

POVĚŘENÍ PRO PORTÁL ZP

(pro zástupce poskytovatele zdravotních služeb pro Přílohu č. 2)

Poskytovatel zdravotních služeb:

se sídlem:
bytem:
zastoupené:

IČ: IČZ:
telefon:
e-mail:
(dále jen „poskytovatel zdravotních služeb“)

pověřuje

Jméno, příjmení:
(Jméno a příjmení musí souhlasit s údaji uvedenými v digitálním certifikátu)
bydliště:
Datum narození:
Telefon: E-mail:
Registrace na Portálu ZP jako klient identifikovaný číslem (ID):
(dále jen „pověřená osoba“)

k úkonům elektronické administrace Přílohy č. 2 a předávání dokladů, které se týkají Přílohy č. 2 smlouvy o poskytování a úhradě zdravotní péče (dále jen Příloha č. 2), ve smyslu předávání informací o technickém a personálním vybavení poskytovatele zdravotních služeb níže uvedeným zdravotním pojišťovnám (dále jen ZP) elektronickou cestou prostřednictvím Portálu ZP. Zároveň jej pověřuje k přebírání zpráv týkajících se elektronické administrace Přílohy č. 2, a to prostřednictvím Portálu ZP.

Toto pověření lze odvolat písemně, odvolání je účinné okamžikem doručení libovolné níže uvedené ZP.

Poskytovatel zdravotních služeb pověřuje výše uvedenou pověřenou osobu, aby vůči Portálu ZP vystupovala při těchto činnostech:

Statutární zástupce žádá, aby pověřené osobě bylo nastaveno jedno nebo více níže uvedených oprávnění	Nehodící se možnost výrazně křížem přeškrtněte. Pověření nebude zpracováno, jestliže nebude jasné uvedeno, zda má být dané oprávnění nastaveno nebo ne.	
P2 – editor (P2Editor)	Ano (nastavit)	NE
P2 – zodpovědný zástupce (P2ZodpoZást)	Ano (nastavit)	NE
P2 – statutární zástupce (P2StatutZást)	Ano (nastavit)	NE

Vysvětlení rozsahu pověření:

- * **P2Editor** - **smí upravovat** Přílohy č. 2 vůči všem ZP z Portálu ZP
- * **P2ZodpoZást** - **smí předat** Přílohu č. 2 ZP, vůči kterým má toto pověření nastaveno
- * **P2StatutZást** - **smí nastavit právní platnost** Přílohy č. 2 vůči ZP, vůči kterým má toto pověření nastaveno

Seznam zdravotních pojišťoven, které jsou sdružené na Portálu ZP:

- Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (ČPZP)
- Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (OZP)
- RBP, zdravotní pojišťovna (RBP)
- Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky (VoZP ČR)
- Zaměstnanecká pojišťovna Škoda (ZPŠ)

V....., dne.....

.....
Poskytovatel zdravotních služeb (podpis statutárního zástupce a razítko PZS)

Jeden originál pověření zašlete na libovolnou adresu uvedenou zde:

<http://www.portalzp.cz/jak-se-stat-uzivatelem-pzp#adr>

Toto pověření pak budou akceptovat i ostatní ZP. Upozorňujeme však, že Dodatek o elektronické administraci Přílohy č. 2 je nutno uzavřít s každou ZP zvlášť!