem nebo do datové schránky fyzické osoby.

Zdravotní pojišťovna Vnitřní ČR 211

REGISTROVANÍ UŽIVATELÉ | POJIŠTĚNÍ | VEŘEJNOST | KONTAKTY | NÁPOVĚDA | **ODHLÁŠENÍ**

Hlavní strana » Pojištěnec » Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Výběr rodného čísla (přihlášený uživatel nebo zastupovaná osoba)

Rodné číslo: **Jméno:**

Požadované položky žádosti

Rok	Program	Název položky	Status	Úhrada	Pořízení	Vyše požadovanéhc

Počet položek: 0 Celková částka: 0.00

Do max. částky na zákl. programy zbyvá: 500.00 [Historie čerpání](#) [Preventivní vyšetření](#)

Bankovní spojení

Účet příjemce: * Banka příjemce: * Spec. symbol: Var. symbol:

0800 - Česká spořitelna a.s.

[+ Založit nový příspěvek](#) [Smazat příspěvek](#)

2

Žádost

Klikněte na sekci **Pojištěnec** a poté **Žádost o proplacení příspěvku z Fondu prevence**.

Po kliknutí na **Historii čerpání** příspěvků z Fondu prevence uvidíte, které příspěvky jste čerpali v letošním a minulém roce. Tlačítko Preventivní vyšetření zase ukáže, zda a kdy jste absolvovali prohlídku u praktického či zubního lékaře a kdy jste byli na screeningovém vyšetření.

Pro založení nové žádosti klikněte na tlačítko „**Založit nový příspěvek**“.

- + Registrovaní uživatelé
- **Pojištěnec**
- + Nastavení
- Zastupované osoby
- Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence
- + Karta života - Vykázaná péče
- Pojistné doby
- Přehled plateb
- Vyúčtování Přehledu OSVČ
- Výpis osobního účtu
- + Formuláře
- Korespondence - Archiv
- + Samoobsluha
- Samotesty
- + Veřejnost
- Kontakty
- + Nápořád

Hlavní strana » Pojištěnec » Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Výběr rodného čísla (přihlášený uživatel nebo zastupovaná osoba)

RČ:

Vytvořit žádost

Rodné číslo: Jméno:

Požadované položky žádosti

Rok	Program	Název položky
Počet položek: 0 Celková částka: 0.00		
Do max. částky na zákl. programu zbývá: 500.00 Historie čerpání		

Bankovní spojení

Účet příjemce: * Banka příjemce: *

0800 - Česká spořitelna a.s.

Položka žádosti

Detail

Datum úhrady nebo ukončení pobytu: * 21.01.2026

Rok: 2026

Program: * 2. Očkování - dospělý (2026)

Název položky: *

Výše požadovaného příspěvku: *

Vložit doklad a další přílohy

- očk-cizina
- očkování - HPV
- očkování - RSViry
- očkování - TBC (I test)
- očkování - chřipka**
- očkování - klíšťová encefalitida
- očkování - meningokok A,C,W,Y
- očkování - plané neštovice, pásový opar
- očkování - pneumokoky, hemofilus
- očkování - rotaviry
- očkování - spalničky, zarděnky, příušnice
- očkování - žloutenka A, B nebo AB
- očkování cizina-břišní tyfus

Úhrada Pořízení Výše požadovaného

+ Založit nový příspěvek - Smazat příspěvek

Spec. symbol: Var. symbol:

3

Aktuální platné programy

Podle vašeho data narození a data úhrady se vám nabídnou **aktuální platné programy** v kalendářním roce a příslušné položky určené buď **pro děti nebo dospělé**. Vyberte jednu z nich.

4

Doklad a další přílohy

Nejprve vyberte první přílohu (příjmový doklad, formulář potvrzení, doklad o úhradě). U platebního dokladu pak vyplňte datum vystavení. **Doklad nezapomeňte Uložit.**

Další doklady (potvrzení diagnózy apod.) pak nahrajte pod Další potřebné přílohy.

Podmínky položky žádosti

Podmínky pro podání žádosti jsou splněny - můžete pokračovat

 ☒ Nová kontrola

5

Kontrola

Nyní klikněte na tlačítko **Zkontrolovat**. Pokud není splněna některá z podmínek, objeví se hláška s upřesněním. Např. když cena na platebním dokladu překračuje maximální výši příspěvku, upravte požadovanou částku.

Pokud váš příspěvek splňuje podmínky, můžete žádost **Uložit**.

Následně vyplňte **Bankovní spojení** a klikněte na **Odeslat žádost**.

+ Registrování uživatelé

— Pojištěnec

+ Nastavení

Zastupované osoby

Žádost o proplacení příspěvku z fondu
prevence

+ **Karta života** - Vykázaná péče

Pojistné doby

Přehled plateb

Vyúčtování Přehledu OSVČ

Výpis osobního účtu

+ Formuláře

Korespondence - Archiv

+ Samoobsluha

Samotesty

+ **Veřejnost**

Kontakty

+ **Nápověda**

Hlavní strana » Pojištěnec » Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Výběr rodného čísla (přihlášený uživatel nebo zastupovaná osoba)

RC:

Vytvořit žádost

Rodné číslo:

Jméno:

Požadované položky žádosti

Rok	Program
2026	A1A - 2. Očkování - dospělý

Počet položek: 1

Celková částka: 300.00

Do max. částky na zákl. programy zbývá: 500.00

Historie čerpání

Preventivní vyšetření

Bankovní spojení

Účet příjemce: *

Banka příjemce: *

0800 - Česká spořitelna a.s.

Spec. symbol:

Var. symbol:

Odeslat žádost

Prohlášení

☐ Prohlašuji, že jsem vyplnil/a všechny údaje úplně a pravdivě.

Veškeré vyplněné osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Odesláním stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s dokumentem „Informace poskytované v souvislosti se zpracováváním osobních údajů při čerpání prostředků z Fondu prevence“.

Také stvrzuji, že nemám nevypořádané dluhy na pojistném.

Ano

Ne

+ Založit nový příspěvek

Smazat příspěvek

6

Potvrďte **souhlas s GDPR.**

+ Registrovaní uživatelé

— Pojištěnec

+ Nastavení

Zastupované osoby

Žádost o proplacení příspěvku z fondu
prevence

+ Karta života - Vykázaná péče

Pojistné doby

Přehled plateb

Výčtování Přehledu OSVČ

Výpis osobního účtu

+ Formuláře

Korespondence - Archiv

+ Samoobsluha

Samotesty

+ Veřejnost

Kontakty

+ Nápořěda

Hlavní strana » Pojištěnec » Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Výběr rodného čísla (přihlášený uživatel nebo zastupovaná osoba)

RČ:

Vytvořit žádost

Rodné číslo: Jméno:

Požadované položky žádosti

Rok	Program	Název položky	Úhrada	Pořizení	Výše požadovaného
2026	ATA - 2. Očkování - dospělý	očkování -	21.01.2026	21.01.2026	300.00

Počet položek: 1 Celková částka: 300.00

Do max. částky na zákl. programy zbývá: 500.00

Bankovní spojení

Účet příjemce: * Banka příjemce: *

0800 - Česká spořitelna a.s.

Spec. symbol: Var. symbol:

Odeslat žádost

Žádost byla uložena

Vaše žádost byla úspěšně vložena do systému
a byla odeslána k posouzení splnění všech podmínek
Stav žádosti zkontrolujete v sekci Pojištěnec - Samoobsluha - Přehled o stavu řešení požadavků

ID použitých dokladů:
2340272 (očkování - chřipka)
Uchovejte pro možné opětovné použití.

OK

7

A to je vše

Nyní žádost posoudí naši pracovníci.

Stav žádosti se zobrazí také v Samoobsluze - Přehled o stavu řešení požadavků.