

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava Prihláška na zmenu zdravotnej poisťovne	Strana 1 z 2
---	--	--------------

Dátové rozhranie – dávka 529

V dávke zdravotné poisťovne posielajú oznámenia o prijatí prihlášky na zmenu zdravotnej poisťovne.

Popis dávky: oznámenie o prijatých prihláškach na zmenu ZP

Smer: ZP -> ústredie úradu

Typ dávky: 529

Početnosť: mesačne a 1x ročne sumárna dávka

Formát prenosu dát: txt súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRMMDD_TYP.txt

kde: ZZ je kód ZP,

PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP je PP=00),

nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku,

RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,

MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,

DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,

TYP je 3-miestny kód typu dávky

(Príklad: 2561_015_060802_529.txt). Dávka je generovaná ako jeden súbor.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku

Obsah dávky:

Tabuľka č.1 – hlavička dávky

P. č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	P	3	INT	
2	Kód ZP	P	2	INT	
3	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4	Počet riadkov v dávke	P	6	INT	
5	Charakter dávky	P	1	CHAR	N / O / S
6	Poradové číslo opravovanej dávky	P1	3	CHAR	

Vysvetlivky:

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 –P1- táto položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka 5 je O). Tu sa udáva poradové číslo pôvodnej dávky, ktorá sa opravuje.

Tabuľka č.2 - riadok tela dávky

P. č.	Názov	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo riadku	P	6	INT	
2	Meno	P	1-40	VARCHAR	

<ul style="list-style-type: none"> ■ úrad pre ■ dohľad nad ■ zdravotnou ■ starostlivosťou 	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Želova 2, 829 24 Bratislava Prihláška na zmenu zdravotnej poisťovne	Strana 2 z 2
---	--	--------------

3	Priezvisko	P	1-50	VARCHAR	
4	Rodné číslo	P1	9-10	VARCHAR	
5	Adresa trvalého pobytu: obec	P	1-50	VARCHAR	
6	Ulica a číslo	P	1-75	VARCHAR	
7	PSČ	P	5	VARCHAR	PSČ sa uvádza bez medzery.
8	Dátum prijatia prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
9	Čas prijatia prihlášky	P	4	TIME	HHMM
10	Dátum narodenia	P	8	DATE	RRRRMMDD
11	BIČ	P1	10	CHAR	XX7XXXYYYY
12	IDZP	P3	1-12	VARCHAR	
13	Dátum podania prihlášky	P	8	DATE	RRRRMMDD
14	Čas podania prihlášky	P	4	TIME	HHMM
15	Dátum prijatia späťvzatia prihlášky	P2	8	DATE	RRRRMMDD
16	Čas prijatia späťvzatia prihlášky	P2	4	TIME	HHMM
17	Dátum podania späťvzatia prihlášky	P2	8	DATE	RRRRMMDD
18	Čas podania späťvzatia prihlášky	P2	4	TIME	HHMM
19	Štát	P	3	CHAR	Štát trvalého pobytu – podľa číselníka krajín Štatistického úradu SR (položka „Kód OSN“)

Vysvetlivky:

- P povinný údaj
- P1 vyplňa sa rodné číslo. Ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIČ.
- P2 údaj sa vyplňa, ak bolo podané späťvzatie prihlášky
- P3 údaj sa vyplňa, ak je známy