

PREDCHÁDZAJÚCI SÚHLAS

Union zdravotnej poisťovne, a.s.

Union zdravotná poisťovňa, a.s. v zmysle § 88 ods. 7, písm. i) a ods. 8 zákona č. 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení (ďalej len zákon č. 363/2011 Z. z.)

udel'uje

poistencom Union zdravotnej poisťovne, a.s.

predchádzajúci súhlas s úhradou liekov (vakcín proti chrípke),

ktoré nespĺňajú indikačné obmedzenia a sú podľa § 3 ods. 2 zákona č. 363/2011 Z.z. uvedené v platnom Zozname kategorizovaných liekov, vydanom Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky pri súčasnom splnení nižšie uvedených podmienok:

Lieky (vakcíny proti chrípke):

A	B
Kód lieku	Podmienky úpravy
INFLUVAC 56079 VAXIGRIP 39136	Všetkým poistencom spĺňajúcim podmienky uvedené v tomto súhlase v plnej výške.

Všeobecné podmienky:

1. Liek je indikovaný na prevenciu chrípky, bude predpísaný zmluvným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti so špecializáciou všeobecný lekár pre deti a dorast alebo všeobecným lekárom pre dospelých a bude vydaný poskytovateľom lekárenskej starostlivosti poistencovi v období platnosti súhlasu.
2. Liek bude podaný pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti zmluvným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, ktorý má so zdravotnou poisťovňou v čase predpísania a podania lieku uzatvorenú platnú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti.
3. Poskytovateľ uvedený v bode 1 tohto súhlasu má v čase žiadosti o úhradu lieku s poistencom poisťovne uzatvorenú platnú dohodu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti podľa § 12 ods.7 zákona č. 576/2004 Z. z. v platnom znení.
4. Poistenec musí mať v čase poskytnutia - vydania lieku u poskytovateľa lekárenskej starostlivosti platný poistný vzťah v Union zdravotnej poisťovni, a.s.
5. Poistenec nesmie byť neplatičom poistného podľa § 9 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z. z. v platnom znení, ktorý má nárok len na neodkladnú zdravotnú starostlivosť.

Union zdravotná poisťovňa, a.s. uhradí cenu lieku poskytovateľovi lekárenskej starostlivosti, ktorý na základe lekárskeho predpisu (receptu) liek poistencovi vydal.

Poisťovňa si vyhradzuje právo na odvolanie tohto súhlasu kedykoľvek, aj pred uplynutím uvedenej doby, a to formou zverejnenia odvolania súhlasu na jej úradnej tabuli v sídle poisťovne a na jej internetovej stránke: www.union.sk. Odvolanie súhlasu nadobudne účinnosť ku dňu uvedenému v odvolaní, najskôr však dňom zverejnenia tohto odvolania.

Doba platnosti súhlasu: od 02.01.2018 do odvolania

Bratislava, 23.02.2018


MUDr. Martin Vochyan v.r.
riaditeľ úseku revízií a zdravotných činností
Union zdravotná poisťovňa, a.s.