**Příloha č. 1 Smlouvy – Voucher**

VOUCHER

PREVENTIVNÍ PROGRAM PRO KLIENTY VZP ČR – Zdravá firma 2017

**Získejte příspěvek až 600 Kč!**

Jméno a příjmení zaměstnance Číslo pojištěnce

Adresa Číslo voucheru (vyplňuje personální oddělení)\*

\* Voucher je bez vyplnění kódu neplatný a jeho držitel nemá nárok na čerpání finančního příspěvku.

Souhlasím s tím, aby osobní údaje uvedené na tomto voucheru zpracovala 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 klientských 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.

Příspěvek je určen výše uvedenému zaměstnanci Česká republika - Městský soud v Brně, který je pojištěncem VZP ČR.

Finanční příspěvek čerpám ve výši …….. Kč na: Číslo bankovního účtu a kód banky pro zaslání příspěvku

* příspěvky podporující imunitu

 /

* očkování nehrazené z veřejného zdravotního pojištění
* rekondiční, kondiční, rehabilitační a pohybové aktivity Telefon
* ostatní

 E-mail

…………………………………………………………………

Podpis pojištěnce

POTVRZENÍ zaměstnavatele – vyplní personální oddělení

Pracoviště Adresa pracoviště

Potvrzuji, že výše uvedený pojištěnec VZP je kmenový nebo projektový zaměstnanec výše uvedeného pracoviště.

……………………………………………………………………………

Datum Razítko a podpis

Za správnost údajů odpovídá personální oddělení …………………...

**Podmínky účasti v preventivním programu pro klienty VZP**

* Preventivní program Všeobecné zdravotní pojišťovny České republiky (VZP ČR) je určen pro zaměstnance Česká republika – Městský soud v Brně, kteří jsou pojištěnci VZP ČR a ke dni podání žádosti o poskytnutí příspěvku nedluží na zdravotním pojištění včetně příslušenství dle zákona 48/1997 Sb., o veřejném zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů.
* VZP ČR poskytne finanční příspěvek pouze na:

**Očkování nehrazené z veřejného zdravotního pojištění** - klíšťová encefalitida, hepatitida A, hepatitida B, meningitida typu A+C, pneumokokové nákazy, chřipka, HPV – karcinom děložního čípku spojený s papilomavirem, vzteklina, plané neštovice, žlutá zimnice, černý kašel - pertus (tetan, záškrt), břišní tyfus. **Přípravky podporující imunitu -** balíček s produkty podporujícími imunitu, nápoje zvyšující imunitu - pitný režim zaměstnanců, příspěvek na doplňky výživy na prevenci osteoporózy, příspěvek na doplňky stravy na kloubní výživu - vše zakoupené v lékárně. **Rekondiční, kondiční, rehabilitační a pohybové aktivity** - permanentka do fitness centra (cvičení), permanentka do sauny, permanentka do bazénu (nebo plavecký výcvik), permanentka do solné jeskyně, permanentka na wellness aktivity, příspěvek na rehabilitační program Zdravé sezení v kanceláři, příspěvek na program pravidelných cvičení Zdravá záda, rehabilitace (léčebný tělocvik, fyzioterapie, reflexní terapie, cvičení na balonech), masáže. **Ostatní -** příspěvek na dentální hygienu provedenou v rámci odborného pracoviště dentální hygieny, balíček dentální hygieny (zubní kartáčky, zubní pasty, dentální nitě, mezizubní kartáčky, ústní vody) zakoupený v lékárně nebo specializovaných prodejnách, příspěvek na FOA pro dospělé, příspěvek na výživu (sestavení jídelníčku) a pohyb pro diabetiky, příspěvek na odborně vedený kurz proti obezitě, příspěvek na speciální mentální a fyzický trénink Mental Supremacy, příspěvek na odvykání kouření - přípravky zakoupené v lékárně, příspěvek na vyšetření Alzheimerovy nemoci v rámci Dnů paměti ve spolupráci s ČALS, příspěvek na podologický screening, příspěvek na balíčky na ochranu proti slunci v rámci prevence melanomu – zakoupený v lékárně, příspěvek na vyšetření kožních znamének u dermatologa, příspěvek na hematologické vyšetření krve nehrazené z v.z.p., provedené odbornými zdravotníky v odběrových místech zdravotnického zařízení nebo ve firmě, zdravotní obuv zakoupenou v lékárně nebo ve specializovaných prodejnách.

* VZP ČR poskytne finanční příspěvek pojištěnci, který nejpozději do 31. 7. 2017 předloží na kterémkoliv klientském pracovišti VZP ČR nebo
do 17. 7. 2017 předá prostřednictvím personálního oddělení:
1. tento vyplněný voucher s razítkem a podpisem personálního útvaru potvrzujícím zaměstnanecký poměr.
2. doklad o zaplacení výše uvedené aktivity v Kč. Doklad nesmí být starší než 3 kalendářní měsíce, s datem vystavení od 22. 5. 2017.