

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.)

udeľuje

všetkým poistencom Union zdravotnej poisťovne, a.s.

predchádzajúci súhlas s plnou úhradou liekov (vakcín proti chrípke)

INFLUVAC TETRA (kód 6345C), VAXIGRIP TETRA (kód 1224C), INFLUVAC (kód 56079)

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:

Všobecné podmienky:

1. Liek je indikovaný na prevenciu chrípky, bude predpísaný zmluvným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti so špecializáciou všeobecný lekár pre deti a dorast alebo všeobecný lekár 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 predpisania 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 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 poisťný vzťah v Union zdravotnej poisťovni, a.s.
5. Poistenec nie je dlžník podľa § 25a ods. 1 zákona č. 580/2004 Z. z. v platnom znení, ktorý má nárok len na neodkladnú zdravotnú starostlivosť (§ 9 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z. z.)

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

Union zdravotná poisťovňa, a.s. si vyhradzuje právo na odvolanie alebo zmenu tohto súhlasu kedykoľvek, a to formou zverejnenia na jej internetovej stránke: www.union.sk. Odvolanie alebo zmena súhlasu nadobudne účinnosť ku dňu uvedenému v odvolaní, najskôr však dňom jeho zverejnenia.

Doba platnosti súhlasu: od 1.10.2019 do odvolania

V Bratislave, dňa 25.9. 2019


MUDr. Martin Vochyan

Riaditeľ Úseku revízií a zdravotných činností

Union zdravotná poisťovňa, a.s.