

- úrad pre
- dohľad nad
- zdravotnou
- starostlivosťou

Metodické usmernenie č. 2/4/2006

k prihláškam na verejné zdravotné poistenie

Úvodné ustanovenie

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) podľa zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o poistení“) a zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vydáva toto metodické usmernenie k problematike prihlášok na verejné zdravotné poistenie za účelom zabezpečenia jednotného postupu.

Článok 1

Postup pri vzniku verejného zdravotného poistenia

- 1) Zdravotná poisťovňa poskytuje úradu v elektronickej podobe
 - a) oznámenie o prijatí prihlášky do troch pracovných dní od jej prijatia, vrátane dátumu a času prijatia a dátumu a času podania, v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 1.),
 - b) oznámenie o potvrdení prihlášky do piatich dní od jej potvrdenia v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5),
 - c) opravnú dávku oznámenia o potvrdení prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a zdravotná poisťovňa ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5),
 - d) potvrdenie o ukončení poistného vzťahu v predchádzajúcej zdravotnej poisťovni pri spätnom vysporiadaní poistného vzťahu v prípade, že prechádzajúca zdravotná poisťovňa je iná ako zdravotná poisťovňa, do ktorej si poistenec podal prihlášku. Potvrdenie vystavené predchádzajúcou zdravotnou poisťovňou obsahuje nasledovné údaje o poistencovi: rodné číslo alebo bezvýznamové identifikačné číslo (ďalej len „BIČ“), meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko alebo u cudzinca miesto pobytu v SR, dátum ukončenia poistného vzťahu, dátum vystavenia potvrdenia, podpis zamestnanca, ktorý potvrdenie vystavil a odtlačok pečiatky zdravotnej poisťovne. Naskenované potvrdenie posiela zdravotná poisťovňa spolu s oznámením o prijatých prihláškach formou zašifrovaného súboru.
- 2) Úrad poskytuje zdravotnej poisťovni v elektronickej podobe spätnú informáciu o prijatí, dátume a čase prijatia a dátume a čase podania prihlášky alebo potvrdení prihlášky v inej zdravotnej poisťovni do troch pracovných dní odo dňa prijatia oznámenia o prijatí prihlášky zdravotnou poisťovňou, v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 2).
- 3) Ak prihláška nebola potvrdená inou zdravotnou poisťovňou, úrad oznámi predkladajúcej zdravotnej poisťovni, že sa má stať príslušnou.
- 4) V prípade zániku a vzniku verejného zdravotného poistenia v priebehu toho istého kalendárneho roka, musí poistenec podať prihlášku v tej zdravotnej poisťovni, v ktorej bol poistený naposledy. Na tento prípad sa nevzťahuje procedúra schvaľovania prihlášok do zdravotných poisťovní podľa § 6 ods. 9 až 12 zákona o poistení, a preto nie je potrebné zasielať oznámenie o prijatí prihlášky na úrad a nie je ani potrebné čakať na spätnú informáciu od úradu. Tým však nie je vylúčená povinnosť zdravotnej poisťovne oznámiť úradu potvrdenie prihlášky v stanovenej lehote.
- 5) Oznámenia a informácie sa poskytujú v súlade s podmienkami na výmenu údajov (príloha č. 6).
- 6) Dátumom a časom podania prihlášky sa na účely tohto metodického usmernenia rozumie:
 - a) dátum a čas odovzdania prihlášky pracovníkovi zdravotnej poisťovne, pri osobnom podaní prihlášky,
 - b) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, pri podaní prihlášky prostredníctvom pošty; čas bude mať hodnotu 00:00,

- c) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, ktorou poistenec posiela podpísanú prihlášku do zdravotnej poisťovne, pri elektronickom podaní prihlášky; čas bude mať hodnotu 00:00,
- d) dátum a čas odovzdania prihlášky pracovníkovi kuriérskej služby, pri podaní prihlášky prostredníctvom kuriéra.

Článok 2

Postup pri zmene zdravotnej poisťovne

1) Zdravotná poisťovňa poskytuje úradu v elektronickej podobe

- a) oznámenie o všetkých prijatých prihláškach, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky, do 10. októbra príslušného kalendárneho roka; oznámenie poskytuje ako jednu sumárnu dávku v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 3),
- b) oznámenie o potvrdení prihlášky do 20. decembra príslušného kalendárneho roka v jednej dávke o všetkých potvrdených prihláškach, a to v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5),
- c) opravnú dávku oznámenia o potvrdení prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a zdravotná poisťovňa ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 5).

2) Zdravotná poisťovňa môže poskytnúť úradu v elektronickej podobe

- a) mesačné oznámenie o prijatých prihláškach, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky po skončení kalendárneho mesiaca, v ktorom zdravotná poisťovňa prihlášku prijala. Oznámenie poskytuje ako jednu mesačnú dávku v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 3),
- b) opravnú dávku oznámenia o prijatí prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a zdravotná poisťovňa ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 3).

3) Úrad poskytuje zdravotnej poisťovni v elektronickej podobe

- a) priebežnú mesačnú informáciu o prijatí, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky a informáciu o zdravotnej poisťovni, ktorá má byť príslušnou zdravotnou poisťovňou poistenca, v prípade ak zdravotná poisťovňa poslala úradu mesačné oznámenie o prijatí prihlášky. Prihlášky oznámené úradu v období od 1. októbra do konca februára príslušného prepoisťovacieho obdobia úrad vyhodnotí najskôr po 1. marci príslušného prepoisťovacieho obdobia. Informáciu poskytuje úrad spravidla po aktualizácii Centrálného registra poistencov (ďalej len „CRP“) a v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 4).
- b) sumárnu informáciu o prijatí, dátume a čase prijatia, dátume a čase podania, dátume a čase prijatia späťvzatia, dátume a čase podania späťvzatia prihlášky a informáciu o zdravotnej poisťovni, ktorá má byť príslušnou zdravotnou poisťovňou poistenca 30. novembra príslušného kalendárneho roka. Informáciu poskytuje úrad po aktualizácii CRP a v štruktúre podľa dátového rozhrania (príloha č. 4).

4) Ak prihláška bola podaná vo viacerých zdravotných poisťovniach, úrad oznámi, ktorá zdravotná poisťovňa sa má stať príslušnou. Za príslušnú zdravotnú poisťovňu sa považuje zdravotná poisťovňa, v ktorej si poistenec podal prihlášku ako v prvej.

5) V sporných prípadoch úrad považuje prihlášku za podanú ako prvú, podľa písomného vyjadrenia poistenca, na ktorej podanej prihláške trvá. Za sporné prípady sa považuje stav, ak oznámenie o prijatí prihlášok u jedného poistenca bolo oznámené viacerými zdravotnými poisťovňami s uvedením rovnakého dátumu a času podania a žiadna zdravotná poisťovňa neoznámila späťvzatie prihlášky. Ak poistenec do ôsmich dní od doručenia žiadosti úradu

nesplní povinnosť a neoznámí úradu, na ktorej podanej prihláške trvá, všetky jeho prihlášky podané z dôvodu zmeny zdravotnej poisťovne sú neplatné. Úrad v žiadosti o vyjadrenie zároveň uvedie poistencovi aj poučenie o ďalšom konaní úradu pri nesplnení si oznamovacej povinnosti podľa § 7 ods. 6 zákona o poistení.

6) Za prihlášku pri zmene zdravotnej poisťovne sa nepovažuje prihláška podaná v zdravotnej poisťovni, v ktorej bol poistenec poistený do 30. septembra príslušného kalendárneho roka.

7) Ak poistenec podal prihlášku po 30. septembri príslušného kalendárneho roka, úrad bude prihlášku považovať za podanú 1. januára nasledujúceho kalendárneho roka.

8) Poistenec, ktorý podal prihlášku z dôvodu zmeny zdravotnej poisťovne, je oprávnený vziať späť podanú prihlášku bez uvedenia dôvodu do 30. septembra príslušného kalendárneho roka. Ak poistenec podal prihlášku z dôvodu zmeny zdravotnej poisťovne vo viac ako jednej zdravotnej poisťovni, oprávnenie poistenca na späťvzatie prihlášky platí rovnako.

9) Oznámenia a informácie sa poskytujú v súlade s podmienkami na výmenu údajov (príloha č. 6).

10) Dátumom a časom podania sa na účely tohto metodického usmernenia rozumie:

- a) dátum a čas odovzdania prihlášky alebo späťvzatia prihlášky pracovníkovi zdravotnej poisťovne, pri osobnom podaní,
- b) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, pri podaní prihlášky alebo späťvzatia prihlášky prostredníctvom pošty; čas bude mať hodnotu 00:00,
- c) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, ktorou poistenec posielal podpísanú prihlášku do zdravotnej poisťovne, pri elektronickom podaní prihlášky; čas bude mať hodnotu 00:00,
- d) dátum a čas odovzdania prihlášky alebo späťvzatia prihlášky pracovníkovi kuriérskej služby, pri podaní prostredníctvom kuriéra.

Článok 3 **Zmeny v registri podaných prihlášok**

1) V prípade zistenia nových skutočností týkajúcich sa oznámenia o prijatej prihláške, ktoré bolo doručené úradu, môže úrad na podnet zdravotnej poisťovne alebo z vlastného podnetu zrušiť alebo zmeniť príslušný záznam v registri podaných prihlášok na verejné zdravotné poistenie.

2) O zmene záznamu v registri podaných prihlášok na verejné zdravotné poistenie úrad bezodkladne informuje zdravotnú poisťovňu, ktorá oznámenie o prijatej prihláške podala a zdravotnú poisťovňu, ktorá v čase podania prihlášky bola príslušná, ak takáto zdravotná poisťovňa existuje.

Článok 4 **Prechodné ustanovenia**

Úrad a zdravotné poisťovne sa vzájomne dohodli na prechodnom období, trvajúcim do 30. septembra 2013, počas ktorého si budú vymieňať informácie o podaných prihláškach na zmenu zdravotnej poisťovne od 01.01.2014 mesačnými dávkami v pôvodnom dátovom rozhraní, platnom pred nadobudnutím účinnosti tohto metodického usmernenia (vrátane informácií o prihláškach podaných v septembri 2013).

Súčasne s mesačnou dávkou pošle zdravotná poisťovňa úradu informáciu o všetkých prijatých späťvzatiach prihlášok za celé obdobie, za ktoré sa posielala mesačná dávka, a to formou xls (Excel) súboru v rozsahu: rodné číslo/BIC, meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko

(obec, ulica a číslo domu, PSČ), dátum a čas podania prihlášky, dátum a čas prijatia prihlášky, dátum a čas podania späťvzatia prihlášky, dátum a čas prijatia späťvzatia prihlášky.

Pokiaľ zdravotná poisťovňa v príslušnom období neprijala žiadne späťvzatie prihlášky, uvedie túto skutočnosť v elektronickej pošte, ktorou posielala mesačnú dávku na úrad.

Článok 5 **Záverečné ustanovenia**

Metodické usmernenie v znení novely č. 4 nadobúda účinnosť dňom 01.11.2013.

Bratislava 22.10.2013

MUDr. Monika Pažinková, MPH, MBA
predsedníčka

Prihláška na vznik verejného zdravotného poistenia

V dávke budú zdravotné poisťovne priebežne v elektronickej forme odosielať oznámenia o prihláškach v prípade vzniku poistného vzťahu.

Štruktúra vety:

Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/Obec|Ulica a číslo|PSC|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Dátum narodenia|BIČ|IDZP|Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|

Popis dávky: **Vznik verejného zdravotného poistenia – oznámenie o prijatých prihláškach**

Smer: ZP -> Ústredie ÚDZS
ZP – zdravotná poisťovňa
ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou poisťovňou

Typ dávky: 516

Početnosť: Priebežne. Dávka obsahuje n-počet záznamov o poistencoch.

Formát prenosu dát: textový súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade ústredia zdravotnej poisťovne je PP=00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RR je rok vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky, TYP je typ dávky a EXT je v prípade textového súboru „txt.“ (Príklad: 2561_015_060802_516.txt).

Dávka je generovaná ako 1 súbor.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku

Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Typ dávky	P	3-3	INT	
2	Kód ZP	P	2-2	INT	00 (pr.:21)
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	99990 (pr.: 23)
5	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	N / O
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3-3	CHAR	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Typ dávky: 516

Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní

Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky

Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky

Charakter dávky: N – nová, O – opravná. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.

Poradové číslo opravovanej dávky:

poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo riadku	P	1-5	INT	99990
2	Meno	P	1-24	CHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	CHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	CHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	CHAR	
7	PSČ	P	5-5	CHAR	00000 (pr.:92108)
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM (pr.: 0856)
10	Dátum narodenia	P	8-8	DATE	pr. RRRRMMDD
11	BIČ	P*	10-10	CHAR	XX7XXXXYYY
12	IDZP	P*	1-12	CHAR	
13	Dátum podania prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
14	Čas podania prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM (pr.: 0856)

Vysvetlivky:

P - povinný údaj

IDZP - identifikačné číslo zdravotného poistenia generované a vyplňované zdravotnou poisťovňou

P* - v prípade, že nie je možné vyplniť riadok č. 4, resp. riadok č. 11, je IDZP povinnou položkou

Akceptácia prihlášky na vznik verejného zdravotného poistenia

Štruktúra vety:

Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/obec|Ulica a číslo|PSČ|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Akceptovanie prihlášky|Kód príslušnej poisťovne|Dátum potvrdenia prihlášky v inej ZP|Dátum narodenia|BIČ|IDZP|Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|Kód dôvodu neakceptácie|

Popis dávky: Vznik verejného zdravotného poistenia – informácia o akceptovateľnosti prihlášok

Smer: Ústredie ÚDZS -> ZP
ZP – zdravotná poisťovňa
ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou poisťovňou

Typ dávky: 517

Početnosť: Priebežne. Dávka obsahuje n-počet záznamov o poistencoch

Formát prenosu dát: textový súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade ústredia zdravotnej poisťovne je PP=00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RR je rok vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky, TYP je typ dávky a EXT je v prípade textového súboru „.txt.“ (Príklad: 2561_015_060802_517.txt). Dávka je generovaná ako 1 súbor.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddel'ovací znak: |

Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku

Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Typ dávky	P	3-3	INT	
2	Kód ZP	P	2-2	CHAR	00 (pr.: 21)
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	99990 (pr.: 23)
5	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	N / O
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3-3	CHAR	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Typ dávky: 517

Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní

Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky

Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky

Charakter dávky: N – nová, O – opravná. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.

Poradové číslo opravovanej dávky:

poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo riadku	P	1-5	INT	99990 (pr.:23)
2	Meno	P	1-24	CHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	CHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	pr. RČ: 7804206345
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	CHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	CHAR	
7	PSČ	P	5-5	CHAR	00000 (pr.:92108)
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM(pr.:1428)
10	Akceptovanie prihlášky	P	1-1	CHAR	A/N
11	Kód príslušnej poisťovne	P**	2-2	INT	00 (pr. 21)
12	Dátum potvrdenia prihlášky v príslušnej ZP	N	8-8	DATE	RRRRMMDD
13	Dátum narodenia	P	8-8	DATE	pr. RRRRMMDD
14	BIČ	P*	10-10	CHAR	XX7XXXYYYY
15	IDZP	P***	1-12	CHAR	
16	Dátum podania prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
17	Čas podania prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM (pr.: 0856)
18	Kód dôvodu neakceptácie	P****	1-20	CHAR	pr. 1@3

Vysvetlivky:

P - povinný údaj

N - nepovinný údaj

P* - vyplňa sa rodné číslo. Ak nie je známe rodné číslo, treba povinne vyplniť BIČ

Riadok č. 10 - A - akceptovaná prihláška, N - neakceptovaná prihláška

P** - údaj sa vyplňa, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a ak je známy

IDZP - identifikačné číslo zdravotného poistenia generované a vyplňované zdravotnou poisťovňou

P*** - povinná položka v prípade, ak bola vyplnená v dávke 516

P**** - údaj je povinný, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a môže nadobudnúť nasledovné hodnoty:

1 - aktívny poistný vzťah v inej ZP

2 - chyba rč alebo BIČ

3 - akceptovaný v inej ZP

4 - znovupoistenie v rovnakom roku

5 - nesúhlasí dátum narodenia

7 - chyba IDZP (a nie je zadané ani rč ani BIČ)

8 - duplicitný riadok

9 - zomretý

0 - iný dôvod

Položka môže obsahovať viac hodnôt, ktoré sú oddelené znakom „@“ (zavináč).

Prihláška na zmenu zdravotnej poisťovne

V dávke budú zdravotné poisťovne v elektronickej forme oznamovať prijatie prihlášky na zmenu zdravotnej poisťovne.

Štruktúra vety:

Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/obec|Ulica a číslo|PSC|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Dátum narodenia|BIČ|IDZP |Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|Dátum prijatia späťvzatia prihlášky|Čas prijatia späťvzatia prihlášky|Dátum podania späťvzatia prihlášky|Čas podania späťvzatia prihlášky|

Popis dávky: **Prihláška na zmenu zdravotnej poisťovne – oznámenie**

Smer: ZP -> Ústredie ÚDZS
ZP – zdravotná poisťovňa
ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou poisťovňou

Typ dávky: 529

Početnosť: mesačne a sumárna dávka

Formát prenosu dát: textový súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade ústredia zdravotnej poisťovne je PP=00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RR je rok vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky, TYP je typ dávky a EXT je v prípade textového súboru „txt.“ (Príklad: 2561_015_060802_529.txt). Dávka je generovaná ako 1 súbor.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky pomocou prvého riadku:

Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Typ dávky	P	3-3	INT	
2	Kód ZP	P	2-2	INT	00 (pr.:21)
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-6	INT	999990 (pr.: 23)
5	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	N / O / S
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3-3	CHAR	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Typ dávky: 529

Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní

Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky

Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky

Charakter dávky: N – nová mesačná, O – opravná mesačná, S – sumárna. Opravná mesačná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.

Poradové číslo opravovanej dávky:

poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo riadku	P	1-5	INT	99990 (pr.: 23)
2	Meno	P	1-24	CHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	CHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	pr. RČ: 7804206345
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	CHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	CHAR	
7	PSČ	P	5-5	CHAR	00000 (pr.:92108)
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM (pr.:0943)
10	Dátum narodenia	P	8-8	DATE	pr. RRRRMMDD
11	BIČ	P*	10-10	CHAR	XX7XXXYYYY
12	IDZP	P***	1-12	CHAR	
13	Dátum podania prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
14	Čas podania prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM (pr.: 0856)
15	Dátum prijatia späťvzatia prihlášky	P**	8-8	DATE	RRRRMMDD
16	Čas prijatia späťvzatia prihlášky	P**	4-4	TIME	HHMM (pr.:0943)
17	Dátum podania späťvzatia prihlášky	P**	8-8	DATE	RRRRMMDD
18	Čas podania späťvzatia prihlášky	P**	4-4	TIME	HHMM (pr.:0943)

Vysvetlivky:

P - povinný údaj

P* - vyplňa sa rodné číslo. Ak nie je známe rodné číslo, treba povinne vyplniť BIČ.

P** - údaj sa vyplňa, ak bolo podané späťvzatie prihlášky

P*** - údaj sa vyplňa, ak je známy

IDZP - identifikačné číslo zdravotného poistenia generované a vyplňované zdravotnou poisťovňou

Akceptácia prihlášky na zmenu zdravotnej poisťovne

Štruktúra vety:

Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/obec|Ulica a číslo|PSČ|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Akceptovanie prihlášky|Kód príslušnej poisťovne|Dátum prijatia prihlášky v inej ZP| Čas prijatia prihlášky v inej ZP|Dátum narodenia|BIČ|IDZP|Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|Kód dôvodu neakceptácie|Dátum prijatia späťvzatia prihlášky|Čas prijatia späťvzatia prihlášky|Dátum podania späťvzatia prihlášky|Čas podania späťvzatia prihlášky|

Popis dávky: **Prihlášky na zmenu zdravotnej poisťovne – informácia o akceptovateľnosti prihlášok**

Smer: Ústredie ÚDZS -> ZP
ZP – zdravotná poisťovňa
ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou poisťovňou

Typ dávky: 530

Početnosť: mesačne a sumárna dávka 1x

Formát prenosu dát: textový súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade ústredia zdravotnej poisťovne je PP=00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RR je rok vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky, TYP je typ dávky a EXT je v prípade textového súboru „txt.“ (Príklad: 2561_015_060802_530.txt). Dávka je generovaná ako 1 súbor.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku:

Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

N	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Typ dávky	P	3-3	INT	
2	Kód ZP	P	2-2	INT	00 (pr.: 21)
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	99990 (pr.: 23)
5	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	N / O / S
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3-3	CHAR	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Typ dávky: 530

Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní

Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky

Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky

Charakter dávky: N – nová mesačná, O – opravná mesačná, S - sumárna. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.

Poradové číslo opravovanej dávky:

poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo riadku	P	1-6	INT	99990 (pr.:23)
2	Meno	P	1-24	CHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	CHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	pr. RČ: 7804206345
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	CHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	CHAR	
7	PSČ	P	5-5	CHAR	00000 (pr.:92108)
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM(pr.:1428)
10	Akceptovanie prihlášky	P	1-1	CHAR	A/N
11	Kód príslušnej poisťovne	P***	2-2	INT	00 (pr. 21)
12	Dátum podania prihlášky v inej ZP	P****	8-8	DATE	RRRRMMDD
13	Čas podania prihlášky v inej ZP	P****	4-4	TIME	HHMM(pr.:1428)
14	Dátum narodenia	P	8-8	DATE	pr. RRRRMMDD
15	BIČ	P*	10-10	CHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	P*****	1-12	CHAR	
17	Dátum podania prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
18	Čas podania prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM (pr.: 0856)
19	Kód dôvodu neakceptácie	P*****	1-20	CHAR	pr. 1@3@6
20	Dátum prijatia späťvzatia prihlášky	P**	8-8	DATE	RRRRMMDD
21	Čas prijatia späťvzatia prihlášky	P**	4-4	TIME	HHMM (pr.:0943)
22	Dátum podania späťvzatia prihlášky	P**	8-8	DATE	RRRRMMDD
23	Čas podania späťvzatia prihlášky	P**	4-4	TIME	HHMM (pr.:0943)

Vysvetlivky:

P - povinný údaj

N - nepovinný údaj

P* - vyplňa sa rodné číslo. Ak nie je známe rodné číslo, treba povinne vyplniť BIČ

P** - údaj sa vyplňa, ak bolo podané späťvzatie prihlášky

Riadok č. 10 -

A - akceptovateľná prihláška, N - neakceptovateľná prihláška

P*** - údaj sa vyplňa, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a ak je známy

P**** - údaj sa vyplňa, ak je v riadku č. 19 jednou z hodnôt hodnota „1“

P***** - identifikačné číslo zdravotného poistenia generované a vyplňované zdravotnou poisťovňou je povinnou položkou v prípade, ak bolo vyplnené v dávke 529

P***** - údaj je povinný, ak je v riadku č. 10 hodnota „N“ a môže nadobudnúť nasledovné hodnoty:

1 - duplicitná prihláška

2 - chyba rč alebo BIČ

3 - nesúhlasí meno alebo priezvisko s CRP

4 - nie je v CRP

5 - nesúhlasí dátum narodenia

6 - nemá poisťný vzťah

7 - poistený v rovnakej ZP

8 - duplicitný riadok

9 - zomretý

0 - iný dôvod alebo späťvzatie prihlášky

Položka môže obsahovať viac hodnôt, ktoré sú oddelené znakom „@“ (zavináč).

Potvrdenie prihlášky na verejné zdravotné poistenie

V dávke budú zdravotné poisťovne v elektronickej forme odosielať oznámenia o potvrdených prihláškach; v prípade vzniku poistného vzťahu priebežne, v prípade zmeny zdravotnej poisťovne 1x ročne v samostatnej dávke.

Štruktúra vety:

Poradové číslo riadku|Meno|Priezvisko|Rodné číslo|Adresa trvalého pobytu/Obec|ulica a číslo|PSC|Dátum prijatia prihlášky|Čas prijatia prihlášky|Akceptovaná prihláška|Dátum potvrdenia prihlášky|IDZP|Dátum začiatku poistného vzťahu|Dátum narodenia|BIČ|Požadovaná akcia|Štátna príslušnosť|Pohlavie|Dátum podania prihlášky|Čas podania prihlášky|

Popis dávky: Potvrdenie prihlášky na verejné zdravotné poistenie - oznámenie

Smer: ZP -> Ústredie ÚDZS
ZP – zdravotná poisťovňa
ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou poisťovňou

Typ dávky: 531

Početnosť: Priebežne pri vzniku poistného vzťahu, 1x ročne pri zmene zdravotnej poisťovne.

Formát prenosu dát: textový súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade ústredia zdravotnej poisťovne je PP=00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RR je rok vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky, TYP je typ dávky a EXT je v prípade textového súboru „txt.“ (Príklad: 2561_015_060802_531.txt). Dávka je generovaná ako 1 súbor.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku:

Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Typ dávky	P	3-3	INT	
2	Kód ZP	P	2-2	INT	00 (pr.:21)
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	1-7	INT	9999990 (pr.: 23)
5	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	N / O
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P*	3-3	CHAR	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Typ dávky: 531

Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní

Dátum vytvorenia dávky: rok, mesiac a deň vytvorenia dávky

Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku dávky

Charakter dávky: N – nová, O – opravná. Opravná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.

Poradové číslo opravovanej dávky:

poradové číslo opravovanej dávky – P* - táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

2. až n-tý riadok – telo dávky:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo riadku	P	1-7	INT	9999990 (pr.: 23)
2	Meno	P	1-24	CHAR	
3	Priezvisko	P	1-36	CHAR	
4	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	pr. RČ: 7804206345
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-25	CHAR	
6	ulica a číslo	P	1-35	CHAR	
7	PSČ	P	5-5	CHAR	00000 (pr.:92108)
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM(pr.:1428)
10	Akceptovaná prihláška	P	1-1	CHAR	A
11	Dátum potvrdenia prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
12	IDZP	P	1-12	CHAR	123A456K7891
13	Dátum začiatku poistného vzťahu	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
14	Dátum narodenia	P	8-8	DATE	pr. RRRRMMDD
15	BIČ	P*	10-10	CHAR	XX7XXXXYYY
16	Požadovaná akcia	N	2-2	CHAR	Povolená hodnota: FS – fyzické storno
17	Štátna príslušnosť	P**	1-1	CHAR	0 – SR, 2 – iné, 3 - EU
18	Pohlavie	P**	1-1	CHAR	Z – žena, M - muž
19	Dátum podania prihlášky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
20	Čas podania prihlášky	P	4-4	TIME	HHMM (pr.: 0856)

Vysvetlivky:

P – povinný údaj

P* - vyplňa sa rodné číslo. Ak nie je známe rodné číslo, treba povinne vyplniť BIČ.

P** - údaje sa vyplňajú, ak je vyplnený riadok č. 15

IDZP je identifikátor poistenca danej zdravotnej poisťovne. Je totožný s identifikátorom poistenca (IDZP) vo vstupnej dávke do centrálného registra poistencov.

k položke 16: položka je buď prázdna, alebo obsahuje znaky FS, ktoré znamenajú fyzické storno záznamu, ktorý už bol zaslaný v niektorej predchádzajúcej dávke typu 531.

Podmienky na výmenu údajov

- a) systém musí zabezpečovať požadovanú úroveň dôvernosti prenášaných údajov,
- b) systém musí zabezpečovať integritu prenášaných údajov,
- c) systém musí v požadovanej miere zabezpečovať autenticitu pôvodu a nepopierateľnosť autorstva prenášaných údajov,
- d) systém na prenos údajov musí garantovať požadovanú úroveň dostupnosti,
- e) systém musí maximálne automatizovať proces výmeny dát bez potreby vynútených zásahov,
- f) systém nesmie byť obmedzený počtom ani veľkosťou distribuovaných dávok,
- g) uvedeným podmienkam vyhovuje, napr. súbor šifrovaný v programe PGP zasielaný e-mailom.