

## Informace k příspěvku na přímořský ozdravný pobyt

### Výše příspěvku

- dle skutečně uhrazené ceny, nejvýše však 10 000 Kč,
- cena za pojištěnce musí jednoznačně vyplývat z předložené smlouvy s cestovní kanceláří, pobyt může být individuální s cestovní kanceláří, nebo organizovaný, např. letní tábor, případně individuální v doprovodu rodičů či blízké rodiny.

### Obecné podmínky pro přiznání příspěvku

- věk v den návratu 8 – 15 let,
- doručení žádosti nejpozději do 30.06.2021,
- chronické onemocnění některou ze stanovených nemocí,
- absolvování přímořského pobytu v délce minimálně 14 nocí,
- pobyt musí být zajištěn prostřednictvím cestovní kanceláře se sídlem v ČR nebo individuálně, po absolvování pobytu musí být předložena faktura, ze které bude zřejmá cena za pobyt pojištěnce po odečtení slev a doklad o úhradě,
- pokud bude pojištěnec čerpat příspěvek na přímořský ozdravný pobyt, nemá v daném roce nárok na příspěvek na vysokohorský a ani na lázeňský ozdravný pobyt,

### Zdravotní indikace

- psoriáza (MKN L40) všech forem,
- atopický ekzém, který je soustavně léčen minimálně po dobu 5 let (MKN L20),
- dermorespirační syndrom, tj. atopický ekzém (MKN L20) v souběhu s chronickým onemocněním dolních cest dýchacích (MKN J40-J44) v dispenzarizaci pneumologické ambulance,
- bronchiální astma (MKN J45) a jeho podskupiny léčené inhalačními kortikosteroidy,
- alergické onemocnění horních cest dýchacích způsobené inhalačními alergeny, jež je objektivně laboratorně prokázané (MKN J30),
- opakované katary dýchacích cest (MKN J399); podmínka pro přiznání finančního příspěvku platí pro děti, u kterých se opakují min. 6x za rok katary dýchacích cest a byly léčeny 3 a více krát za rok antibiotiky. Potvrzeno záznamem ve zdravotnické dokumentaci.

### Postup zpracování žádosti o příspěvek

- zákonný zástupce pojištěnce podává nejpozději do stanoveného termínu, vždy však před absolvováním pobytu, žádost o přiznání příspěvku na předepsaném formuláři (ČÁST A i ČÁST B),
- žádost musí obsahovat identifikační údaje pojištěnce, povinnou přílohu tvoří zdravotní dokumentace prokazující splnění indikačních kritérií,
- **přijaté žádosti posuzuje revizní lékař RBP, zdravotní pojišťovny,**
- zákonnému zástupci pojištěnce RBP do 30 dnů od podání žádosti sdělí rozhodnutí o přiznání či nepřiznání příspěvku,
- pobyt musí být zajištěn prostřednictvím cestovní kanceláře se sídlem v ČR nebo individuálně, po absolvování pobytu musí být předložena faktura, ze které bude zřejmá cena za pobyt pojištěnce po odečtení slev a doklad o úhradě, spolu s čestným prohlášením zákonného zástupce pojištěnce, že náklady nebyly uhrazeny ze zdrojů jiné osoby (např. zaměstnavatele), a že zájezd byl absolvován v uvedeném termínu (ČÁST C).

**ČÁST A – VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**

**ČÁST B – VYPLNÍ OŠETŘUJÍCÍ LÉKAŘ**

**ČÁST C – VYPLNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PO SKONČENÍ POBYTU**