

VYPLNÍ LÉKAŘ

Číslo pojištěnce*:

Jméno a příjmení*:

Přírůstek váhy v těhotenství:

Trimestr :

Výška v cm:

Váha v kg:

NEVYHOVUJÍCÍ ŠKRTNOUT ☒ , VYHOVUJÍCÍ ZAKROUŽKOVAT ☐

BMI byl před těhotenstvím 18-26 kg/m² a zároveň aktuální váhový přírůstek nepřekračuje pro 1. trimestr 2,9 kg, 2. trimestr 9,5 kg a 3. trimestr 16,1 kg*:

VYHOVUJE

NEVYHOVUJE

Neužívá tabákové výrobky ani elektronické cigarety*:

NEKOUŘÍ

KOUŘÍ

Datum posledního preventivního vyšetření*:

Na základě anamnézy potvrzují, že výše uvedené údaje o pojištěnci jsou platné k níže uvedenému datu.

Datum vystavení dokladu*:

Potvrzení vystavil
(podpis a razítko lékaře)*:

VYPLNÍ POJIŠTĚNEC

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Souhlasím také se zpracováním svých osobních údajů poskytnutých v rámci Programu 90+ (dále P90+) a Bonusu 90+ (dále B90+) za účelem zajištění služeb P90+ a B90+, k jejich vyhodnocování a vyúčtování, a to na základě uděleného souhlasu se zpracováním.

Osobní údaje subjektu údajů (dále jen „pojištěnec“) získané v rámci P90+ (resp. B90+) budou zpracovány RBP, zdravotní pojišťovnou, Michálkovic 967/108, Slezská Ostrava, 710 00 Ostrava, IČO: 476 73 036, zapsanou v obchodním rejstříku KS v Ostravě, oddíl A XIV, vložka 554 (dál jen „RBP“). Ochranu osobních údajů pojištěnce zajišťuje RBP v souladu s NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „Nařízení“) a rovněž v souladu s dalšími platnými obecně závaznými právními předpisy upravujícími veřejné zdravotní pojištění a poskytování zdravotních služeb.

Vzhledem k potřebě naplnění zákonných povinností RBP, zajištění případných práv pojištěnce a vyhodnocování programu budou poskytnuté údaje zpracovávány nejdéle po dobu převyšující o 10 let dobu trvání zdravotního pojištění pojištěnce u RBP. RBP nebude osobní údaje předávat do třetích zemí. Pojištěnec může kdykoliv odvolat svůj dříve udělený souhlas se zpracováním osobních údajů. Odvoláním souhlasu však není dotčena zákonnost zpracování vycházející z odvolaného souhlasu. Odvolání souhlasu lze provést těmito způsoby: osobně na každém kontaktním místě RBP nebo písemně odesláním odvolání souhlasu na adresu sídla RBP, nebo na e-mailovou adresu rbp@rbp213.cz z e-mailové adresy, kterou pojištěnec RBP poskytl, a která tak je evidována v databázi RBP, nebo prostřednictvím služby my213. Z textu odvolání souhlasu přitom musí být patrné, že jde o odvolání souhlasu se zpracováním OÚ pro účely zajištění služeb B90+. Odvoláním souhlasu však dojde, vzhledem k neoddelitelnosti služeb poskytovaných v rámci P90+ a výše uvedených osobních údajů, ke znemožnění čerpání některých výhod a služeb Programu 90+ a Bonusu 90+.

Informace o ochraně osobních údajů, které je správce údajů povinen zveřejnit, případně sdělit pojištěncům ve smyslu Nařízení, jsou zpřístupněny na webové stránce www.rbp213.cz a kontaktních pracovištích RBP.

Datum podpisu*:

Podpis pojištěnce*:

UPOZORNĚNÍ

Na proplacení bonusového příspěvku Bonus 90+ pojištěnci nevzniká vyplněním tohoto potvrzení právní nárok. Pojišťovna si vyhrazuje právo na kontrolu všech výše uvedených údajů. V případě, že údaje nebudou souhlasit se skutečností, nebude pojištěnci příspěvek proplacen a může mu být rovněž pozastavena možnost čerpání příspěvku v následujícím kalendářním roce. Čerpání příspěvku je rovněž vázáno na další podmínky čerpání obecně platné pro čerpání příspěvků. Více informací na www.rbp213.cz nebo na 840 213 213.

* Položky označené hvězdičkou je nutné vyplnit.