Pojišťovna VZP, a.s.

Lazarská 1718/3  
110 00 Praha 1

**Stížnost na nedostupnost zdravotní péče**

Já, níže podepsan{% if gender == 'Female' %}á{% else %}ý{% endif %}:

pan{% if gender == 'Female' %}í{% endif %} {{ name }}   
bytem: {{ address }}  
email: {{ email }}

dovoluji si tímto upozornit na dlouhodobou neschopnost pojišťovny VZP a.s. zajistit smluvního praktického lékaře pro {% if dependent\_relation == 'Child' and dependent\_gender == 'Male' %}meho syna{% elif dependent\_relation == 'Child' and dependent\_gender == 'Female' %}mou dceru{% elif dependent\_relation == 'Spouse' and dependent\_gender == 'Male' %}meho manžela{% else %}mou manželku{% endif%} {{ dependent\_name }}, číslo smlouvy {{ insurance\_number }}. Několikrát jsem se obracel{% if gender == 'Female' %}a{% endif %} na asistenční službu Pojišťovny VZP a.s., ale marně - asistenční služba sdělila se mnou jen krátký seznam praktických lékařů, které již neregistrovali nové pacienty. Po upozornění na tuto skutečnost bylo mi řečeno, že v takovém případě musím si najít lékaře sam{% if gender == 'Female' %}a{% endif %}, zaplatit si vyšetření, a pak požadovat po pojišťovně zpětnou úhradu. Bohužel, tento přístup mi nevyhovuje, protože nikdo v mém okolí nebere cizince jako samoplátce.

Žádám Vás tímto o okamžitou nápravu, tedy sdílení kontaktu na smluvního praktického lékaře Pojišťovny VZP a.s. v městě {{ city }}, který zaregistruje {% if dependent\_relation == 'Child' and dependent\_gender == 'Male' %}meho syna{% elif dependent\_relation == 'Child' and dependent\_gender == 'Female' %}mou dceru{% elif dependent\_relation == 'Spouse' and dependent\_gender == 'Male' %}meho manžela{% else %}mou manželku{% endif%} {{ dependent\_name }}.

Děkuji a doufám v kladné vyřízení stížnosti.

{{ city }}, dne {{ date }}

…………………………………………

{{ name }}