

233/2025

Žádost:

Povinný subjekt:

**Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
(dále jen "povinný subjekt")**

IČ: 47114321,

se sídlem Roškotova 1225/1, 14000, Praha 4

Žadatel:

xxx

IČ: xxx

se sídlem: xxx

Datová schránka: xxx

V Praze dne 19. 08. 2025

Naše značka: xxx

Věc: Žádost o poskytnutí informace, ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů (dále jen InfZ)

Žadatel tímto podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, žádá povinný subjekt jakožto povinný subjekt podle InfZ, aby mu poskytl následující informace:

Požadavek A – objem uhrazených léčivých přípravků

Pro každý měsíc samostatně v období červenec 2024 až červen 2025 prosím uveďte následující:

1. Počet, specifikaci a typ úhrady uhrazených léčivých přípravků (lékařský recept / zvláště účtovaný léčivý přípravek)

Data prosím poskytněte v následující datové struktuře:

1. Měsíc a rok vykazání 2. ATC kód 3. SÚKL kód léčivého přípravku 4. Název léčivého přípravku 5. Doplněk názvu léčivého přípravku 6. Typ LP – recept / ZULP 7. Typ úhrady - UHR1, UHR2, UHRX, VILP, úhrada na §16 8. Počet uhrazených balení

Požadavek B – objem uhrazených zdravotnických prostředků

Pro každý měsíc samostatně v období červenec 2024 až červen 2025 prosím uveďte následující:

1. Měsíc a rok vykazání 2. Kód zdravotnického prostředku (pkod) [pokud je v daném měsíci dostupný] 3. SÚKL kód zdravotnického prostředku [pokud je v daném měsíci dostupný] 4. Název zdravotnického prostředku 5. Doplněk názvu zdravotnického prostředku 6. Typ úhrady – poukaz / ZUM 7. Počet uhrazených balení/kusů

Pokud to povaha písemnosti dovoluje, adresou pro doručování žadateli je jeho datová schránka.

Předem děkuji za kladné vyřízení této žádosti.

S úctou

xxx,

xxx

Kontakt: xxx

xxx

Odpověď:

Právní odbor

Sp. zn. xxx
Č.j. xxx
Spis č. xxx

xxx

IČ: xxx
se sídlem: xxx

Datová schránka: xxx

Vaše značka: xxx

DATOVOU SCHRÁNKOU

Počet listů: 1
Počet příloh: 1
Počet listů příloh: x

V Praze dne 12. 9. 2025

Poskytnutí informací podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

podáním doručeným dne 19. 8. 2025 (dále jen „žádost“) požádala společnost **xxx IČ: xxx** (dále jen „žadatel“) Oborovou zdravotní pojišťovnu zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (dále jen „OZP“) podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, o následující informace:

- **objem uhrazených léčivých přípravků v období červenec 2024 až červen 2025**
- **objem uhrazených zdravotních prostředků v období červenec 2024 až červen 2025** (blíže specifikováno v datové struktuře).

Žadatel dne 11. 9. 2025 uhradil vyúčtované úhrady nákladů spojených s vyhledáním a zpracováním informací ve výši **1 132,- Kč**.

Požadované informace zasíláme v příloze.

S pozdravem

xxx

pověřený referent právního odboru
/podepsáno elektronicky/