

# ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

(odb. 603 – doložení data výroby a kontroly UZ přístroje)

|               |
|---------------|
| Poskytovatel: |
| IČO:          |
| IČZ:          |

## prohlašuje, že

- a) ultrazvukový přístroj používaný na jeho pracovišti odb. 603 byl vyroben **po 31. prosinci 2021** a současně, že
- b) u tohoto přístroje je prováděna pravidelná kontrola certifikovaným subjektem<sup>1</sup>.

Pokud je poskytovatel vybaven více ultrazvukovými přístroji, prohlašuje tímto, že podmínky a) i b) jsou splněny minimálně u jednoho přístroje na každém pracovišti poskytování hrazených služeb uvedeném ve smlouvě mezi poskytovatelem a VoZP, a to následovně (zvlášť pro každé místo poskytování<sup>2</sup>):

1. Místo poskytování: \_\_\_\_\_  
IČP: \_\_\_\_\_  
Rok výroby UZ: \_\_\_\_\_  
Datum kontroly UZ<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

2. Místo poskytování: \_\_\_\_\_  
IČP: \_\_\_\_\_  
Rok výroby UZ: \_\_\_\_\_  
Datum kontroly UZ<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

3. Místo poskytování: \_\_\_\_\_  
IČP: \_\_\_\_\_  
Rok výroby UZ: \_\_\_\_\_  
Datum kontroly UZ<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Kontrolou se rozumí bezpečnostně technická kontrola zdravotnického prostředku ve smyslu zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích a diagnostických zdravotnických prostředcích in vitro, ve znění pozdějších předpisů.

<sup>2</sup> Pro více než čtyři místa poskytování použijte pro páté a další místa další čestné prohlášení.

<sup>3</sup> VoZP nebude vyžadovat doložení kontroly u přístroje vyrobeného 1. 1. 2025 a později. V takovém případě není nutné údaj vyplňovat.

---

4. Místo poskytování: \_\_\_\_\_  
IČP: \_\_\_\_\_  
Rok výroby UZ: \_\_\_\_\_  
Datum kontroly UZ<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_

Poskytovatel společně s čestným prohlášením dokládá výše uvedené skutečnosti následujícími doklady:

- **Kupní smlouva nebo jiný nabývací doklad, popř. faktura, dodací list apod., ze kterého je zřejmé datum výroby UZ přístroje.**
- **Potvrzení o provedení bezpečnostně technické kontroly UZ přístroje.**

Výše uvedené doklady není nutné znovu dokládat, pokud již byly VoZP doloženy.

---

*Podpis poskytovatele*

Čestné prohlášení a požadované doklady zašlete prosím **do 15. 1. 2026** do datové schránky nebo na elektronickou podatelnu místně příslušné pobočky VoZP:

| Kraj                                   | Pobočka VoZP     | Datová schránka | E-mail                                                   |
|----------------------------------------|------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|
| Ústecký, Liberecký                     | Ústí nad Labem   | hcif49k         | <a href="mailto:posta-unl@vozp.cz">posta-unl@vozp.cz</a> |
| Olomoucký, Zlínský,<br>Moravskoslezský | Olomouc          | uhff5yj         | <a href="mailto:posta-olc@vozp.cz">posta-olc@vozp.cz</a> |
| Jihomoravský, Vysočina                 | Brno             | hmvf5pt         | <a href="mailto:posta-brn@vozp.cz">posta-brn@vozp.cz</a> |
| Královéhradecký,<br>Pardubický         | Hradec Králové   | rcbf5x6         | <a href="mailto:posta-hka@vozp.cz">posta-hka@vozp.cz</a> |
| Jihočeský                              | České Budějovice | mg4f5th         | <a href="mailto:posta-cbu@vozp.cz">posta-cbu@vozp.cz</a> |
| Plzeňský, Karlovarský                  | Plzeň            | 9xff5ee         | <a href="mailto:posta-plz@vozp.cz">posta-plz@vozp.cz</a> |
| Hl. město Praha,<br>Středočeský        | Praha            | r5tf49g         | <a href="mailto:posta-pha@vozp.cz">posta-pha@vozp.cz</a> |