

## Platební postupy – Přímé vyúčtování

Děkujeme, že jste si jako poskytovatele zdravotní péče vybrali společnost Canadian Medical (CM). Naším cílem je poskytovat kvalitní a dostupnou zdravotní péči. Tyto platební postupy byly vypracovány s cílem odpovědět na otázky týkající se pojištění, odpovědnosti klienta a CM za poskytnuté služby. Přečtěte si je prosím a v případě dotazů se obraťte na pracovníky recepce. Nakonec je prosím podepište na vyhrazeném místě. Na vyžádání obdržíte jejich kopii.

**1. Přímé vyúčtování:** Jako projev vstřícnosti vůči našim zákazníkům nabízí společnost CM klientům smluvních zahraničních pojišťoven a asistenčních společností možnost přímého vyúčtování (direct billing, DB) = bezhotovostní vyúčtování (podrobnosti o aktuálních podmínkách DB naleznete na adrese <http://www.canadian.cz/en/client-service/for-the-clients-of-foreign-insurance-companies>). Pokud si přejete být oprávněni k využití možnosti přímého vyúčtování (na základě schválení ze strany CM), je třeba, abyste nám poskytli kopii **platného průkazu pojištěnce a údaje o platební kartě**. CM přijímá všechny hlavní kreditní a debetní karty kromě karet American Express. Vezměte prosím na vědomí, že pokud neobdržíme platbu od Vaší pojišťovny do 60 dnů od data poskytnutí služby, bude se od Vás očekávat úhrada zůstatku. Za úhradu všech poplatků nesete odpovědnost Vy. Pokud nejste pojištěni u pojišťovny, se kterou spolupracujeme, požadujeme platbu v plné výši při každé návštěvě. Pokud jste pojištěni u pojišťovny, se kterou spolupracujeme, ale nemáte platný průkaz pojištěnce, požadujeme platbu v plné výši při každé návštěvě, dokud se nám nepodaří si Vaše pojištění ověřit. **Za znalost svého pojistného krytí nesete odpovědnost vy sami.** S případnými dotazy týkajícími se Vašeho pojištění se obraťte na svou pojišťovnu.

**2. Ochrana osobních údajů:** Pokud jste pojištěni u jedné z našich smluvních zahraničních pojišťoven, případně asistenčních společností, berte prosím na vědomí, že tímto udělujete společnosti CM souhlas poskytnout Vaše příslušné osobní údaje (mimo jiné včetně zdravotního stavu, diagnózy nebo lékařské zprávy) Vaší pojišťovně nebo asistenční společnosti za účelem posouzení nákladů, které Vám bude společnost CM účtovat za poskytnutí Vaší zdravotní péče.

**3. Zprostředkování péče:** Pokud si přejete využít možnosti přímého vyúčtování za lékařské služby poskytnuté mimo CM v nemocnicích nebo jiných specializovaných zdravotnických zařízeních (diagnostické nebo lůžkové služby), pomůžeme Vám s organizací termínu a se zajištěním administrace úhrady. Bližší informace obdržíte na adrese [directbilling@canadian.cz](mailto:directbilling@canadian.cz). Vezměte prosím na vědomí, že před návštěvou specialisty mimo CM od nás musíte obdržet doporučení. Zpětně vydaná doporučení budou pravděpodobně zamítnuta. Proces zajištění lékařského ošetření mimo CM zahrnuje různé administrativní úkony, za které si CM vyhrazuje právo účtovat poplatky podle aktuálně platného ceníku.

**4. Doklad o pojištění:** Všichni klienti musí před návštěvou lékaře vyplnit formulář s důvěrnými informacemi. Abychom mohli ověřit platnost pojištění, potřebujeme od Vás platný průkaz pojištěnce. Pokud nebudete schopni poskytnout správné informace o Vašem pojištění, ponese odpovědnost za náklady za poskytnutou zdravotní péči.

**5. Nehrazené služby:** Upozorňujeme, že některé lékařské služby, které Vám budou poskytnuty, nemusí být hrazeny z Vašeho pojištění. V takových případech budete požádáni o úhradu těchto služeb v plné výši.

**6. Spoluúčast a odpočitatelné položky:** Všechny platby za spoluúčast a odpočitatelné položky musí být uhrazeny v době poskytnutí služby, pokud nebylo dohodnuto jinak. Tento postup je součástí smlouvy s Vaší pojišťovnou a neúčtování spoluúčasti a odpočitatelných položek pacientům by mohlo být považováno za podvod. Pomozte nám prosím dodržovat zákon tím, že při každé návštěvě zaplatíte příslušnou spoluúčast. CM přijímá všechny hlavní kreditní a debetní karty kromě karet American Express. Platby v hotovosti jsou možné pouze v CZK. K ochraně Vašich údajů na platební kartě CM přijalo potřebná technická a organizační opatření.

**7. Předkládání nároků na pojistné plnění:** Předložíme Vaše nároky a budeme Vám nápomocni, jak jen to bude možné, abychom Vám pomohli dosáhnout jejich úhrady. Vaše pojišťovna může požadovat, abyste jí přímo poskytli určité informace (vyplnění formuláře žádosti o pojistné plnění apod.), a je Vaší povinností takovému požadavku vyhovět. Upozorňujeme, že za zbývající část nároku na pojistné plnění nesete odpovědnost Vy, ať už Vám pojišťovna pojistné plnění vyplatí, nebo ne. Vaše pojistné plnění představuje smluvní vztah mezi Vámi a Vaší pojišťovnou; společnost CM není smluvní stranou takové smlouvy.

**8. Změna pojišťovny:** Informujte nás prosím o své nové pojišťovně co nejdříve, abychom mohli provést příslušné změny a předešli chybnému vyúčtování a zajistili maximální využití Vašich pojistných plnění.

**9. Neprovedení úhrady:** Pacienti, kteří mají nedoplatek starší než 60 dní, se musí před objednáním termínu návštěvy domluvit na platbě. Uvědomujeme si, že lidé mohou mít finanční potíže, a společnost CM je Vám k dispozici, aby s Vámi prodiskutovala možnosti, které by mohly být vhodné pro Vaši konkrétní situaci. Upozorňujeme, že v případě nezaplacení zůstatku můžeme Váš účet předat inkasní agentuře/právníkovi a Vy, i Vaši nejbližší rodinní příslušníci můžete být vyřazeni z naší praxe.

**10. Zmeškané / pozdě zrušené návštěvy:** Nedodržení termínů návštěv představuje náklady pro nás, pro Vás i pro ostatní pacienty, kteří mohli být v čase vyhrazeném pro Vás ošetřeni. Zrušení návštěvy je nutné provést do 24 hodin před domluveným termínem. Vyhrazuje si právo účtovat storno poplatek za pozdě zrušené a zmeškané návštěvy podle aktuálního ceníku. Časté nedodržování dohodnutých termínů návštěv může mít za následek Vaše vyřazení z naší praxe.

**Pro možnost využití výhody přímého vyúčtování ze strany společnosti CM nám prosím poskytněte následující informace. Zaručujeme, že Vaše údaje zůstanou vždy soukromé a důvěrné.** Důvěrné informace se zpracovávají v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů a Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 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). Společnost Canadian Medical se snaží poskytovat svým pacientům tu nejlepší léčbu. Naše ceny odpovídají cenám obvyklým v naší oblasti působení. Děkujeme Vám za pochopení našich platebních postupů. Pokud máte nějaké dotazy, neváhejte se na nás obrátit.

Přečetl/a jsem si platební postupy, rozumím jim a souhlasím s tím, že je budu dodržovat.

*(Čitelně hůlkovým písmem)*

Příjmení:

Jméno:

Datum narození (DD/MM/RR):

Pohlaví:

### Platební postupy

- CM vyžaduje, aby platba byla provedena v hotovosti nebo kreditní/debetní kartou v den poskytnutí zdravotních služeb.
- Pokud si přejete být oprávněni k využití naší možnosti přímého vyúčtování\*\* (na základě schválení ze strany CM), je třeba, abyste nám poskytli kopii platného průkazu pojištěnce a údaje o platební kartě \* (tyto údaje jsou povinné).
- CM před podáním žádosti o přímé vyúčtování nemá k dispozici Výpis pojistného plnění. Jakmile Vaše pojišťovna informuje společnost CM o Výpisu pojistného plnění, vzniká Vám právní povinnost uhradit případné dlužné částky za zdravotní služby, které Vám byly poskytnuty, ale nebyly hrazeny z Vašeho pojištění.
- V případě platby za zdravotní služby, které Vám byly poskytnuty, tímto zmocňujete společnost CM, aby z Vaší kreditní/debetní karty strhla jakoukoli dlužnou částku poté, co nám pojišťovna zašle Výpis pojistného plnění.
- Společnost CM tímto prohlašuje, že údaje zde získané budou považovány za přísně důvěrné a budou uchovávané v bezpečí, a to výhradně za účelem úhrady případných plateb za služby, které Vám byly poskytnuty. Kromě toho nebudou žádné z těchto údajů předány jakékoli třetí straně.

**Vydavatel kreditní karty\***

VISA

MASTERCARD

MAESTRO

VISA ELECTRON

Číslo karty:

Datum platnosti (MM/RR):

\* CM přijímá všechny hlavní kreditní a debetní karty kromě karet American Express K ochraně Vašich údajů na platební kartě CM přijalo potřebná technická a organizační opatření.

\*\* Výhody přímého vyúčtování se vztahují pouze na zahraniční pojišťovny.

### Potvrzení

- Potvrzuji, že jsem si vědom/a svého práva kdykoli požádat o informace o odhadovaných nákladech spojených s mou léčbou v CM.
- Potvrzuji, že jsem si vědom/a poplatků za pozdě zrušené a zmeškané návštěvy podle aktuálního ceníku.
- Potvrzuji, že jsem si vědom/a příslušného příplatku (až do výše 30 %) za administrativní náklady spojené s organizací léčby mimo CM a přefakturací příslušných léčebných nákladů.
- Udělují společnosti CM oprávnění účtovat na výše uvedenou bankovní kartu veškeré léčebné výlohy, které nebudou uhrazeny mou pojišťovnou v souladu s Výpisem pojistného plnění; na důkaz této skutečnosti níže připojuji svůj podpis.
- Udělují společnosti CM oprávnění účtovat na výše uvedenou bankovní kartu také výdaje mých rodinných příslušníků (dětí, partnera/partnerky, manžela/manželky, ...).
- Potvrzuji, že jsem udělil/a společnosti CM oprávnění poskytnout mé příslušné osobní údaje (včetně údajů o zdravotním stavu) a kopie lékařských zpráv mé pojišťovně nebo asistenční společnosti za účelem posouzení nákladů, které bude společnost CM účtovat za poskytnutí mé zdravotní péče.
- Potvrzuji, že jsem udělil/a společnosti CM oprávnění uvádět kód mé diagnózy na faktuře, kterou společnost CM vystaví pro mou pojišťovnu nebo asistenční společnost za poskytnutí mé zdravotní péče.

Podpis pacienta / zákonného zástupce:

Datum: