

Jak pečuje OZP o zdraví svých klientů?

- ✓ **OZP PLNĚ HRADÍ** vyšetření stavu paměti a ostatních funkcí mozku v certifikovaných lékárnách a ve spolupráci s Alzheimerovskou společností.
- ✓ OZP díky službě **ASISTENT ZDRAVÍ VÁS ZDARMA OBJEDNÁ** k případné následné konzultaci s odborníkem z oblasti neurologie po celé ČR.
- ✓ **JAKO DÁREK** obdrží každý vyšetřený klient pomůcku na trénink paměti.

Navíc

- ➕ **OZP PŘISPÍVÁ** na vyšetření mozkových funkcí ve **VITAKARTĚ**.
- ➕ **ATRAKTIVNÍ SLEVY** na tréninkové programy mozkových funkcí u smluvních partnerů OZP.

„Pro zdravý život v každé vteřině.“

207

261 105 555
www.ozp.cz

OZP
OBOROVÁ ZDRAVOTNÍ
POJIŠTOVNA



Program prevence Alzheimerovy nemoci

(záznam o účasti v programu)

Jméno a příjmení (titul) klienta	Rodné číslo klienta
E-mailová adresa	Mobilní telefon
Kontaktní adresa	

Die odhadů bude Alzheimerova nemoc v roce 2030 jednou z pěti nejčastějších chronických onemocnění v ČR. Screening zachytí přibližně 35 % potenciálně rizikových pacientů.

partner
programu

2...
Oční
alzheimerovská
společnost

Program je určen pojištěncům OZP ve věku 40 let a více

(dovršili stanoveného věku do 31. 12. daného kalendářního roku)

Program se skládá z vyšetření stavu paměti pojištěnce a konzultace v síti smluvních partnerů a z případného předání pojištěnce na následné vyšetření prostřednictvím služby Asistent zdraví.

Typ testu / vyšetření	<input type="checkbox"/> ALBA (rychlý kognitivní test) <input type="checkbox"/> POBAV (test pojmenování obrázků a jejich vybavení) <input type="checkbox"/> GDS (dotazník k posouzení nálady u seniorů) <input type="checkbox"/> ACE-R (Addenbrookský kognitivní test)
Doporučení	<input type="checkbox"/> Asistent zdraví (asozp@ozp.cz, volájte 844 111 000) <input type="checkbox"/> Ordinace pro poruchy paměti a Alzheimerovu nemoc v Národním ústavu duševního zdraví Klecany (283 088 163 nebo 161) <input type="checkbox"/> Jiné (název zařízení a kontakt): <input type="checkbox"/> Bez dalšího doporučení
Doplňující informace	

Souhlas klienta:

Obořová zdravotní pojišťovna zaměstnančí banky, pojišťovna a stavebníci, se sídlem Praha 4, Rokletova 1225/1, PSČ 140 00, IČO: 471 14 321, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, zapsaná značka A 7332, (dále jen „Administrátor“), Administrátor zajišťuje konkrétní poskytovatelské služby v rámci programu, (dále jen „poskytovatel“). Aktuální seznam poskytovatelů je též přístupný na stránkách OZP, www.ozp.cz. Administrátor je odpovědný za metodické vedení poskytovatelů a administrativní zajištění úhrady vady příslušnému poskytovateli za služby poskytnuté v rámci programu. Poskytovatelé jsou zavázáni pojištěncům OZP nabízet a poskytovat služby z programu.

Za účelem realizace programu OZP spolupracuje s administrátory programu, jejichž aktuální seznam je v dispozici na stránkách OZP, www.ozp.cz, (dále jen „administrátor“). Administrátor zajišťuje konkrétní poskytovatelské služby v rámci programu, (dále jen „poskytovatel“). Aktuální seznam poskytovatelů je též přístupný na stránkách OZP, www.ozp.cz. Administrátor je odpovědný za metodické vedení poskytovatelů a administrativní zajištění úhrady vady příslušnému poskytovateli za služby poskytnuté v rámci programu. Poskytovatelé jsou zavázáni pojištěncům OZP nabízet a poskytovat služby z programu.

Administrátorův a v případě, že daný poskytovatel administrátora nemá, přímo poskytovatelé jsou zavázáni zasílat OZP na pravidelné bázi reporty, které budou obsahovat počet pojištěnců OZP, kteří se programu účastní, a dále statistiku zpracování výsledků vyšetření, které budou obsahovat titul, jméno a příjmení klienta, rodné číslo klienta, kontaktní adresu a telefonní číslo, resp. číslo mobilního telefonu, a dále informaci o doporučení následného vyšetření (či nikoli). Pravidelné vyřizování služeb ve vztahu k OZP budou též obsahovat rodné číslo pojištěnců OZP, za které je nárokovaná úhrada příslušnému poskytovateli za jednoho pojištěnce.

Já, níže podepsaný pojištěnec OZP, dávám tímto svobodný, konkrétní, informovaný a jednoznačný souhlas výše popsané operaci zpracování osobních údajů v nuznosti uvedením výše za účelem realizace programu, včetně ní hodnocení mé spokojenosti se službami v rámci programu. Jsem si vědom/vědoma svého práva svůj souhlas kdykoli odvolat, a to písemně na adresu OZP a/nebo administrátora a/nebo poskytovatele. Osobní údaje budou na základě mého souhlasu zpracovány OZP, administrátory a poskytovateli.

Konkrétní údaje povolenice pro ochranu osobních údajů OZP jsou: email: dpoz@ozp.cz, kontaktní adresa Praha 4, Rokletova 1225/1, PSČ 140 00. Povolenice pro ochranu osobních údajů je primárně kontaktní místem pro výkon Vašich práv a pro Vaše případné dotazy ohledně zpracování osobních údajů.

Mám právo požadovat přístup k osobním údajům týkajícím se mé osoby a požadovat informace podle ustanovení článku 15 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), (dále jen „nařízení“), jejich oprava nebo výmaz ve smyslu článku 17 nařízení, případně omezení zpracování podle článku 18 nařízení, a vznést námitku proti zpracování podle článku 21 nařízení, pokud jsem se na přenesitelnost údajů podle článku 20 nařízení. Dále mám právo podat stížnost u dozorového orgánu, kterým je Úřad pro ochranu osobních údajů. Poskytování osobních údajů je dobrovolné. Jsem si vědom/vědoma svého práva na to, aby OZP, administrátory a poskytovatelé bez zbytečného odkladu upravit nepřesné osobní údaje, a dále mám právo na doplnění neúplných osobních údajů. Pokud je pravděpodobné, že určitý případ porušení zabezpečení osobních údajů bude mít za následek vysoké riziko pro práva a svobodu fyzických osob, OZP oznámí toto porušení bez zbytečného odkladu mně, což by soužilo údajů.

Datum

Podpis klienta

Jakékoli doplňující dotazy k tomuto programu
jsme připraveni vám zodpovědět na naší telefonní
lince 261 105 555 či prostřednictvím Asistenta zdraví
(asozp@ozp.cz).

