DÔVERA
ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

**Obchodná spoločnosť DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.**
na základe ustanovenia § 6 ods. 1 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 88 ods. 7 písm. h) 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 (ďalej aj ako „zákon") udeľuje

**predchádzajúci súhlas na úhradu lieku**

**39136 Vaxigrip susp.inj. 10 x 0,5ml,**
**56079 INFLUVAC ( INJ.STRIEK.), sus inj 1x0,5ml**

**(ďalej len „liek")**

ktorý nespĺňa indikačné obmedzenia a je podľa § 3 ods. 2 zákona uvedený v platnom Zozname kategorizovaných liekov, a to pri splnení nasledovných podmienok:

1. liek je indikovaný na prevenciu chrípky a je poskytovaný všetkým poistencom zdravotnej poisťovne, ktorí prejavia o očkovanie záujem, a to aj v prípade, ak nie sú splnené indikačné obmedzenia;

2. liek má povahu vakcíny a slúži na očkovanie poistenca. Očkovanie sa vykonáva na základe očkovacej schémy, ktorá je uvedená v súhrne charakteristických vlastností lieku;

3. predpis schváleného lieku bude realizovaný na lekárskom predpise s uvedením mena a priezviska poistenca, rodného čísla poistenca, diagnózy a s vyznačením dátumu predpisu lieku;

4. Verejná lekáreň bude dodávku lieku fakturovať na adresu: Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s., Cintorínska 5, 94901 Nitra, pričom nie je potrebné vykazovať lekárske predpisy v samostatnej dávke.

**Obchodná spoločnosť DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s. udeľuje predchádzajúci súhlas na plnú úhradu lieku všetkým poistencom pri splnení podmienok uvedených v bode 1. až 4. odo dňa 1. októbra 2018 do 28. februára 2019.**

V Bratislave dňa 24.9.2018

DÔVERA ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA | Generálne riaditeľstvo
DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s. 39
Einsteinova 25, 851 01 Bratislava

**PharmDr. Monika Lainczová**
Manažér odboru liekovej politiky
DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.

Generálne riaditeľstvo:
DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.
Digital Park II.
Einsteinova 25
851 01 Bratislava

Fakturačné údaje:
DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.
IČO: 35 942 436, DIČ: 2022051130
IČ DPH: SK2022051130
Kód poisťovne: 24

Kontaktné informácie:
Zákaznícka linka: 0800 150 155
Fax: +421 2 572 64 254
E-mail: poskytovatel@dovera.sk
www.dovera.sk

Registrácia: zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Sa, vložka č.: 3627/B