

**Rozhodnutí o potřebě ošetřování/péče**  
**Hlášení ošetřujícího lékaře o vzniku potřeby ošetřování/péče**



Pracoviště ÚSSZ (OSSZ, PSSZ, MSSZ Brno)

Číslo rozhodnutí (identifikátor)

☐ Opravné podání

**A. Identifikace osoby**

Příjmení

Jméno

Datum narození

Rodné číslo/EČP<sup>1)</sup>

1) Není-li přiděleno rodné číslo, uveďte se evidenční číslo pojištěnce nebo datum narození

**B. Kontaktní údaje**

E-mailová adresa

Telefon

**C. Údaj o potřebě ošetřování/péče**

- ☐ Potřeba ošetřování výše uvedené osoby, protože tato osoba onemocněla, nebo utrpěla úraz, případně její stav bezprostředně po porodu vyžaduje ošetřování jinou osobou.
- ☐ Potřeba péče o dítě mladší 10 let s nařízenou karanténou.
- ☐ Potřeba péče o dítě mladší 10 let, protože uvedená osoba onemocněla, utrpěla úraz, porodila, byla jí nařízena karanténa, byla přijata k poskytnutí lůžkové péče, nebo byla přijata jako průvodce nezletilého dítěte přijatého do zdravotnického zařízení, anebo jí byla poskytnuta na základě veřejného zdravotního pojištění komplexní lůžková léčebně rehabilitační péče, a proto nemůže pečovat o dítě, o které jinak pečuje.

Potřeba ošetřování/péče ode dne

Vystaveno dne

**D. Identifikace poskytovatele zdravotních služeb**

Název poskytovatele zdravotních služeb

IČO

IČZ

IČPE

Jméno ošetřujícího lékaře

-----  
Razítko a podpis

**E. Záznamy ošetřujícího lékaře poskytovatele zdravotních služeb ambulantní péče nebo lékaře orgánu nemocenského pojištění**

Datum kontroly

Poznámky

**F. Poučení**

Nesouhlasí-li pojištěnec s rozhodnutím ošetřujícího lékaře (poskytovatele zdravotních služeb) o vzniku potřeby ošetřování (péče) nebo s rozhodnutím o jejím ukončení, může podat do tří pracovních dnů ode dne doručení rozhodnutí návrh na jeho přezkoumání ošetřujícímu lékaři (poskytovateli zdravotních služeb), který rozhodnutí vydal. Pokud ošetřující lékař (poskytovatel zdravotních služeb) návrhu na přezkoumání rozhodnutí nevyhoví v plném rozsahu, postoupí do pěti pracovních dnů spis s návrhem na přezkoumání příslušnému krajskému úřadu, který udělil oprávnění k poskytování zdravotních služeb (ust. § 49 zákona č. 373/2011 Sb., ve znění pozdějších předpisů).

Návrh na přezkoumání nemá odkladný účinek.

Byla-li potřeba ošetřování ukončena rozhodnutím Institutu posuzování zdravotního stavu (služebním orgánem) a pojištěnec s ukončením nesouhlasí, může podat do tří dnů ode dne doručení rozhodnutí odvolání k orgánu nemocenského pojištění, který rozhodnutí vydal (ust. § 154 odst. 1 zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů). Podané odvolání nemá odkladný účinek dle ust. § 152 písm. a) zákona č. 187/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů.