



ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
MINISTERSTVA VNITRA ČR **211**

# Návod k podání online žádosti o příspěvek z Fondu prevence v E-komunikaci





Buďte  
online!

Zažádejte o přístup  
do E-komunikace ještě  
dnes

Bonusy  
2025

Podívejte se na  
příspěvky z Fondu  
prevence

Ptáte se

Nejčastější otázky  
klientů

Chci se stát  
pojištěncem

Až 9 500 Kč pro  
maminku s miminkem

Výhra pro vaše zdraví

Až 35 000 Kč pro čtyřčlennou rodinu z Fondu prevence

Přidejte se k nám

Stabilní partner pro vaše zdraví



O **příspěvek z Fondu prevence** můžete zažádat online v [E-komunikace](#) ZP MV ČR, kterou najdete v pravém horním rohu našich internetových stránek [www.zpmvcr.cz](http://www.zpmvcr.cz).

Registrování uživatele

Přihlášení prostřednictvím NIA

Přihlášení prostřednictvím BankID

Kontakty

+ Nápověda

Registrování uživatele

Vstup do chráněné oblasti pro komunikaci se ZPMV ČR

PIN

Heslo

Přihlásit

> **INFORMACE pro STOMATOLOGY:**

Pro úhradu zdravotních služeb poskytovaných od 1.1.2022 je nově realizována agregovaná platba. V případě, že zasíláte vyúčtování (kdvka) není třeba vyznačovat požadavek na agregovanou platbu. Agregovaná platba bude uhrazena k faktuře za výkony automaticky. Pokud v daném měsíci žádné výkony nezasíláte (nepředáváte kdvku) a požadujete jen agreg. platbu, je třeba vyplnit fakturu a vyznačit požadavek na agregovanou platbu (faktura - agregovaná platba).

> V souvislosti se změnami v úhradách stomatologické péče doporučujeme věnovat zvýšenou pozornost stavu registrací v rámci platných IČP vašeho zařízení

> **PŘEDÁNÍ VYÚČTOVÁNÍ** - stručný návod

> **Přehled o platbě pojistného zaměstnavatele - DATOVÉ ROZHRANÍ** pro načtení do formuláře HPP

> **REGISTRACE ZPRACOVATELE ÚČETNICTVÍ**

Informace pro registraci ZÚ, která umožní podávání formulářů za své klienty prostřednictvím jednoho přihlášení k e-Komunikaci.

1

## Přihlaste se

**Přihlášení je možné třemi způsoby: 1) pomocí Bank iD, 2) prostřednictvím Identity občana (NIA), nebo 3) zadáním PIN a hesla** pro přístup do [E-komunikace](#) ZP MV ČR. Pokud PIN a heslo ještě nemáte, zažádejte si o ně online [zde: Žádost o přístupové údaje pro online komunikaci](#). Budou zaslány dopisem nebo do datové schránky fyzické osoby.



- + Registrovaní uživatelé
- **Pojištěnec**
- + Nastavení
- Zastupovaná osoba
- Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence**
- Karta života - vykazána peče
- Pojistné doby
- Přehled poplatků
- Přehled plateb
- Vyúčtování Přehledu OSVC
- Výpis osobního účtu
- + Formuláře
- Korespondence - Archiv
- + Samoobsluha
- Samolesty
- + Veřejnost
- Kontakty
- + Nápověda

Hlavní strana » Pojištěnec » Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

## Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Zastupovaná osoba

Zastupovaná osoba

▼

Vyvořit žádost

Rodné číslo: Jméno:

Požadované položky žádosti

Rok	Program	Název položky	Status	Úhrada	Pořízení	Cena za položku

Počet položek: 0 Celková částka: 0.00

+ Založit nový příspěvek

Smazat příspěvek

Do max. částky na zákl. programy zbývá: 500.00

Historie čerpání

Bankovní spojení

Účet příjemce: \* Banka příjemce: \* Spec. symbol: Var. symbol:

600 - MONETA Money Bank a.s.

Odeslat žádost


2

## Žádost

Klikněte na sekci **Pojištěnec** a poté **Žádost o proplacení příspěvku z Fondu prevence**.

Uvidíte **historii čerpání** příspěvků z Fondu prevence, náhled na sumu, kterou ještě můžete čerpat na základní programy a vedle náhled, co již máte vyčerpáno (objeví se po najetí kurzoru myši na text „do max. částky na základní programy zbývá“).

Pro založení nové žádosti klikněte na tlačítko „**Založit nový příspěvek**“.



[info@zpmvcr.cz](mailto:info@zpmvcr.cz)
844 211 211
www.zpmvcr.cz

[REGISTROVANÍ UŽIVATELÉ](#) | [POJIŠTĚNÍ](#) | [VEŘEJNOST](#) | [KONTAKTY](#) | [NÁPOVĚDA](#) | [ODHLÁŠENÍ](#)

[Hlavní strana](#) > [Pojištění](#) > [Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence](#)

### Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Výběr rodného čísla (přihlášený uživatel nebo zastupovaná osoba)

RČ:

[Vytvořit žádost](#)

Položka žádosti

**Detail**

Datum úhrady:

Rok:

Program:

Název položky:

RČ dítěte:

Výše požadovaného příspěvku:

[Vložit doklad a další přílohy](#)

1. Onkologická vyšetření - dospělý (2025)
2. Civilizační nemoci - dospělý (2025)
3. Dentální hygiena + preventivní prohl.- dospělý (2025)
4. Ostatní preventivní prohlídky, sport, řidiči - (2025)
5. Sportovní aktivity + preventivní prohl. dospělý (2025)
6. Prevence úrazů - dospělý (2025)
- Duševní zdraví - dospělý (2025)
- Dárci krve (2025)
- Komplexní onkologická prohlídka (2025)
- Odvykání kouření - dospělý (2025)
- Očkování - dospělý (2025)
- POSTOUPENÍ PŘÍSPĚVKU (2025)
- PREVENCE-BEZ "VÝKONU" PROHLÍDKY, S POTVRZENÍM (2025)
- Podpora screeningových vyšetření (2025)

[Založit nový příspěvek](#)

[Odeslat žádost](#)



## Aktuální platné programy

Podle vašeho data narození a data úhrady se vám nabídnou **aktuální platné programy** v kalendářním roce a příslušné položky určené buď **pro děti nebo dospělé**. Vyberte jednu z nich.

RČ: KAROLÍNA

Vytvořit žádost

**Rodné číslo:** KAROLÍNA

Požadované položky žádosti

Rok	Program

Položka žádosti

Detail

Datum úhrady: 05.02.2025

Rok: 2025

Program: Program "postoupení příspěvku dítěti" (2025)

Název položky:

RČ dítěte: Pokud postupujete svůj příspěvek, zadejte RČ dítěte

Výše požadovaného příspěvku:

Vložit doklad a další přílohy

Zkontrolovat Zavřít

4

## Postoupení

V případě, že rodič chce postoupit svůj příspěvek, přihlásí se do své E-komunikace, po zadání data úhrady se objeví aktuálně platné programy. Vybere **program „postoupení příspěvku dítěti“ (2025)** a položku, na kterou chce příspěvek postoupit. V dalším poli vyplní RČ dítěte, částku a nahraje doklad.

5

## Doklad a další přílohy

Nejprve vyberte jako přílohu Příjmový doklad, faktura. I pokud nahráváte např. Potvrzení o účasti a úhradě, je třeba vybrat tuto přílohu. U platebního dokladu pak vyplňte IČO, číslo dokladu a datum vystavení. **Doklad nezapomeňte Přidat.**

Pokud platební doklad nemá číslo, vypíše se do příslušné kolonky rodné číslo pojištěnce.

Další doklady (potvrzení diagnózy apod.) pak nahrajte pod Další přílohy.

Zastupované osoby

Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

+ **Karta života** - Vykázaná péče

Pojistné doby

Přehled poplatků

Přehled plateb

Vyúčtování Přehledu OSVČ

Výpis osobního účtu

+ Formuláře

Korespondence - Archiv

+ Samoobsluha

Samotesty

+ **Veřejnost**

Kontakty

+ **Nápověda**

RČ:

**Vytvořit žádost**

Podmínky položky žádosti

Podmínka	Hodnota	Povolené limity	Stav
Datum realizace (den nákupu)	<input type="text" value="07.01.2025"/>	Datum od: <b>01.01.2025</b> , Datum do: <b>31.12.2025</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Datum čerpání (den podání žádosti)	<input type="text" value="07.02.2025"/>	Nejpozději do: <b>31.12.2025</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Požadovaná cena za položku	<input type="text" value="1380.0"/>	Maximálně [Kč]: <b>4000.0</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Počet položek	<input type="text" value="1"/>	Od: <b>1</b> , Do: <b>4</b> , v rámci balíčku již vyčerpáno: <b>0</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Souhrnně v rámci balíčku/rok	<input type="text" value="1380.0"/>	Maximálně [Kč] <b>4000</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
Doba mezi realizací a čerpáním	<input type="text" value="1"/>	Max. měsíců: <b>3</b> , Podmínka platí od: <b>01.01.2025</b>	<input checked="" type="checkbox"/>



## Kontrola

Nyní klikněte na tlačítko **Zkontrolovat**. Zelená pole jsou v pořádku. Pokud cena na vašem dokladu překračuje výši příspěvku, upravte požadovanou částku. Když je vše v pořádku, můžete žádost **Uložit** a **Odeslat**. Následně vyplňte **Bankovní spojení** a klikněte na **Odeslat žádost**.



info@zpmvcr.cz 844 211 211 www.zpmvcr.cz

**ZDRAVOTNÍ POJIŠTOVNA MINISTERTVA ČR KÓD 211**

PRŮHÁŠEN SCHÉMLOVÁ KAROLÍNA

REGISTROVANÍ UŽIVATELE | POJIŠTĚNÍ | VEŘEJNOST | KONTAKTY | NÁPOVĚDA | **ODHLÁŠENÍ**

Hlavní strana » Pojištěnec » Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

### Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Výběr rodného čísla (příhlášený uživatel nebo zastupovaná osoba)

ŘČ:

**Vytvořit žádost**

Rodné číslo:  Jméno:

Požadované položky žádosti

Roční období	Program	Číslo položky	Číslo účtu	Číslo účtu	Číslo účtu	Číslo účtu	Číslo účtu
2025	AZD - Oásevní zdravotní péče	Mínusky zdravotní	1 - Příspěvek	07.01.2025	16.01.2025	1380,00	

Počet položek: 1 Celková částka: 1380,00

Do max. částky na zákl. programy zůstává: 500,00 [Historie čerpání](#)

Bankovní spojení

Účet příjemce:  Banka příjemce:

000000-  0800 - Česká spořitelna a.s.

Spec. symbol:  Var. symbol:

**Odeslat žádost**

**Prohlašuji, že jsem vyplnil/a všechny údaje úplně a pravdivě.**

Veškeré vyplněné osobní údaje jsou zpracovávány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a rady 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. Odesláním stvrzuji, že jsem se seznámil(a) s dokumentem „**Informace poskytované v souvislosti se zpracováváním osobních údajů při čerpání prostředků z Fondu prevence**“.

Také stvrzuji, že **nemám nevypořádané dluhy na pojistném.**

**Ano** **Ne**



Potvrďte **souhlas s GDPR.**

- + Registrovaní uživatelé
- Pojištěnec
- + Nastavení
- Zastupované osoby
- Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence
- + Karta života - Vykázaná péče
- Pojistné doby
- Přehled poplatků
- Přehled plateb
- Vyúčtování Přehledu OSVČ
- Výpis osobního účtu
- + Formuláře
- Korespondence - Archiv
- + Samoobsluha
- Samotesty
- + Veřejnost
- Kontakty
- + NápoVěda

Hlavní strana » Pojištěnec » Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

## Žádost o proplacení příspěvku z fondu prevence

Výběr rodného čísla (přihlášený uživatel nebo zastupovaná osoba)

RC:

Vytvořit žádost

Rodné číslo:  Jméno:

Požadované položky žádosti

Rel.	Program	Maximální výše příspěvku	Stav	Uhráno	Přiblíženo	Vše odesláno
2025	AZD - Ústevní částka v dospělosti	limity kontrolky	Uloženo	07.01.2025	16.01.2025	1380,00

Žádost byla uložena

**Vaše žádost byla úspěšně vložena do systému a byla odeslána k posouzení splnění všech podmínek**

Stav žádosti zkontrolujete v sekci Pojištěnec – Samoobsluha – Přehled o stavu řešení požadavků

ID použitých dokladů:  
**1872833** (klinický psycholog)  
Uchovejte pro možné opětovné použití.

Počet položek: 1    Celková částka: 1380,00

Do max. částky na zákl. programy zbývá: 500,00    Historie žerpaní

Bankovní spojení

Účet příjemce:  Banka příjemce:

000000-    0800 - Česká spořitelna a.s.

Spec. symbol:  Var. symbol:

Odeslat žádost



## A to je vše

**Nyní žádost posoudí naši pracovníci.**

Stav žádosti se zobrazí také v Samoobsluze – Přehled o stavu řešení požadavků.