

- úrad pre
- dohľad nad
- zdravotnou
- starostlivosťou

vestník

číslo 5/2018

obsah:

- str. 2 **Platobná schopnosť zdravotných poisťovní – február 2018**
- str. 3 - 7 Metodické usmernenie č. 12/5/2014
**Spôsob oznámenia platiteľa poisťného o vzniku, zmene a zániku platiteľa
poisťného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni**
- Prílohy k MU č. 12/5/2014 str. 8 - 31
- str. 32 - 35 Metodické usmernenie č. 8/1/2015
K prihláškam na verejné zdravotné poistenie
- Prílohy k MU č. 8/1/2015 str. 36 - 54

apríl 2018

Úrad v súlade s § 20 ods. 2 písm. m) zákona č. 581/2004 Z. z. uverejňuje údaje o platobnej schopnosti zdravotných poisťovní za mesiac február 2018

PLATOBNÁ SCHOPNOSŤ ZDRAVOTNÝCH POISŤOVNÍ

Podľa § 14 ods. 2 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 581/2004 Z. z.“) platobná schopnosť zdravotnej poisťovne sa **preukazuje** schopnosťou uhrádzať svoje záväzky voči poskytovateľom v lehote, ktorá nepresiahne 30 kalendárnych dní odo dňa zmluvne dohodnutej lehoty splatnosti záväzkov voči poskytovateľom.

Podľa § 14 ods. 3 zákona č. 581/2004 Z. z. platobná schopnosť zdravotnej poisťovne podľa § 14 odsek 2 **je zabezpečená**, ak zdravotná poisťovňa neeviduje ku dňu, ku ktorému sa platobná schopnosť vykazuje, záväzky voči poskytovateľom, ktoré sú viac ako 30 dní po lehote splatnosti, v objeme prevyšujúcom 0,2 % objemu všetkých záväzkov podľa odseku 5 počas troch po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov. To neplatí, ak ide o záväzky voči poskytovateľom, ktoré nie sú uhradené z právne uzmateľných dôvodov. Za právne uzmateľné dôvody podľa predchádzajúcej vety sa považujú právne skutočnosti podľa osobitných predpisov, na základe ktorých zdravotná poisťovňa nemôže uhradiť záväzky voči poskytovateľom v lehote splatnosti, pretože je povinná uhradiť záväzok na účet tretej osoby alebo nemôže uhradiť záväzok, pretože nemá vedomosť o tom, komu, alebo v akej výške má záväzok uhradiť.

Platobná schopnosť zdravotných poisťovní za mesiac február 2018

VŠZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa § 14 ods. 2 a 3
§ 14 ods. 2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods. 3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

ZP Dôvera	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa § 14 ods. 2 a 3
§ 14 ods. 2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods. 3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

Union ZP	ukazovateľ	vykázaná hodnota	splnenie PS podľa § 14 ods. 2 a 3
§ 14 ods. 2	Záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods. 3	Podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uzmateľných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

Spôsob oznámenia platiteľa poisťného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poisťného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni

Článok 1

Úvodné ustanovenia

1. Účel predpisu:
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) v súlade s § 20 ods. 2 písm. k) zákona č. 581/2004 Z. z. uverejňuje toto metodické usmernenie vo Vestníku úradu. Metodické usmernenie upravuje spôsob oznámenia platiteľa poisťného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poisťného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.
2. Vymedzenie pojmov:
Metodické usmernenie je vnútorný predpis úradu o spôsobe oznámenia platiteľa poisťného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poisťného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.
Úrad je orgán oprávnený na vydanie metodického usmernenia.
Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov je zákon, podľa ktorého je úrad oprávnený vydať metodické usmernenie.
Zákon 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 zdravotnom poistení“) je zákon, ktorý určuje okruh platiteľov poisťného a oznamovacie povinnosti voči zdravotnej poisťovni.

Článok 2

Oznámenie zmeny platiteľa poisťného

1. Podľa § 24 písm. c) zákona o zdravotnom poistení platiteľ poisťného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „platiteľ poisťného“), ktorý je zamestnávateľom (§ 11 ods. 5 zákona o zdravotnom poistení), samostatne zárobkovo činnou osobou podľa § 11 ods. 1 písm. b) zákona o zdravotnom poistení (ďalej len „SZČO“) alebo platiteľom poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení (ďalej len „samoplatiteľ“), je povinný písomne alebo elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni, spôsobom určeným úradom, najneskôr do ôsmich pracovných dní zmenu platiteľa poisťného.
2. Zmenu platiteľa poisťného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 7 písm. c), g), j), k), l), m), r) a s) zákona o zdravotnom poistení (skutočnosť, kedy platiteľom poisťného začína, resp. prestáva byť štát) oznámi zamestnávateľ, samoplatiteľ a SZČO do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poisťného.
3. Zmenu platiteľa poisťného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení (skutočnosť, že poistenec v pracovnom pomere sa nepovažuje za zamestnanca v dňoch, v ktorých nepoberá príjem zo zárobkovej činnosti podľa § 10b ods. 1 písm. a) zákona o zdravotnom poistení a nie je fyzickou osobou podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona o zdravotnom poistení) oznámi platiteľ poisťného do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poisťného. Pre takéhoto poistenca v pracovnom pomere vyplýva povinnosť podľa § 22 ods. 2 písm. f) zákona o zdravotnom poistení oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni najneskôr do ôsmich dní podľa § 23 ods. 1 písm. b) zákona o zdravotnom poistení zmenu alebo vznik platiteľa poisťného (ak ide o vznik platiteľa poisťného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení, najneskôr do ôsmeho dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom nastal vznik platiteľa poisťného podľa § 11 ods. 2) alebo podľa § 23 ods. 1 písm. d) zákona o zdravotnom poistení oznámiť

skutočnosti rozhodujúce pre vznik alebo zánik povinnosti štátu platiť za neho poistné (§ 11 ods. 7 písm. g), j), k), l), r) a v) zákona o zdravotnom poistení). Povinnosť oznámenia zmeny platiteľa poistného podľa § 23 ods. 1 písm. b) a d) zákona o zdravotnom poistení sa nevzťahuje na tých poistencov, ktorí sú zamestnaní u iného zamestnávateľa alebo za ktorých tieto skutočnosti oznamuje zamestnávateľ podľa § 24 zákona o zdravotnom poistení.

4. Osoby poberajúce príjmy v nepravidelných intervaloch, resp. po skončení pracovného pomeru prihlasuje a odhlasuje zamestnávateľ iba na jeden deň, a to na posledný deň kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza mesiacu, v ktorom dochádza k vyplateniu príjmu, pričom prihlásenie a odhlásenie sa vykoná v jeden deň.
5. Na oznámenie zmien zamestnávateľa

a) z titulu čerpania neplateného voľna zamestnanca a absencie sa použije osobitný kód „2N“, v ktorom „2“ vypovedá o zamestnancovi a „N“ o skutočnosti uvedenej v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení,

b) z titulu nepravidelných príjmov alebo z titulu príjmov vyplatených zamestnancovi po skončení pracovného pomeru sa použije osobitný kód „2Y“, v ktorom „2“ vypovedá o zamestnancovi a „Y“ o skutočnosti uvedenej v § 11 ods. 3 druhej vety zákona o zdravotnom poistení,

c) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe dohody o vykonaní práce, resp. dohody o pracovnej činnosti podľa § 11 ods. 3 zákona o zdravotnom poistení sa použije osobitný kód „2D“, v ktorom „2“ vypovedá o zamestnancovi a „D“ o skutočnosti, že takýto zamestnanec má uzatvorenú dohodu o vykonaní práce, resp. dohodu o pracovnej činnosti. Zamestnávateľ bude kódom 2D nahlasovať zamestnanca pracujúceho na dohodu na tie dni, ktoré reálne odpracuje (za ktoré má právo na príjem zo závislej činnosti),

d) z titulu zamestnávania fyzickej osoby podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona o zdravotnom poistení sa použije súčasne kód „2 Z“ a kód „1WZ“. Pri ukončení zamestnávania fyzickej osoby podľa § 11 ods. 7 písm. v) zákona o zdravotnom poistení sa použije súčasne kód „2 K“ a kód „1W K“. Pri prekročení sumy mesačného príjmu uvedenej v § 11 ods. 7 písm. v) zákona o zdravotnom poistení bod druhý alebo po uplynutí 12 kalendárnych mesiacov odo dňa vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru sa použije súčasne kód „1W K“.

e) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a ktorá sa pokladá u toho istého zamestnávateľa za zamestnanca aj z iného dôvodu, sa použije kód „2P“, kde „2“ vypovedá, že ide o zamestnanca v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu a vypovedá o skutočnosti, že ide o zamestnanca, ktorý sa pokladá u toho istého zamestnávateľa za zamestnanca aj z iného dôvodu. Ak dôjde k vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu u osoby, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a súčasne v rovnaký deň nastane aj skutočnosť, že táto osoba u tohto istého zamestnávateľa bude považovaná za zamestnanca z iného dôvodu, použije sa pri prihlásení takejto osoby súčasne kód „2 Z“ aj kód „2P Z“. Ak dôjde k vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu u osoby, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a táto osoba je už evidovaná u tohto istého zamestnávateľa ako zamestnanec z iného dôvodu, použije sa pri vzniku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu len kód „2P Z“. Ak dôjde k zániku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu u osoby, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a táto osoba je naďalej evidovaná u tohto istého zamestnávateľa ako zamestnanec z iného dôvodu, použije sa pri zániku pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu len kód „2P K“.

Prostredníctvom kódu 2P sa neoznamujú zmeny, ktoré sa týkajú dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru.

f) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe pracovného pomeru, z dôvodu účasti na štrajku sa použije osobitný kód 2S, kde „2“ vypovedá, že ide o zamestnanca v pracovnom pomere, štátnozamestnaneckom pomere alebo obdobnom pracovnom vzťahu a „S“ vypovedá o skutočnosti, že ide o zamestnanca, zúčastneného na štrajku.

6. Platiteľ poisťného, ktorý je zamestnávateľom alebo SZČO, je podľa § 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení povinný oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni zmenu svojho názvu, sídla, bydliska, identifikačného čísla, čísla bankového účtu do ôsmich dní odo dňa zmeny. Zamestnávateľ je povinný do ôsmich dní odo dňa zmeny písomne alebo elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni aj zmenu dňa určeného na výplatu príjmov. Povinnosťou platiteľa poisťného je písomne alebo elektronicky oznámiť vznik alebo zmenu platiteľa poisťného podľa § 11 ods. 5 zákona o zdravotnom poistení do ôsmich pracovných dní odo dňa vzniku alebo zmeny platiteľa poisťného spôsobom určeným úradom; oznámenie obsahuje názov, sídlo, identifikačné číslo, číslo bankového účtu, deň určený na výplatu príjmov zo závislej činnosti a ak je zamestnávateľom fyzická osoba, aj meno, priezvisko, rodné číslo a bydlisko.
7. Podľa § 23 ods. 10 zákona o zdravotnom poistení SZČO podáva oznámenie zmeny mena, priezviska, rodného čísla a zmenu trvalého pobytu podľa § 23 ods. 1 písm. a) zákona o zdravotnom poistení a oznámenie zmeny svojho názvu (obchodného mena) podľa § 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení na jednotnom kontaktnom mieste, ak oznámenie je v súvislosti s oznamovaním zmien podľa zákona o živnostenskom podnikaní a ak oznámenie vykoná v lehote podľa § 23 ods. 1 zákona o zdravotnom poistení do ôsmich dní. Oznámenie zmeny platiteľa poisťného podľa § 23 ods. 1 písm. b) zákona o zdravotnom poistení na SZČO splní poistenec na jednotnom kontaktnom mieste pri získavaní oprávnenia na podnikanie.
8. Platiteľ poisťného – zamestnávateľ, predkladá písomne alebo elektronicky zdravotnej poisťovni oznámenie o vzniku, zmene a zániku platiteľa poisťného na tlačive určenom úradom podľa prílohy č. 1 tohto metodického usmernenia - Oznámenie o vzniku, zmene a zániku platiteľa poisťného. Príloha č. 2 tohto metodického usmernenia - Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poisťného na verejné zdravotné poistenie, ktoré bolo zdravotnou poisťovňou vyhotovené na základe metodického usmernenia účinného do 30.09.2011, zostáva naďalej v platnosti.
9. Tlačivo Oznámenie o vzniku, zmene a zániku platiteľa poisťného (príloha č. 1 tohto metodického usmernenia) slúži na účely prihlásenia zamestnávateľa do registra platiteľov, odhlásenia zamestnávateľa z registra platiteľov (§ 24 písm. k) zákona o zdravotnom poistení) a oznámenia zmien v jeho údajoch (§ 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení). Tlačivo Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poisťného (príloha č. 4 tohto metodického usmernenia) slúži na účely oznámenia zmien u SZČO a samoplatiteľov (§ 23 ods. 1, 8 a 11 zákona o zdravotnom poistení). Tlačivo Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poisťného na verejné zdravotné poistenie (príloha č. 2 tohto metodického usmernenia) slúži na účely zamestnávateľom oznámených zmien, ktoré sa týkajú jeho zamestnancov (začiatok a koniec pracovného pomeru zamestnanca podľa § 24 písm. c) zákona o zdravotnom poistení) a na oznámenie údajov o vzniku a zániku skutočností podľa § 11 ods. 3 druhá veta zákona o zdravotnom poistení a § 11 ods. 7 zákona o zdravotnom poistení.
10. Ak má zamestnávateľ najmenej troch zamestnancov, je povinný zmenu platiteľa poisťného oznamovať príslušnej zdravotnej poisťovni výlučne elektronicky (§ 24 písm. c) zákona o zdravotnom poistení). Zdravotná poisťovňa zabezpečí prijímanie oznámení v elektronickej forme a v štruktúre podľa prílohy č. 3 (dávka 601) alebo prílohy č. 5 tohto metodického usmernenia. Ak zdravotná poisťovňa nestanoví aj iné spôsoby prijímania oznámení v elektronickej forme, platiteľ poisťného môže predložiť oznámenie v elektronickej forme len v podobe dátového rozhrania, ktorého štruktúra je definovaná v prílohe č. 3 (dávka 601) alebo prílohy č. 5 tohto metodického usmernenia.

11. Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného pri začiatku platnosti kategórie zamestnanca nenahrádza prihlášku na verejné zdravotné poistenie poistenca pri zmene zdravotnej poisťovne.
12. Poistenec za dni, keď nevykonáva práce na dohodu (a teda nemá právo na príjem zo závislej činnosti) a nemá iného platiteľa poistného, je povinný prihlásiť sa v zdravotnej poisťovni ako samoplatiteľ.
13. Ak zamestnávateľ nedokáže určiť presný dátum výkonu práce (napr. pri dohode o pracovnej činnosti), prihlasuje a odhlasuje zamestnanca kódom 2D na posledný deň kalendárneho mesiaca, ktorý predchádza mesiacu, v ktorom mu zamestnávateľ príjem vyplatil.
14. Ak je poistenec evidovaný ako zamestnanec z titulu pracovného pomeru a zároveň u toho istého zamestnávateľa aj na základe uzatvorenej dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru, zamestnávateľ eviduje (prihlasuje, odhlasuje) poistenca ako zamestnanca iba raz a použije sa kód 2. Vymeriavací základ na určenie poistného na verejné zdravotné poistenie je súčet finančného plnenia poskytnutého zamestnávateľom z titulu pracovného pomeru a z titulu dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru.
15. Ak poistenec je u toho istého zamestnávateľa zamestnancom a zároveň má u neho aj príjem z dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru a zamestnanie ukončí, pričom dohoda trvá, zamestnávateľ nahlási ukončenie zamestnania kódom 2 a nasledujúci deň ho prihlási ako zamestnanca na dohodu kódom 2D.
16. Ak je poistenec evidovaný ako zamestnanec z titulu dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru a v čase trvania dohody sa stane aj zamestnancom z titulu pracovného pomeru, zamestnávateľ ho odhlási ako zamestnanca na dohodu kódom 2D a nasledujúci deň ho prihlási ako zamestnanca kódom 2.
17. Evidencia osoby, ktorá vykonáva činnosť na základe dohody o práci vykonávanej mimo pracovného pomeru, sa realizuje iba v dňoch, kedy sa práce skutočne vykonávajú. Na dni, kedy nie je vykonávaná závislá činnosť, sa nahliada ako na dni, kedy osoba nie je zamestnancom, s výnimkou:
 - a) dní, kedy činnosť nie je vykonávaná z titulu čerpania nepretržitého odpočinku v týždni (§ 93 Zákonníka práce). Za tieto dni sa pokladajú presne 2 dni zo 7 dní, v súlade s ustanovením Zákonníka práce, podľa ktorého má zamestnanec nárok raz za týždeň na dva po sebe nasledujúce dni nepretržitého odpočinku. Ak osoba, vykonávajúca činnosť na základe dohody počas ucelených 7 dní (nasledujúcich po sebe) nevykonáva činnosť 2 po sebe nasledujúce dni, tieto dni sa pokladajú za obdobie zamestnania,
 - b) dní práceneschopnosti (nemocenské), ošetrovanie člena rodiny (ošetrovné), materskej, kedy sa osoba pracujúca na dohodu (a zúčastnená na nemocenskom poistení) pokladá za zamestnanca.
18. Za preukázanie podmienky v § 11 ods. 7 písm. v) štvrtý bod zákona o zdravotnom poistení sa považuje uvedenie kódu 1W v oznámení platiteľa poistného v prílohe č. 2, prílohe č. 3 alebo v prílohe č. 5 tohto metodického usmernenia.
19. Ak dôjde v priebehu mesiaca k zmene trvalého pobytu občana vedeného v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 6 po sebe nasledujúcich mesiacov, pričom jeho trvalý pobyt v období vzniku nároku bol v najmenej rozvinutom okrese, má nárok na uplatnenie si odvodovej úľavy podľa § 11 ods. 7 písm. v) bod 1b zákona o zdravotnom poistení za celý kalendárny mesiac. Zánik nároku na uplatnenie si odvodovej úľavy je potrebné nahlásiť k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, v ktorom došlo k zmene trvalého pobytu.
20. Zamestnávateľ oznamuje účasť zamestnanca na štrajku výlučne kódom 2S.

21. Preukazovanie splnenia podmienky podľa § 3 ods. 3 písm. a) zákona o zdravotnom poistení úrad ponecháva na dohode zamestnávateľa s príslušnou zdravotnou poisťovňou. Za preukázanie splnenia podmienky podľa § 3 ods. 3 písm. a) zákona o zdravotnom poistení je možné považovať napr. predloženie fotokópie uzatvorenej pracovnej zmluvy, fotokópie uzatvorenej dohody o vykonaní práce, resp. dohody o pracovnej činnosti, čestného vyhlásenia, potvrdenia a pod.
22. Zamestnávateľ bude kódom 2D nahlasovať aj zamestnanca pracujúceho na zmluvu o výkone činnosti športového odborníka podľa § 49a zákona č. 440/2015 Z. z. o športe v znení neskorších predpisov, podľa čl. 2 ods. 5 písm. c) tohoto metodického usmernenia.

Článok 3 **Prechodné ustanovenie**

1. Ak bola dohoda o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru uzatvorená pred 01.01.2013 a aj bola ukončená pred 01.01.2013 a k vyplateniu príjmu z tejto dohody došlo až po 01.01.2013, tieto príjmy nepodliehajú odvodovej a oznamovacej povinnosti.
2. Ak bola dohoda o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru uzatvorená pred 01.01.2013, ktorej realizácia pokračuje aj po tomto dátume, na účely zákona o zdravotnom poistení vzniká oznamovacia, vykazovacia a odvodová povinnosť od 01.01.2013.
3. Zamestnávateľ, ktorý zamestnáva osobu podľa § 3 ods. 3 písm. a) zákona o zdravotnom poistení, ktorej vzniklo verejné zdravotné poistenie pred 01.01.2018, je povinný zaslať príslušnej zdravotnej poisťovni vyplnené tlačivo Potvrdenia podľa prílohy č. 6 tohto metodického usmernenia najneskôr do 28.02.2018, v ktorom uvedie dohodnutú mesačnú mzdu/dohodnutú hodinovú mzdu/dohodnutú odmenu v euro platnú od 01.01.2018.

Článok 4 **Zrušovacie ustanovenie**

Zrušuje sa metodické usmernenie č. 12/4/2014 Spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.

Článok 5 **Účinnosť**

Metodické usmernenie č. 12/5/2014 nadobúda účinnosť 23.03.2018.

V Bratislave dňa 23.03.2018

MUDr. Tomáš Haško, MPH
predseda

*** Dôvod oznámenia zmeny:**

- | | |
|---|--|
| 1. Zmena mena, priezviska/obchodného mena | 6. Zmena bankového spojenia |
| 2. Zmena IČO | 7. Zmena spôsobu úhrady preddavkov |
| 3. Zmena sídla platiteľa | 8. Zmena korešpondenčnej adresy platiteľa |
| 4. Zmena dňa určeného na výplatu príjmu | 9. Zmena štatutárneho zástupcu |
| 5. Zmena kontaktnej osoby | 10. Zmena kontaktov (tel., fax, e-mail, mobil) |

Kód zdravotnej poisťovne – prvé 2 miesta označenie poisťovne, druhé 2 miesta označenie pobočky, ak pobočku nemá zriadenú, uvedie 00

VZOR OZNÁMENIA V LISTINNEJ FORME**Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie**

Miesto pre názov a logo zdravotnej poisťovne	Miesto pre interné údaje zdravotnej poisťovne
--	---

Strana číslo/Celkový počet strán	Za kalendárny mesiac	Rok	Kód zdravotnej poisťovne																
			Číslo platiteľa																

Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenieDruh oznámenia: nové opravné **ÚDAJE O PLATITEĽOVI**

Meno a priezvisko Obchodné meno		Právna forma	
Rodné číslo	Číslo povolenia na pobyt	DIČ/IČ DPH	IČO:
Sídlo	Obec	Ulica	
	Súpis. číslo	Číslo	PSC
			Štát
Telefón	Fax	E-mail	
Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky:	Predčíslenie účtu:	Číslo účtu:	Kód banky:
Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN):			

Platnosť zmeny	Dátum zmeny
-----------------------	--------------------

Rodné č./identifikačné č. poistenca	Priezvisko, meno, titul	Kód	Platnosť zmeny	Dátum zmeny

Vyplnil Kontakt	Odtlačok pečiatky a podpis oprávnenej osoby	Pečiatka zdravotnej poisťovne
Dátum	Dátum	Dátum prijatia

Kód zdravotnej poisťovne – prvé 2 miesta označenie poisťovne, druhé 2 miesta označenie pobočky, ak pobočku nemá zriadenú, uvedie 00

Číslo platiteľa – vyplní platiteľ poistného – zamestnávateľ (10 miest)

Údaje o platiteľovi - vyplní zamestnávateľ

Názov banky alebo pobočky zahraničnej banky, predčíslenie účtu, číslo účtu, kód banky – nepovinné položky, ak je vyplnená položka Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN).

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN) - uvádza sa predčíslenie, číslo účtu a kód banky. Od 01.02.2014 sa uvádza IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009.

Platnosť zmeny – uvedie sa jedno písmeno z nižšie uvedených:

Z – začiatok platnosti kategórie platiteľa poistného,

K – koniec platnosti kategórie platiteľa poistného,

X – storno (vyčiarknutie celého riadku).

Dátum zmeny – deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok, resp. skončenie pracovného pomeru alebo povinnosti štátu platiť poistné atď.).

Kód – uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho zoznamu kódov:

Zoznam kódov:

1. Poistenec štátu

- A. nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa považuje aj fyzická osoba do dovŕšenia 30 roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania vysokoškolského vzdelania druhého stupňa, okrem externej formy štúdia, poistencom štátu je aj v období prázdnin až do vykonania štátnych záverečných skúšok alebo do zápisu na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa v dennej forme štúdia, ak zápis na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa bol vykonaný do konca kalendárneho roka, v ktorom bolo získané vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa alebo druhého stupňa v dennej forme štúdia,
- B. fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z cudziny alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte,
- C. fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok a rodičovský príspevok z iného členského štátu, ak tam nie je zdravotne poistená,
- D. fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a ktorej nevznikol nárok na dôchodok,
- E. fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok,
- F. (nepoužíva sa)
- G. obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody, obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody v inom členskom štáte, ak tam nie je zdravotne poistená,
- H. fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne,
- I. študent z iného členského štátu, zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná alebo žiak, študent, ktorý je Slovákom žijúcim v zahraničí a zároveň študuje na škole v Slovenskej republike,
- J. fyzická osoba, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie,
- K. fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov,
- L. fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú na opatrovanie podľa posudku vydaného podľa osobitného predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení,

- M. manželka alebo manžel zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí,
- N. fyzická osoba, ktorá vykonáva osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu,
- O. fyzická osoba,
 1. ktorá poberá náhradu príjmu, nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu,
 2. ktorej zanikol nárok na nemocenské po uplynutí podporného obdobia podľa osobitného predpisu a ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť alebo
 3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí desiateho dňa potreby ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorej trvá potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu aj po tomto dni,
 4. ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť podľa osobitného predpisu, potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu, ktorá je tehotná alebo sa stará o narodené dieťa, a ktorej nevznikol nárok na nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu z dôvodu, že ku dňu vzniku skutočnosti rozhodujúcej pre vznik nároku na túto dávku bola zamestnancom, za ktorého je platiteľom poisťovne štát podľa písmena w) alebo sa na ňu vzťahuje osobitný predpis;
- P. fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi, a fyzická osoba, ktorá sa spoločne posudzuje na účely posudzovania hmotnej núdze,
- Q. fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie,
- R. cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky,
- S. azylant,
- T. fyzická osoba, ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre cirkevné, rehoľné a charitatívne spoločenstvo,
- U. fyzická osoba, ktorá je nemocensky zabezpečená a poberá náhradu služobného platu policajta počas dočasnej neschopnosti na výkon štátnej služby a náhradu služobného príjmu profesionálneho vojaka, ktorý nemôže vykonávať vojenskú službu pre chorobu alebo úraz, nemocenské alebo materské podľa osobitného predpisu,
- V. študent doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovršil vek 30 rokov,
- W. zamestnanec, ktorý vykonáva zárobkovú činnosť v pracovnom pomere alebo štátnozamestnaneckom pomere, z ktorého má právo na pravidelný mesačný príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu, ak
 1. bol pred vznikom pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru
 - 1a. občanom vedeným v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov a dôvodom vyradenia z evidencie uchádzačov o zamestnanie bol vznik tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru alebo
 - 1b. občanom vedeným v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 6 po sebe nasledujúcich mesiacov, jeho trvalý pobyt je v najmenej rozvinutom okrese a dôvodom vyradenia z evidencie uchádzačov o zamestnanie bol vznik tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru,
 2. suma jeho mesačného príjmu zo zárobkovej činnosti podľa § 10b ods. 1 písm. a) z tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru nie je vyššia nepretržite odo dňa vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru ako 67 % priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky za kalendárny rok, ktorý 2 roky predchádza

kalendárnemu roku, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer,

3. príslušná zdravotná poisťovňa neviduje voči jeho zamestnávateľovi ku dňu vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru pohľadávku na preddavku na poistnom, na nedoplatku z ročného zúčtovania poistného a na úrokoch z omeškania (ďalej len „pohľadávka“), príslušná zdravotná poisťovňa vyhodnocuje pohľadávku splatnú k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, ktorý 2 mesiace predchádza kalendárnemu mesiacu, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer voči jeho zamestnávateľovi a možno ju uplatniť na úrade alebo výkazom nedoplatkov,

4. zamestnávateľ neznížil počet zamestnancov z dôvodu prijatia takého zamestnanca a

5. odo dňa vzniku tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru neuplynulo viac ako 12 kalendárnych mesiacov.

2. Zamestnanec

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť za poistencov uvedených v zozname pod číslom **1 (poistenec štátu)** v spojení s písmenami **C, H, K, L, M, O, T, U a W** a za poistencov pod číslom **2 (zamestnanec)**.

Zamestnávateľ neplní oznamovaciu povinnosť za poistencov uvedených v zozname pod číslom **1 (poistenec štátu)** v spojení s písmenami **A, B, D, E, G, I, J, N, P, Q, R, S a V**.

2N – osobitný kód

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2N z titulu čerpania neplateného voľna zamestnanca a absencie.

2Y – osobitný kód

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2Y z titulu nepravidelných príjmov zamestnanca alebo z titulu vyplatených príjmov zamestnancovi po skončení pracovného pomeru.

2D – osobitný kód

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2D zo zamestnávania fyzickej osoby na základe dohody o vykonaní práce, resp. dohody o pracovnej činnosti a na základe zmluvy o výkone činnosti športového odborníka podľa § 49a zákona č. 440/2015 Z. z. o športe.

2P – osobitný kód

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2P zo zamestnávania fyzickej osoby na základe pracovného pomeru, štátnozamestnaneckého pomeru, služobného pomeru alebo obdobného pracovného vzťahu, ktorá má nárok na odpočítateľnú položku a ktorá sa pokladá u toho istého zamestnávateľa za zamestnanca aj z iného dôvodu.

2S – osobitný kód

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť s uvedením kódu 2S zo zamestnávania fyzickej osoby zúčastnenej na štrajku.

ŠTRUKTÚRA OZNÁMENIA V ELEKTRONICKEJ FORME

Dátové rozhranie pre textový formát

Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie

V tejto dávke budú platitelia poistného priebežne podľa oznamovacej povinnosti doručovať zdravotnej poisťovni zmenu platiteľa poistného.

Štruktúra vety 2. riadku: Číslo platiteľa poistného|Kód ZP|Kód pobočky ZP|Kalendárny mesiac|Kalendárny rok|Meno a priezvisko/obchodné meno|IČO|Rodné číslo|Číslo povolenia na pobyt|DIČ / IČ DPH|Právna forma|Obec|Súpisné číslo|Ulica číslo|PSČ|Štát|Telefón|Fax|E-mail|Názov banky|Predčíslenie účtu|Číslo účtu|Kód banky|Osoba zodpovedná za spracovanie| **Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)**

Štruktúra vety 3. až n-tého riadku: Poradové číslo poistenca|Rodné číslo |Titul|Meno|Priezvisko|Kód zmeny|Platnosť zmeny|Dátum zmeny|Bezvýznamové identifikačné číslo|

Popis dávky: Oznámenie platiteľa poistného o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie platiteľa poistného -> ZP

Smer:

Typ dávky:

601

Početnosť:

priebežne za každého **zamestnanca**

Formát prenosu dát:

textový súbor, prípona .tvp dávky

Zloženie názvu súboru dávky: IDRRMMDD.TYP, kde ID je 8-miestne identifikačné číslo organizácie alebo 9-10-miestne rodné číslo alebo 10 miestne číslo povolenia na pobyt platiteľa, RR je koncové dvojčíslenie roku vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky, TYP je 3-miestny kód typu dávky.

Alternatíva 2 pre systémy, ktoré nepodporujú dlhé názvy súborov:

ZPRRMMDD.601, kde ZP je kód zdravotnej poisťovne, RR je koncové dvojčíslenie roku vytvorenia dávky, MM je mesiac vytvorenia dávky, DD je deň vytvorenia dávky.

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky: podľa prípony názvu súboru .TYP a pomocou prvého riadku

Obsah dávky:

1. riadok – hlavička:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Charakter dávky	P	1-1	CHAR	
2	Typ dávky	P	3-3	INT	
3	IČO /Rodné číslo/ Číslo povolenia na pobyt	P	8-10	CHAR	
4	IČO prijímateľa dávky	P	8-8	CHAR	
5	Kód ZP a pobočky ZP	P	4-4	CHAR	
6	Dátum odoslania dávky	P	8-8	DATE	RRRRMMDD

7	Poradové číslo dávky	P	1-6	INT	
8	Počet viet tela dávky	P	1-6	INT	
9	Počet médií	N	1-3	INT	
10	Poradové číslo média	N	1-3	INT	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Charakter dávky:	N – nová, O – opravná
Typ dávky:	601
IČO /Rodné číslo/	
Číslo povolenia na pobyt:	identifikačné číslo organizácie podľa číselníka IČO alebo rodné číslo alebo číslo povolenia na pobyt platiteľa – odosielateľa dávky
IČO prijímateľa dávky:	IČO prijímateľa dávky
Kód ZP a kód pobočky ZP:	kód zdravotnej poisťovne a kód pobočky zdravotnej poisťovne
Dátum odoslania dávky:	dátum odoslania dávky na ZP
Poradové číslo dávky:	poradové číslo dávky platiteľa v kalendárnom roku
Počet viet tela dávky:	udáva sa bez prvého a druhého riadku dávky – zodpovedá počtu oznamovaných poistencov
Počet médií:	počet médií, na ktorých je dávka doručená
Poradové číslo média:	poradové číslo média (1,2,3,...)

2. riadok – údaje o platiteľovi:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Číslo platiteľa poistného	P	1-10	CHAR	
2	Kód ZP	P	2-2	CHAR	
3	Kód pobočky ZP	P	2-2	CHAR	
4	Kalendárny mesiac	P	2-2	CHAR	MM
5	Kalendárny rok	P	2-2	CHAR	RR
6	Meno a priezvisko/obchodné meno	P	1-60	CHAR	
7	IČO	P*	8-8	CHAR	
8	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	
9	Číslo povolenia na pobyt	P*	1-10	CHAR	
10	DIČ / IČ DPH	N	1-13	CHAR	
11	Právna forma	P	2-2	CHAR	
12	Adresa sídla – obec	P	1-25	CHAR	
13	Adresa sídla – súpisné číslo	N	1-8	CHAR	
14	Adresa sídla – ulica číslo	P	1-35	CHAR	
15	Adresa sídla – PSČ	P	5-5	CHAR	
16	Adresa sídla – štát	P**	2-2	CHAR	
17	Telefón	P	8-15	CHAR	
18	Fax	N	8-15	CHAR	
19	E-mail	N	1-75	CHAR	
20	Názov banky	N	1-60	CHAR	
21	Predčíslenie účtu	N	1-6	CHAR	
22	Číslo účtu	N	1-10	CHAR	

23	Kód banky	N	4-4	CHAR	
24	Osoba zodpovedná za spracovanie	P	1-50	CHAR	
25	Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)	P	5-34	CHAR	

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Číslo platiteľa poisťného:	číslo platiteľa poisťného, ktoré prideluje ZP
Kód ZP:	kód zdravotnej poisťovne podľa číselníka ZP
Kód pobočky ZP:	kód pobočky ZP – ak nemá zriadené pobočky, uvedie sa „00”
Kalendárny mesiac poisťného	číslo mesiaca, v ktorom došlo k zmene platiteľa
Kalendárny rok:	koncové dvojčíslenie roku, v ktorom došlo k zmene platiteľa poisťného
Meno a priezvisko/ obchodné meno:	identifikácia platiteľa
IČO:	IČO platiteľa
Rodné číslo:	rodné číslo platiteľa
Číslo povolenia na pobyt:	číslo povolenia na pobyt platiteľa
DIČ/IČ DPH:	daňové identifikačné číslo
Právna forma:	FO – fyzická osoba, PO – právnická osoba
Adresa sídla – obec:	názov obce sídla platiteľa poisťného
Adresa sídla – súpisné číslo:	súpisné číslo adresy sídla platiteľa poisťného
Adresa sídla – ulica číslo:	názov ulice a číslo sídla platiteľa poisťného
Adresa sídla – PSČ:	PSČ adresy sídla platiteľa poisťného
Adresa sídla – štát:	kód štátu platiteľa podľa ISO 3166-1
Telefón:	telefón platiteľa poisťného
Fax:	fax platiteľa poisťného
E-mail:	e-mail platiteľa poisťného
Názov banky:	názov banky alebo pobočky zahraničnej banky platiteľa
Predčíslenie účtu:	predčíslenie účtu platiteľa poisťného v banke
Číslo účtu:	číslo účtu platiteľa poisťného v banke
Kód banky:	4-miestny kód banky platiteľa
IBAN:	uvádza sa IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009
Osoba zodpovedná za spracovanie:	osoba zodpovedná za spracovanie u platiteľa poisťného

P* treba vyplniť jednu z položiek IČO, Rodné číslo, Číslo povolenia na pobyt

P** povinný parameter, ak ide o iný štát ako SR

3. až n-tý riadok – telo dávky – údaje o poisťencoch:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo poisťenca	P	1-5	CHAR	
2	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	
3	Titul	N	3-12	CHAR	
4	Meno	P	1-24	CHAR	
5	Priezvisko	P	1-36	CHAR	

6	Kód zmeny	P	1-2	CHAR	
7	Platnosť zmeny	P	1-1	CHAR	
8	Dátum zmeny	P	8-8	DATE	RRRRMMDD
9	Bezvýznamové identifikačné číslo	P*	10-10	CHAR	XX7XXXYYYY

Vysvetlivky k jednotlivým položkám:

Poradové číslo poistenca:	poradové číslo poistenca v dávke
Rodné číslo:	rodné číslo poistenca
Titul:	titul pred menom poistenca
Meno:	meno poistenca
Priezvisko:	priezvisko poistenca
Kód zmeny:	jednomiestny alebo dvojmiestny kód podľa metodického usmernenia (napr. 1A, 1B, ..., 1W, 2, 2N, 2Y, 2D, 2P, 2S)
Platnosť zmeny:	odnoty Z, K, X podľa metodického usmernenia
Dátum zmeny:	dátum, kedy došlo u poistenca k zmene platiteľa poistného
Bezvýznamové identifikačné číslo:	bezvýznamové identifikačné číslo poistenca, ktoré prideluje ÚDZS

P* - ak nie je vyplnené rodné číslo, treba vyplniť identifikačné číslo poistenca

VZOR OZNÁMENIA V LISTINNEJ FORME

Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného

ÚDAJE

Kód poisťovne

OZNÁMENIE POISTENCA / PLATITEĽA POISTNÉHO

OZNÁMENÁ ZMENA číslo platiteľa poistného pridelené ZP

Zmena:

Mena, priezviska Názvu / Obchodného mena Rodného čísla / IČO Adresy / sídla Platiteľa Sadzby poistného

Bankového účtu Vrátenie preukazu poistenca Zánik verejného zdravotného poistenia

Zmena platí od:

POISTENEC

Rodné číslo Dátum narodenia Titul

Meno a Priezvisko/Názov

Rod. priezvisko Pohlavie muž žena

Adresa trvalého pobytu (aktuálna adresa pobytu)

Ulica Číslo

Mesto/obec PSČ

Telefón E-mail

Adresa prechodného pobytu/korešpondenčnej adresy (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica Číslo

Mesto/obec PSČ

Názov platiteľa

Adresa podnikania (ak sa líši od adresy trvalého pobytu)

Ulica Číslo

Mesto/obec PSČ

IČO DIČ

Predčíslenie Číslo účtu Kód banky

Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)

Vyplní len cudzinec

Štátna príslušnosť Pobyť na území SR do

Číslo ID karty alebo pasu

PLATITEĽ

Kód	Dátum od:	Dátum do:	Kód	Dátum od:	Dátum do:
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>					

SADZBA POISTNÉHO

Poistnec bez zdravotného postihnutia Poistnec so zdravotným postihnutím Poistnec s preukazom ZŤP

POTVRDENIE POISŤOVNE¹

Dátum prijatia oznámenia

¹ Vyplní poisťovňa.

POTVRDENIE POISTENCA

Svojím podpisom potvrdzujem, že údaje, ktoré som vyplnil(a), sú úplné, pravdivé a správne.

Podpis poistenca/zástupcu poistenca

Dátum podania oznámenia

O OZNAMOVATEĽOVI

Číslo platiteľa poistného pridelené ZP
Oznámená zmena

- údaj uvedený na preukaze poistenca ako IČP
- uvedie sa typ oznamovanej zmeny (poznámka: zánik poistenia sa preukazuje

Zmena platí od Poistenec	dokladmi, ktoré určí zdravotná poisťovňa) - deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR - údaje v plnom rozsahu vyplní poistenec
Predčíslenie, číslo účtu, kód banky	- nepovinné položky, ak je vyplnená položka Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)
Medzinárodné číslo bankového účtu (IBAN)	- uvádza sa predčíslenie, číslo účtu a kód banky; od 01.02.2014 sa uvádza IBAN v súlade s nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009
Platiteľ	
Kód	- uvedie sa jedno číslo a jedno písmeno z nasledujúceho zoznamu kódov
Dátum od	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. začiatok povinnosti štátu platiť poistné atď.)
Dátum do	- deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR (napr. koniec povinnosti štátu platiť poistné atď.)
Zoznam kódov:	
Typ zmeny:	
1. Štát	<p>A. Nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa považuje aj fyzická osoba do dovŕšenia 30 roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania vysokoškolského vzdelania druhého stupňa, okrem externej formy štúdia, poistencom štátu je aj v období prázdnin, až do vykonania štátnych záverečných skúšok alebo do zápisu na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa v dennej forme štúdia, ak zápis na vysokoškolské štúdium druhého stupňa alebo tretieho stupňa bol vykonaný do konca kalendárneho roka, v ktorom bolo získané vysokoškolské vzdelanie prvého stupňa alebo druhého stupňa v dennej forme štúdia;</p> <p>B. Fyzická osoba, ktorá poberá dôchodok, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku a sirotského dôchodku podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z výsluhového zabezpečenia policajtov a vojakov podľa osobitného predpisu alebo dôchodok z cudziny alebo dôchodok z iného členského štátu a nie je zdravotne poistená v tomto členskom štáte;</p> <p>C. Fyzická osoba, ktorá poberá rodičovský príspevok a rodičovský príspevok z iného členského štátu, ak tam nie je zdravotne poistená;</p> <p>D. Fyzická osoba, ktorá dosiahla dôchodkový vek a nevznikol jej nárok na dôchodok;</p> <p>E. Fyzická osoba, ktorá je invalidná a nevznikol jej nárok na invalidný dôchodok;</p> <p>F. nepoužíva sa</p> <p>G. Obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody, obvinená osoba vo väzbe alebo odsúdená vo výkone trestu odňatia slobody v inom členskom štáte, ak tam nie je zdravotne poistená;</p> <p>H. Fyzická osoba, ktorej sa poskytuje starostlivosť v zariadení, v ktorom je umiestnená na základe rozhodnutia súdu alebo v zariadení sociálnych služieb celoročne;</p> <p>I. Študent z iného členského štátu, zahraničný študent na zabezpečenie záväzkov z medzinárodných zmlúv, ktorými je Slovenská republika viazaná alebo žiak, študent, ktorý je Slovákom žijúcim v zahraničí a zároveň študuje na škole v Slovenskej republike;</p> <p>J. Fyzická osoba, ktorá poberá peňažný príspevok za opatrovanie;</p> <p>K. Fyzická osoba, ktorá sa osobne celodenne a riadne stará o dieťa vo veku do šiestich rokov;</p> <p>L. Fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú na opatrovanie podľa posudku vydaného podľa osobitného predpisu alebo opatruje blízku osobu, ktorá je staršia ako 80 rokov a nie je umiestnená v zariadení sociálnych služieb alebo v zdravotníckom zariadení;</p> <p>M. Manželka alebo manžel zamestnanca, ktorý vykonáva štátnu službu v cudzine, alebo zamestnanca, ktorý podľa pracovnej zmluvy vykonáva práce vo verejnom záujme v zahraničí;</p> <p>N. Fyzická osoba, ktorá vykonáva osobnú asistenciu fyzickej osobe s ťažkým zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu;</p> <p>O. Fyzická osoba:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ktorá poberá náhradu príjmu, nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu, 2. ktorej zanikol nárok na nemocenské po uplynutí podporného obdobia podľa osobitného predpisu a ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť alebo 3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí desiateho dňa potreby ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorej trvá potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu aj po tomto dni; 4. ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť podľa osobitného predpisu, potreba ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu, ktorá je tehotná alebo sa stará o narodené dieťa, a ktorej nevznikol nárok na nemocenské, ošetrovné alebo materské podľa osobitného predpisu z dôvodu, že ku dňu vzniku skutočnosti rozhodujúcej pre vznik nároku na túto dávku bola zamestnancom, za ktorého je platiteľom poistného štát podľa písmena w) alebo sa na ňu vzťahuje osobitný predpis; <p>P. Fyzická osoba, ktorá poberá dávku v hmotnej núdzi alebo príspevok k dávke v hmotnej núdzi a fyzická osoba, ktorá sa spoločne posudzuje na účely posudzovania hmotnej núdze;</p> <p>Q. Fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie;</p> <p>R. Cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky;</p> <p>S. Azylant;</p> <p>T. Fyzická osoba, ktorá vykonáva pracovnú činnosť pre cirkevné, rehoľné a charitatívne spoločenstvo;</p> <p>U. Fyzická osoba, ktorá je nemocensky zabezpečená a poberá náhradu služobného platu policajta počas dočasnej neschopnosti na výkon štátnej služby a náhradu služobného príjmu profesionálneho vojaka, ktorý nemôže vykonávať vojenskú službu pre chorobu alebo úraz, nemocenské alebo materské podľa osobitného predpisu;</p> <p>V. Študent doktorandského študijného programu v dennej forme štúdia, ak celková dĺžka jeho doktorandského štúdia neprekročila štandardnú dĺžku štúdia pre doktorandský študijný program v dennej forme a nezískal už vysokoškolské vzdelanie tretieho stupňa alebo nedovŕšil vek 30 rokov;</p> <p>W. zamestnanec, ktorý vykonáva zárobkovú činnosť v pracovnom pomere alebo štátnozamestnaneckom pomere, z ktorého má právo na pravidelný mesačný príjem zo závislej činnosti podľa osobitného predpisu, ak</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. bol pred vznikom pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru

- 1a. občanom vedeným v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 12 po sebe nasledujúcich mesiacov a dôvodom vyradenia z evidencie uchádzačov o zamestnanie bol vznik tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru alebo
- 1b. občanom vedeným v evidencii uchádzačov o zamestnanie najmenej 6 po sebe nasledujúcich mesiacov, jeho trvalý pobyt je v najmenej rozvinutom okrese a dôvodom vyradenia z evidencie uchádzačov o zamestnanie bol vznik tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru,
2. suma jeho mesačného príjmu zo zárobkovej činnosti podľa § 10b ods. 1 písm. a) z tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru nie je vyššia nepretržite odo dňa vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru, ako 67 % priemernej mesačnej mzdy zamestnanca v hospodárstve Slovenskej republiky zistenej Štatistickým úradom Slovenskej republiky za kalendárny rok, ktorý 2 roky predchádza kalendárnemu roku, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer,
 3. príslušná zdravotná poisťovňa neeviduje voči jeho zamestnávateľovi ku dňu vzniku pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru pohľadávku na preddavku na poistnom, na nedoplatku z ročného zúčtovania poistného a na úrokoch z omeškania (ďalej len „pohľadávka“), príslušná zdravotná poisťovňa vyhodnocuje pohľadávku splatnú k poslednému dňu kalendárneho mesiaca, ktorý 2 mesiace predchádza kalendárnemu mesiacu, v ktorom vznikol pracovný pomer alebo štátnozamestnanecký pomer voči jeho zamestnávateľovi a možno ju uplatniť na úrade alebo výkazom nedoplatkov,
 4. zamestnávateľ neznížil počet zamestnancov z dôvodu prijatia takéhoto zamestnanca a
 5. odo dňa vzniku tohto pracovného pomeru alebo štátnozamestnaneckého pomeru neuplynulo viac ako 12 kalendárnych mesiacov;
- X. fyzická osoba vykonávajúca dobrovoľnú vojenskú prípravu podľa osobitného predpisu.

3. SZČO

4. Platiteľ definovaný v § 11 ods. 2

Sadzba poistného

- označí sa typ poistenca a uvedie sa výška sadzby poistného v % podľa platiteľa poistného

Dátové rozhranie pre XML formát dávky 601

```

<?xml version="1.0" encoding="UTF-8"?>
<xs:schema xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Dávka 601: Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene
    platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie</xs:documentation>
  </xs:annotation>

  <xs:element name="davka601">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="Identification" minOccurs="1" maxOccurs="1">
          <xs:annotation>
            <xs:documentation>Hlavička</xs:documentation>
          </xs:annotation>
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="PatternOfBatch" minOccurs="1" maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>Charakter dávky-musí obsahovať jeden zo
    znakov "N", alebo "0"</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:enumeration value="N" />
                    <xs:enumeration value="0" />
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="TypeOfBatch" minOccurs="1" maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>Typ dávky, nemenná hodnota
    601</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:pattern value="[0-9]{3}" />
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="IDCode" minOccurs="1" maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>IČO /Rodné číslo/ Číslo povolenia na
    pobyt-odosielateľa dávky</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:pattern value="[0-9]{8,10}" />
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="IDCodeReceiver" minOccurs="1" maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>IČO prijímateľa
    dávky</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:pattern value="[0-9]{8}" />
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="CodeOfHealthInsuranceCompanyWithBranch"
    minOccurs="1" maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>Kód ZP a pobočky ZP</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>

```

```

        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:pattern value="[0-9]{4}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="DateOfSending" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Dátum odoslania dávky vo formáte
RRRRMMDD</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:pattern value="[0-9]{8}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="SerialNumberOfBatch" minOccurs="1"
maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Poradové číslo dávky platiteľa v
kalednárnom roku</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:int">
            <xs:pattern value="[0-9]{1,6}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="NumberOfRecords" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Počet viet tela dávky - zodpovedá počtu
oznamovaných poistencov</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:int">
            <xs:pattern value="[0-9]{1,6}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="NumberOfDataMedium" minOccurs="0"
maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Počet médií, na ktorých je dávka
doručená</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:int">
            <xs:pattern value="[0-9]{1,3}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="SerialNumberOfDataMedium" minOccurs="0"
maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Poradové číslo
médiá (1,2,3..) </xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:int">
            <xs:pattern value="[0-9]{1,3}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="CorporateBody" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Údaje o platiteľovi</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:complexType>

```

```

<xs:sequence>
  <xs:element name="CodeOfPayerSec" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Číslo platiteľa poistného, ktoré
prideluje ZP</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:minLength value="1" />
        <xs:maxLength value="10" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="CodeOfHealthInsuranceCompany" minOccurs="1"
maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Kód ZP-kód zdravotnej poisťovne podľa
číselníka ZP</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:pattern value="[0-9]{2}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="CodeOfBranchOfHealthInsuranceCompany"
minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Kód pobočky ZP-ak nemá zriadené
pobočky, uvedie sa 00</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:pattern value="[0-9]{2}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="MonthOfChange" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Kalendárny mesiac vo formáte
MM</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:pattern value="[0-9]{2}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="YearOfChange" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Kalendárny rok vo formáte
RR</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:pattern value="[0-9]{2}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="CorporateBodyFullName" minOccurs="1"
maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Meno a priezvisko/obchodné meno
platiteľa</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:minLength value="1" />
        <xs:maxLength value="60" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>

```

```

<xs:choice minOccurs="1" maxOccurs="3">
  <xs:element name="CompanyIDCode">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>IČO platiteľa /treba vyplniť jednu z
položiek IČO, Rodné číslo, Číslo povolenia na pobyt/</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:pattern value="[0-9]{8}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="IdentificationNumberOfPayer">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Rodné číslo platiteľa /treba vyplniť
jednu z položiek IČO, Rodné číslo, Číslo povolenia na pobyt/</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:pattern value="[0-9]{9,10}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="NumberOfResidencePermit">
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Číslo povolenia na pobyt platiteľa
/treba vyplniť jednu z položiek IČO, Rodné číslo, Číslo povolenia na
pobyt/</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:minLength value="1" />
        <xs:maxLength value="10" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
</xs:choice>
<xs:element name="CompanyIDTaxCode" minOccurs="0"
maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>DIČ / IČ DPH</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:minLength value="1" />
      <xs:maxLength value="13" />
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="LegalForm" minOccurs="1" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Právna forma, FO-fyzická osoba, PO-
právnická osoba</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:enumeration value="FO" />
      <xs:enumeration value="PO" />
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="Address">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Adresa sídla platiteľa
poistného</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" name="Town">
        <xs:annotation>

```

```

        <xs:documentation>Obec-Názov obce platiteľa
poistného</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:minLength value="1" />
            <xs:maxLength value="25" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="0" name="DescriptiveNumber">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Súpisné číslo adresy sídla
platiteľa poistného</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:minLength value="1" />
            <xs:maxLength value="8" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="StreetNumber">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Ulica a číslo sídla platiteľa
poistného</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:minLength value="1" />
            <xs:maxLength value="35" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="PostalCode">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>PSČ adresy sídla platiteľa
poistného</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:pattern value="[0-9]{5}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="0" name="Country">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Štát- kód štátu podľa ISO
3166-1, povinný parameter, ak ide o iný štát ako SR</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:length value="2" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

<xs:element name="Telephone" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Telefón platiteľa
poistného</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:minLength value="8" />
            <xs:maxLength value="15" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>

```

```

        <xs:element name="Fax" minOccurs="0" maxOccurs="1">
          <xs:annotation>
            <xs:documentation>Fax platiteľa
poistného</xs:documentation>
          </xs:annotation>
          <xs:simpleType>
            <xs:restriction base="xs:string">
              <xs:minLength value="8" />
              <xs:maxLength value="15" />
            </xs:restriction>
          </xs:simpleType>
        </xs:element>
        <xs:element name="Email" minOccurs="0" maxOccurs="1">
          <xs:annotation>
            <xs:documentation>Email platiteľa
poistného</xs:documentation>
          </xs:annotation>
          <xs:simpleType>
            <xs:restriction base="xs:string">
              <xs:minLength value="1" />
              <xs:maxLength value="75" />
            </xs:restriction>
          </xs:simpleType>
        </xs:element>

        <xs:element name="BankAccount">
          <xs:annotation>
            <xs:documentation>Bankové spojenie</xs:documentation>
          </xs:annotation>
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="BankName" minOccurs="0"
maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>Názov banky alebo pobočky
zahraničnej banky platiteľa</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:minLength value="1" />
                    <xs:maxLength value="60" />
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="AccountPrefix" minOccurs="0"
maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>Predčíslenie účtu platiteľa
poistného v banke</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:minLength value="1" />
                    <xs:maxLength value="6" />
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="AccountNumber" minOccurs="0"
maxOccurs="1">
                <xs:annotation>
                  <xs:documentation>Číslo účtu platiteľa poistného
v banke</xs:documentation>
                </xs:annotation>
                <xs:simpleType>
                  <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:minLength value="1" />
                    <xs:maxLength value="10" />
                  </xs:restriction>
                </xs:simpleType>
              </xs:element>
              <xs:element name="BankCode" minOccurs="0"
maxOccurs="1">

```

```

        <xs:annotation>
            <xs:documentation>Kód banky- 4-miestny kód banky
platiteľa</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
            <xs:restriction base="xs:string">
                <xs:length value="4" />
            </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
    </xs:element>

    </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

    <xs:element name="ResponsiblePerson" minOccurs="1"
maxOccurs="1">
        <xs:annotation>
            <xs:documentation>Osoba zodpovedná za spracovanie u
platiteľa poistného</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
            <xs:restriction base="xs:string">
                <xs:minLength value="1" />
                <xs:maxLength value="50" />
            </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
    </xs:element>
    <xs:element name="IBAN" minOccurs="1" maxOccurs="1">
        <xs:annotation>
            <xs:documentation>IBAN-uvádza sa v súlade s nariadením
Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 260/2012 zo 14. marca 2012, ktorým sa
ustanovujú technické a obchodné požiadavky na úhrady a inkasá v eurách a ktorým sa
mení a dopĺňa nariadenie (ES) č. 924/2009</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:simpleType>
            <xs:restriction base="xs:string">
                <xs:minLength value="5" />
                <xs:maxLength value="34" />
            </xs:restriction>
        </xs:simpleType>
    </xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
    <xs:element maxOccurs="unbounded" minOccurs="0" name="PersonData"
nillable="true">
        <xs:annotation>
            <xs:documentation>Údaje o poistencovi</xs:documentation>
        </xs:annotation>
        <xs:complexType>
            <xs:sequence>
                <xs:element name="SerialNumberOfLine" minOccurs="1"
maxOccurs="1">
                    <xs:annotation>
                        <xs:documentation>Poradové číslo poistenca v
dávke</xs:documentation>
                    </xs:annotation>
                    <xs:simpleType>
                        <xs:restriction base="xs:string">
                            <xs:pattern value="[0-9]{1,5}" />
                        </xs:restriction>
                    </xs:simpleType>
                </xs:element>
                <xs:choice minOccurs="1" maxOccurs="1">
                    <xs:element name="IdentificationNumberOfInsured">
                        <xs:annotation>
                            <xs:documentation>Rodné číslo poistenca-ak nie je
vyplnené rodné číslo, treba vyplniť identifikačné číslo poistenca</xs:documentation>
                        </xs:annotation>
                        <xs:simpleType>
                            <xs:restriction base="xs:string">

```

```

        <xs:pattern value="[0-9]{9,10}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
  <xs:element name="NonSemanticIdentificationNumber" >
    <xs:annotation>
      <xs:documentation>Bezvýznamové identifikačné číslo
poistenca vo formáte XX7XXXYYYY, ktoré prideluje ÚDZS </xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
      <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:pattern value="[0-9]{10}" />
      </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
  </xs:element>
</xs:choice>
<xs:element name="Title" minOccurs="0" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Titul pred menom
poistenca</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:minLength value="3" />
      <xs:maxLength value="12" />
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="Name" minOccurs="1" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Meno poistenca</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:minLength value="1" />
      <xs:maxLength value="24" />
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="Surname" minOccurs="1" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Priezvisko poistenca</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:minLength value="1" />
      <xs:maxLength value="36" />
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="CodeOfChange" minOccurs="1" maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Kód zmeny-jednomiestny alebo
dvojmiestny kód podľa metodického usmernenia (napr. 1A, 1B, ..., 1U,
2)</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:pattern value="1[A-W]|2|2D|2N|2P|2Y|2S {1,2}" />
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="ValidationOfChange" minOccurs="1"
maxOccurs="1">
  <xs:annotation>
    <xs:documentation>Platnosť zmeny-hodnoty Z, K, X podľa
metodického usmernenia</xs:documentation>
  </xs:annotation>
  <xs:simpleType>
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:enumeration value="Z" />
      <xs:enumeration value="K" />

```

```

        <xs:enumeration value="X" />
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:element>
<xs:element name="DateOfChange" minOccurs="1" maxOccurs="1">
    <xs:annotation>
        <xs:documentation>Dátum zmeny vo formáte RRRRMMDD, kedy
došlo u poistenca k zmene platiteľa poistného</xs:documentation>
    </xs:annotation>
    <xs:simpleType>
        <xs:restriction base="xs:string">
            <xs:pattern value="[0-9]{8}" />
        </xs:restriction>
    </xs:simpleType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:schema>

```

Potvrdenie zamestnávateľa o uzatvorení pracovného pomeru, obdobného pracovného pomeru alebo iného pracovnoprávného vzťahu zamestnanca bez trvalého pobytu na území Slovenskej republiky*

Zamestnávateľ (názov):

.....

Sídlo zamestnávateľa:

.....

IČO:

potvrďuje, že zamestnanec

Meno a priezvisko:

.....
.....

Dátum narodenia:.....**Rodné číslo/BIČ:**.....

Štátna príslušnosť:.....**Bankové spojenie:**.....

Adresa trvalého pobytu (adresa v zahraničí - názov štátu, obec, ulica, číslo domu, PSČ):

.....
.....

Adresa prechodného pobytu/kontaktná adresa (adresa na území SR):

.....
.....

uzatvoril pracovný pomer/iný pracovnoprávny vzťah odo dňa..... na dobu určitú/neurčitý čas

do**

Miesto dohodnutého výkonu práce (presná adresa):

.....
.....

Hodnota úväzkuhod.

Dohodnutá mesačná mzda/dohodnutá hodinová mzda/dohodnutá odmena v euro:**.....

Týmto čestne vyhlasujeme, že všetky údaje uvedené v tomto potvrdení sú pravdivé.
Potvrdenie vydáva zamestnávateľ pre účely zdravotnej poisťovne.

Vybavuje: **V****dňa**
.....

.....
podpis a pečiatka zamestnávateľa

Poznámka:

* §3 ods. 3 písm. a) 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 zákona č. 718/2004 Z. z.)

** nehodiace sa prečiarknite

Metodické usmernenie č. 8/1/2015 k prihláškam na verejné zdravotné poistenie

Čl. 1 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 č. 580/2004“) 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 (ďalej len „zákon č. 581/2004“) vydáva toto metodické usmernenie k problematike podávania a prijímania prihlášok na verejné zdravotné poistenie za účelom zabezpečenia jednotného postupu úradu a zdravotných poisťovní.

Čl. 2 Terminológia a používané skratky

V metodickom usmernení sú použité nasledovné skratky a pojmy:

CRP	centrálny register poistencov vedený úradom podľa § 20 ods. 1 písm. e) bod 1. a 8. zákona č. 581/2004
Prihláška	prihláška na verejné zdravotné poistenie
ZP	zdravotná poisťovňa vykonávajúca verejné zdravotné poistenie na území SR
Príslušná ZP	zdravotná poisťovňa, ktorá potvrdila prihlášku na verejné zdravotné poistenie
Predchádzajúca ZP	zdravotná poisťovňa, ktorá naposledy (ku dňu vzniku VZP alebo ku dňu zmeny zdravotnej poisťovne) vykonávala verejné zdravotné poistenie poistenca
EÚ	Európska únia
VZP	verejné zdravotné poistenie
Zabezpečená schránka úradu	bezpečná schránka úradu určená na elektronickú výmenu dát a informácií medzi úradom a ZP
RČ	rodné číslo; do dátumu narodenia 31.12.1953 je RČ deväťmiestne a od dátumu narodenia 01.01.1954 je RČ desaťmiestne
PCO	počítačové číslo osoby, pridelené Registrom fyzických osôb Ministerstva vnútra SR
BIČ	bezvýznamové identifikačné číslo poistenca pridelené úradom osobám, ktoré sú zúčastnené na verejnom zdravotnom poistení podľa zákona č. 580/2004 a nebolo im pridelené rodné číslo z Registra obyvateľov SR; BIČ je vždy desaťmiestne a na tretej pozícii je číslica 7
IDZP	jednoznačný identifikátor poistenca v príslušnej ZP
IDCRP	jednoznačný identifikátor poistenca v CRP
NRP	nezaopatrený rodinný príslušník. Pod pojmom nezaopatrený rodinný príslušník sa rozumie osoba podľa § 3 ods. 2 písm. d) bod 1. až 8. zákona č. 580/2004
Nositeľ zdravotného poistenia	osoba, na ktorú je naviazaný nezaopatrený rodinný príslušník
PV	poistný vzťah
ZPV	začiatok poistného vzťahu
KPV	koniec poistného vzťahu
FS	fyzické storno
INT	je 32-bitové celé číslo v dvojkovom doplnkovom kóde, pričom stĺpec dĺžka určuje maximálny počet významných číslic Rozsah je od -2 147 483 648 po +2 147 483 647
CHAR	textový typ pevne stanovenej dĺžky (počtu znakov), ktorú zaberá nezávisle na tom, či je alebo nie je vyplnený (v takomto prípade je

	v dátovom súbore databáza doplnená na túto šírku), pričom stĺpec dĺžka určuje maximálny počet alfanumerických znakov (podľa kódovania ISO 8859.2)
VARCHAR	textový typ s premenlivou dĺžkou poľa
NVARCHAR	textový typ s premenlivou dĺžkou poľa s možnosťou použitia národných znakov
DATE	dátumový údaj v stanovenom tvare

Čl. 3

Oznamovanie podaných a prijatých prihlášok na vznik VZP

1. Zdravotná poisťovňa poskytuje úradu v elektronickej podobe:

- 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 (F-390/1),
- oznámenie o potvrdení prihlášky do piatich dní od jej potvrdenia v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-394/1),
- opravnú dávku oznámenia o potvrdení prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a ZP ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-394/1); po nahlásení príslušných údajov o VZP do CRP, následné zmeny týchto údajov ZP nahlasuje iba do CRP v štruktúre podľa dátového rozhrania dávky CRP číslo 910,
- kópiu potvrdenia o ukončení PV v predchádzajúcej ZP pri spätnom vysporiadaní PV v prípade, že predchádzajúca ZP je iná ako ZP, do ktorej si poistenec podal prihlášku. Potvrdenie vystavené predchádzajúcou ZP obsahuje nasledovné údaje o poistencovi: rodné číslo alebo BIČ, meno, priezvisko, dátum narodenia, trvalé bydlisko alebo u cudzinca miesto pobytu v SR, dátum ukončenia PV, dátum vystavenia potvrdenia, podpis zamestnanca, ktorý potvrdenie vystavil a odtlačok pečiatky ZP. Kópiu potvrdenia posielajú ZP spolu s oznámením o prijatých prihláškach úradu.

2. Úrad poskytuje ZP v elektronickej podobe spätnú informáciu o prijatí, dátume a čase prijatia alebo potvrdení prihlášky v inej ZP do troch pracovných dní odo dňa prijatia oznámenia o prijatí prihlášky ZP, v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-391/1).

3. Ak poistenec nepodal prihlášku, aj keď ju podať mal, príslušnou ZP na úhradu zdravotnej starostlivosti v členskom štáte sa stane ZP, ktorú si poistenec vyberie a ktorej uhradí poistné na zdravotné poistenie odo dňa vzniku skutočnosti zakladajúcej vznik VZP. Ak si poistenec ZP nemôže vybrať, úrad určí, ktorá ZP bude jeho príslušnou ZP.

4. V prípade zániku a vzniku VZP v priebehu toho istého kalendárneho roka, musí poistenec podať prihlášku v tej ZP, v ktorej bol poistený naposledy. Na tento prípad sa nevzťahuje procedúra schvaľovania prihlášok do ZP podľa § 6 ods. 9 až 12 zákona č. 580/2004, ZP nezasiela úradu oznámenie o prijatí prihlášky a úrad nezasiela ZP spätnú informáciu. Tým však nie je vylúčená povinnosť ZP oznámiť úradu potvrdenie prihlášky v stanovenej lehote.

5. Poistenec môže zmeniť ZP v priebehu toho istého kalendárneho roka v prípade, že sa stal NRP na účely vykonávania osobitných predpisov a ZP oznamuje túto skutočnosť úradu prostredníctvom prihlášky na vznik VZP. Poistenec po zániku statusu NRP ostáva poistencom ZP nositeľa a zmeniť ZP môže až od 1. januára nasledujúceho kalendárneho roka pri splnení podmienky, že prihláška na zmenu zdravotnej poisťovne bola podaná do 30.09. predchádzajúceho kalendárneho roka. Potvrdenie vzniku PV po zániku statusu NRP ZP úradu neoznamuje.

6. Oznámenia a informácie pre účely tohto metodického usmernenia sa poskytujú v elektronickej forme prostredníctvom zabezpečenej schránky zriadenej úradom v súlade s podmienkami na výmenu údajov medzi úradom a ZP (F-395/1), ktoré tvoria prílohu č. 6 metodického usmernenia.

7. Dátumom a časom podania prihlášky sa rozumie:

- dátum a čas odovzdania prihlášky zamestnancovi ZP, pri osobnom podaní prihlášky,

- b) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, pri podaní prihlášky prostredníctvom pošty; čas sa vyказuje s hodnotou 00:00,
- c) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, ktorou poistenec posiela podpísanú prihlášku do ZP, pri elektronickom podaní prihlášky čas sa vyказuje hodnotou 00:00,
- d) dátum a čas odovzdania prihlášky pracovníkovi kuriérskej služby, pri podaní prihlášky prostredníctvom kuriéra,
- e) dátum a čas odovzdania prihlášky, pri podaní prihlášky prostredníctvom jednotného kontaktného miesta.

Čl. 4

Oznamovanie podaných a prijatých prihlášok na zmenu ZP

1. Zdravotná poisťovňa poskytuje úradu v elektronickej podobe:

- a) oznámenie o 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 (F-392/1),
- b) oznámenie o potvrdení prihlášok do 5. decembra príslušného kalendárneho roka v jednej dávke, a to v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-394/1),
- c) opravnú dávku oznámenia o potvrdení prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami. ZP ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-394/1).

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 spravidla do posledného dňa v mesiaci do 10 dní po skončení kalendárneho mesiaca, v ktorom zdravotná poisťovňa prihlášku prijala; oznámenie poskytuje ako jednu mesačnú dávku v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-392/1),
- b) opravnú dávku oznámenia o prijatí prihlášky po oprave dát. Opravná dávka obsahuje údaje pôvodnej dávky s opravenými informáciami a ZP ju poskytuje v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-392/1).

3. Úrad poskytuje zdravotnej poisťovni v elektronickej podobe:

- a) priebežnú 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 ZP, ktorá má byť príslušnou ZP poistenca, v prípade, ak ZP 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 do posledného dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca, v ktorom bola vykonaná aktualizácia CRP a v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-393/1),
- 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 ZP, ktorá má byť príslušnou ZP poistenca, do 20. novembra príslušného kalendárneho roka. Informáciu poskytuje úrad po aktualizácii CRP za obdobie október bežného roka v štruktúre podľa dátového rozhrania (F-393/1).

4. Ak poistenec podal prihlášku z dôvodu zmeny ZP vo viac ako jednej ZP, je povinný vziať späť podané prihlášky okrem prihlášky, na ktorej trvá, do 30. septembra príslušného kalendárneho roka a oznámiť túto skutočnosť zdravotným poisťovniam. Ak si poistenec túto povinnosť podľa predchádzajúcej vety nesplnil, všetky jeho prihlášky podané z dôvodu zmeny ZP sú neplatné a ostáva poistencom ZP, v ktorej bol poistený.

5. Za prihlášku na zmenu ZP sa nepovažuje prihláška podaná v ZP, v ktorej bol poistenec poistený do 30. septembra príslušného kalendárneho roka.

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

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

8. Oznámenia a informácie sa poskytujú v súlade s podmienkami na výmenu údajov medzi úradom a ZP (F-395/1).

9. Dátumom a časom podania sa rozumie:

- a) dátum a čas odovzdania prihlášky alebo späťvzatia prihlášky zamestnancovi ZP, pri osobnom podaní,
- b) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, pri podaní prihlášky alebo späťvzatia prihlášky prostredníctvom pošty; čas sa vykazuje s hodnotou 00:00,
- c) dátum uvedený na odtlačku poštovej pečiatky zásielky, ktorou poistenec posielal podpísanú prihlášku do ZP; čas sa vykazuje s hodnotou RRRR-MM-DDT00:00:00,
- d) dátum a čas odovzdania prihlášky alebo späťvzatia prihlášky pracovníkovi kuriérskej služby, pri podaní prostredníctvom kuriéra.

Čl. 5

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 ZP alebo z vlastného podnetu zrušiť alebo zmeniť príslušný záznam v registri podaných prihlášok na VZP.

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

Čl. 6

Záverečné a zrušujúce ustanovenia

Zrušuje sa metodické usmernenie č. 08/2015 k prihláškam na verejné zdravotné poistenie. Metodické usmernenie č. 08/1/2015 nadobúda účinnosť dňa 03.04.2018

Prílohy:

- | | | |
|----|--|---------|
| 1. | Dátové rozhranie 516 Prihláška na vznik VZP | F-390/1 |
| 2. | Dátové rozhranie 517 Akceptácia prihlášky na vznik VZP | F-391/1 |
| 3. | Dátové rozhranie 529 Prihláška na zmenu ZP | F-392/1 |
| 4. | Dátové rozhranie 530 Akceptácia prihlášky na zmenu ZP | F-393/1 |
| 5. | Dátové rozhranie 531 Potvrdenie prihlášky na verejné zdravotné poistenie | F-394/1 |
| 6. | Podmienky na výmenu údajov medzi úradom a ZP | F-395/1 |

V Bratislave dňa 03.04.2018

MUDr. Tomáš Haško, MPH
predseda

Dátové rozhranie – dávka 516

Popis dávky: oznámenie o prijatých prihláškach na vznik VZP
Smer: webová služba pre UDZS
Typ dávky: 516
Početnosť: denne
Formát prenosu dát: XML webová služba
Endpoint pre WS: <https://prx.wsudzsk.sk/WS/DataExchange.asmx>
WSDL schéma: [Davka_516.xsd \(Verzia 0.2\)](#)

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_RRMMDD_hhmmss_TYP.xml

kde: **ZZ** je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP sa PP=00),
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
hh je hodina vytvorenia dávky (24 hodinový formát),
mm je minúta vytvorenia dávky,
ss je sekunda vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.

(Príklad: 2561_060802_092245_516.xml). Dávka je generovaná ako jeden súbor.

Národné prostredie: UTF-8
Identifikácia dávky: pomocou hlavičky

Obsah dávky: obsahom dávky sú údaje, ktorých položková skladba aj so špecifikáciou je uvedená v tabuľkách č. 1 – 2 a slúži ako podklad pre XSD schému

Tabuľka č. 1 – hlavička

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	typ_davky	P	3	INT	Typ dávky je 516
2	Kód ZP	kod_zp	P	2	INT	
3	Dátum a čas vytvorenia dávky	datum_cas_vytvoreni a_davky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
4	Počet záznamov v dávke	pocet_zaznamov	P	6	INT	Integer od 1 do 999999
5	Charakter dávky	charakter_davky	P	1	NVARCHAR	N/O
6	ID opravovanej dávky	id_opravovanej_davky	P1	32	NVARCHAR	
7	ID dávky	id_davky	P	32	NVARCHAR	Unikátny identifikátor dávky

Vysvetlivky:

Typ dávky: 516
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum a čas vytvorenia dávky: rok, mesiac, deň a čas vytvorenia dávky
Počet záznamov v dávke: udáva sa bez prvého riadku hlavičky

Charakter dávky:

N – nová, O – opravná

P – povinný údaj

P1 – položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka „Charakter dávky“ je „O“)

Tabuľka č. 2 - riadok tela dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo záznamu v dávke	pc	P	6	INT	Poradové číslo záznamu v dávke od 1-999999
2	Meno	meno	P	1-40	NVARCHAR	
3	Priezvisko	priezvisko	P	1-50	NVARCHAR	
4	Rodné číslo	rodne_cislo	P1	9-10	NVARCHAR	Sú povolené iba číslice 0 až 9
5	Adresa trvalého pobytu: obec	adresa_tp_obec	P4	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
6	Ulica - názov	adresa_tp_ulica_nazov	P4	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
7	Ulica - číslo	adresa_tp_ulica_cislo	P4	0-25	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
8	PSČ	adresa_tp_psc	P4	0-10	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
9	Krajina kód	krajina_kod_tp	P	3	NVARCHAR	Kódy z číselníkov NCZI Kompletná špecifikácia jednotlivých polí je v definícii príslušnej XSD schémy
10	Kraj kód	kraj_kod_tp	P5	5	NVARCHAR	
11	Okres kód	okres_kod_tp	P5	6	NVARCHAR	
12	Obec kód	obec_kod_tp	P5	12	NVARCHAR	
13	PSČ kód	psc_kod_tp	P5	5	NVARCHAR	
14	Dátum narodenia	datum_narodenia	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
15	BIČ	bic	P1	10	NVARCHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	idzp	P1	1-12	NVARCHAR	
17	Dátum a čas podania prihlášky	datum_cas_podania_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
18	Dátum a čas prijatia prihlášky	datum_cas_prijatia_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
19	Dátum začiatku PV	datum_zaciatku_pv	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
20	Príznak NRP	priznak_nrp	P2	2	NVARCHAR	Povolená hodnota je: NP – nezaopatrený rodinný príslušník – EÚ, ME - nezaopatrené dieťa mimo EÚ
21	Rodné číslo/BIČ nositeľa	rc_bic_nositela	P2	9-10	NVARCHAR	

22	Spôsob podania prihlášky	sposob_podania_p rihlasky	P3	2	NVARCHAR	PP – podaná písomná prihláška, ON – oznámenie o narodení dieťaťa po 60 dňoch od narodenia
23	PCO	pco	P4	0-32	NVARCHAR	Počítačové číslo osoby z Registra fyzických osôb MV SR vedené v ZP
24	Poznámka	poznamka	N	255	NVARCHAR	Doplnková informácia

Vysvetlivky:

- N nepovinný údaj
- P povinný údaj
- P1 v prípade, že nie je možné vyplniť riadok **Rodné číslo** alebo **BIČ**, je **IDZP** povinnou položkou
- P2 povinný údaj v prípade, že ide o NRP na účely vykonávania osobitných predpisov; inak je položka prázdna.
- P3 **PP**- podaná písomná prihláška, **ON** – oznámenie o narodení dieťaťa po 60 dňoch od narodenia
- P4 vyplňa sa, iba ak je známe
- P5 jednoznačné identifikačné kódy z číselníkov NCZI, vyplňajú sa, iba ak sú známe

Dátové rozhranie – dávka 517

Popis dávky: informácia o akceptovaní prihlášok na vznik VZP
Smer: webová služba pre ZP
Typ dávky: 517
Početnosť: denne
Formát prenosu dát: XML webová služba
Endpoint pre WS: <https://prx.wsudzsk.sk/WS/DataExchange.asmx>
WSDL schéma: [Davka_517.xsd \(Verzia 0.2\)](#)

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_RRMMDD_hhmmss_TYP.xml

kde: **ZZ** je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP sa PP=00),
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
hh je hodina vytvorenia dávky (24 hodinový formát),
mm je minúta vytvorenia dávky,
ss je sekunda vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.

(Príklad: 2561_060802_092245_517.xml). Dávka je generovaná ako jeden súbor.

Národné prostredie: UTF-8

Identifikácia dávky: pomocou hlavičky

Obsah dávky: obsahom dávky sú údaje, ktorých položková skladba aj so špecifikáciou je uvedená v tabuľkách č. 1 – 2 a slúži ako podklad pre XSD schému

Tabuľka č. 1– hlavička

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	typ_davky	P	3	INT	Typ dávky je 517
2	Kód ZP	kod_zp	P	2	INT	
3	Dátum a čas vytvorenia dávky	datum_cas_vytvoreni a_davky	P	19	DATETIM E	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
4	Počet záznamov v dávke	pocet_zaznamov	P	6	INT	Integer od 1 do 999999
5	Charakter dávky	charakter_davky	P	1	NVARCH AR	N / O
6	ID dávky	id_davky	P	32	NVARCH AR	Unikátny Identifikátor dávky
7	ID opravovanej dávky	id_opravovanej_davky	P1	32	NVARCH AR	
8	Token	token	P	36	GUID	Unikátny identifikátor dávky v IS UDZS

Vysvetlivky:

Typ dávky: 517
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum a čas vytvorenia dávky: rok, mesiac, deň a čas vytvorenia dávky
Počet riadkov v dávke: udáva sa bez prvého riadku hlavičky
Charakter dávky: N – nová, O – opravná
P – povinný údaj

P1 – položka sa prenáša, ak bola zdrojová dávka 516 opravná dávka (položka „Charakter dávky“ je „O“)

Tabuľka č. 2 - riadok tela dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo záznamu v dávke	pc	P	6	INT	Poradové číslo záznamu v dávke od 1-999999
2	Meno	meno	P	1-40	NVARCHAR	
3	Priezvisko	priezvisko	P	1-50	NVARCHAR	
4	Rodné číslo	rodne_cislo	P1	9-10	NVARCHAR	Sú povolené iba číslice 0 až 9
5	Adresa trvalého pobytu: obec	adresa_tp_obec	P4	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
6	Ulica - názov	adresa_tp_ulica_nazov	P4	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
7	Ulica - číslo	adresa_tp_ulica_cislo	P4	0-25	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
8	PSČ	adresa_tp_psc	P4	0-10	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
9	Krajina kód	krajina_kod_tp	P	3	NVARCHAR	Kódy z číselníkov NCZI Kompletná špecifikácia jednotlivých polí je v definícii príslušnej XSD schémy
10	Kraj kód	kraj_kod_tp	P5	5	NVARCHAR	
11	Okres kód	okres_kod_tp	P5	6	NVARCHAR	
12	Obec kód	obec_kod_tp	P5	12	NVARCHAR	
13	PSČ kód	psc_kod_tp	P5	5	NVARCHAR	
14	Dátum narodenia	datum_narodenia	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
15	BIČ	bic	P1	10	NVARCHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	idzp	P6	1-12	NVARCHAR	
17	Dátum a čas podania prihlášky	datum_cas_podania_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
18	Dátum a čas prijatia prihlášky	datum_cas_prijatia_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
19	Dátum začiatku PV	datum_zaciatku_pv	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
20	Príznak NRP	priznak_nrp	P2	2	NVARCHAR	Povolená hodnota je: NP - nezaopatrený rodinný príslušník - EÚ, ME - nezaopatrené dieťa mimo EÚ
21	Rodné číslo/BIČ nositeľa	rc_bic_nositela	P2	9-10	NVARCHAR	
22	Spôsob podania prihlášky	sposob_podania_prihlasky	P3	2	NVARCHAR	PP - podaná písomná prihláška, ON - oznámenie o narodení dieťaťa po 60 dňoch od narodenia

23	PCO	pco	P4	0-32	NVARCHAR	Počítačové číslo osoby z Registra fyzických osôb MV SR vedené v ZP
24	Poznámka	poznamka	N	255	NVARCHAR	Doplnková informácia
25	Akceptovanie prihlášky	akceptovanie_prihlasky	P	1	NVARCHAR	A = akceptovaná prihláška N = neakceptovaná prihláška P = poistený zo zákona
26	Kód dôvodu neakceptácie	kod_dovodu_neakceptacie	P7	1-20	NVARCHAR	napr. 1@3
27	Kód príslušnej poisťovne	kod_prislusnej_zp	P8	2	INT	
28	Dátum potvrdenia prihlášky v príslušnej ZP	datum_potvrdenia_prihlasky_prislusnej_zp	N	10	DATE	RRRR-MM-DD
29	IDCRP	idcrp	P4	0-8	NVARCHAR	

Vysvetlivky:

N nepovinný údaj

P povinný údaj

P1 v prípade, že nie je vyplnené pole **Rodné číslo**, je **BIČ** povinnou položkou

P2 povinný údaj v prípade, že ide o **NRP** na účely vykonávania osobitných predpisov; inak je položka prázdna

P3 **PP** - podaná písomná prihláška, **ON** - oznámenie o narodení dieťaťa po 60 dňoch od narodenia

P4 vyplňa sa, iba ak je známe

P5 jednoznačné identifikačné kódy z číselníkov NCZI, vyplňajú sa, iba ak sú známe

P6 povinná položka v prípade, ak bola vyplnená v dávke 516

P7 údaj je povinný, ak hodnota poľa **Akceptovanie prihlášky** = „N“, a môže nadobudnúť hodnoty:

1 - aktívny poisťný vzťah v inej ZP

2 - chyba RČ alebo BIČ

3 - akceptovaný v inej ZP

4 - znovupoistenie v rovnakom kalendárnom roku

5 - nesúhlasí dátum narodenia

6 - ide o NRP a nie je vyplnené RČ/BIČ nositeľa alebo Príznak NRP

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

8 - duplicitný riadok

9 - úmrtie

0 - iný dôvod

11 - ide o NRP a nositeľ má aktívny poisťný vzťah v inej ZP

21 - ide o NRP a RČ/BIČ nositeľa nie je v CRP

31 - potvrdená prihláška na zmenu ZP od 1. januára v inej ZP a ZP nedala FS

41 - znovupoistenie nositeľa v rovnakom kalendárnom roku

60 - novorodenec poistený v lehote 60 dní zákonným zástupcom v inej ZP

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

P8 údaj je povinný, ak hodnota poľa **Akceptovanie prihlášky** = „N“ a ak je známy

Dátové rozhranie – dávka 529

Popis dávky: oznámenie o prijatých prihláškach na zmenu ZP
Smer: webová služba pre ÚDZS
Typ dávky: 529
Početnosť: mesačne a 1x ročne sumárna dávka
Formát prenosu dát: XML webová služba
Endpoint pre WS: <https://prx.wsudzsk.sk/WS/DataExchange.asmx>
WSDL schéma: [Davka_529.xsd \(Verzia 0.2\)](#)

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_RRMMDD_hhmmss_TYP.xml

kde: **ZZ** je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP sa PP=00),
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
hh je hodina vytvorenia dávky (24 hodinový formát),
mm je minúta vytvorenia dávky,
ss je sekunda vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.
(Príklad: 2561_060802_092245_529.xml). Dávka je generovaná ako jeden súbor.

Národné prostredie: UTF -8
Identifikácia dávky pomocou hlavičky
Obsah dávky:

Tabuľka č. 1 – hlavička dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	typ_davky	P	3	INT	Typ dávky je 529
2	Kód ZP	kod_zp	P	2	INT	
3	Dátum a čas vytvorenia dávky	datum_cas_vytvorenia_davky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
4	Počet záznamov v dávke	pocet_zaznamov	P	6	INT	Integer od 1 do 999999
5	Charakter dávky	charakter_davky	P	1	NVARCHAR	N / O / S
6	ID opravovanej dávky	id_opravovanej_davky	P1	32	NVARCHAR	
7	ID dávky	id_davky	P	32	NVARCHAR	Unikátny Identifikátor dávky

Vysvetlivky:

Typ dávky: 529
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum a čas vytvorenia dávky: rok, mesiac, deň a čas vytvorenia dávky
Počet záznamov v dávke: udáva sa bez prvého riadku-hlavičky

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

ID dávky: Unikátny Identifikátor dávky

P – povinný údaj

P1 – položka je povinná, ak ide o opravnú dávku (položka „Charakter dávky“ je „O“)

Tabuľka č. 2 - riadok tela dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo záznamu v dávke	pc	P	6	INT	Poradové číslo záznamu v dávke od 1-999999
2	Meno	meno	P	1-40	NVARCHAR	
3	Priezvisko	priezvisko	P	1-50	NVARCHAR	
4	Rodné číslo	rodne_cislo	P1	9-10	NVARCHAR	Sú povolené iba číslice 0 až 9
5	Adresa trvalého pobytu: obec	adresa_tp_obec	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
6	Ulica - názov	adresa_tp_ulica_nazo v	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
7	Ulica - číslo	adresa_tp_ulica_cislo	P3	0-25	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
8	PSČ	adresa_tp_psc	P3	0-10	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
9	Krajina kód	krajina_kod_tp	P	3	NVARCHAR	Kódy z číselníkov NCZI Kompletná špecifikácia jednotlivých polí je v definícii príslušnej XSD schémy
10	Kraj kód	kraj_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
11	Okres kód	okres_kod_tp	P4	6	NVARCHAR	
12	Obec kód	obec_kod_tp	P4	12	NVARCHAR	
13	PSČ kód	psc_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
14	Dátum narodenia	datum_narodenia	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
15	BIČ	bic	P1	10	NVARCHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	ldzp	P3	0-12	NVARCHAR	
17	Dátum a čas podania prihlášky	datum_cas_podania_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
18	Dátum a čas prijatia prihlášky	datum_cas_prijatia_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
19	Dátum a čas prijatia späťvzatia prihlášky	datum_cas_prijatia_spatvzatia_prihlasky	P2	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
20	Dátum a čas podania späťvzatia	datum_cas_podania_spatvzatia_prihlasky	P2	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS

	prihlášky					
21	PCO	pco	P3	0-32	NVARCHAR	Počítačové číslo osoby z Registra fyzických osôb MV SR vedené v ZP

Vysvetlivky:

N nepovinný údaj

P povinný údaj

P1 vyplní sa rodné číslo; ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIČ

P2 údaj sa vyplní, ak bolo podané späťvzatie prihlášky

P3 údaj sa vyplní, ak je známy

P4 jednoznačné identifikačné kódy z číselníkov NCZI, vyplňajú sa, iba ak sú známe

Dátové rozhranie – dávka 530

Popis dávky: informácia o akceptovaní prihlášok na zmenu ZP
Smer: webová služba pre ZP
Typ dávky: 530
Početnosť: mesačne a sumárna dávka 1x ročne
Formát prenosu dát: XML webová služba
Endpoint pre WS: <https://prx.wsudzsk.sk/WS/DataExchange.asmx>
WSDL schéma: [Davka_530.xsd \(Verzia 0.2\)](#)

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_RRMMDD_hhmmss_TYP.xml

kde: **ZZ** je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP sa PP=00),
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
hh je hodina vytvorenia dávky (24 hodinový formát),
mm je minúta vytvorenia dávky,
ss je sekunda vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.

(Príklad: 2561_060802_092235_530.xml). Dávka je generovaná ako jeden súbor.

Národné prostredie: UTF - 8

Identifikácia dávky: pomocou hlavičky

Obsah dávky: obsahom dávky sú údaje, ktorých položková skladba aj so špecifikáciou je uvedená v tabuľkách č. 1 – 2 a slúži ako podklad pre XSD schému

Tabuľka č. 1 – hlavička dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	typ_davky	P	3	INT	
2	Kód ZP	kod_zp	P	2	INT	
3	Dátum a čas vytvorenia dávky	datum_cas_vytvorenia_davky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
4	Počet záznamov v dávke	pocet_zaznamov	P	6	INT	Integer od 0 do 999999
5	Charakter dávky	charakter_davky	P	1	NVARCHAR	N / O / S
6	ID opravovanej dávky	id_opravovanej_davky	P1	32	NVARCHAR	
7	ID dávky	id_davky	P	32	NVARCHAR	Unikátny identifikátor dávky
8	Token	token	P	36	GUID	Unikátny identifikátor dávky v IS UDZS

Vysvetlivky:

Typ dávky: 530
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum a čas vytvorenia dávky: rok, mesiac, deň a čas vytvorenia dávky
Počet záznamov v dávke: udáva sa bez prvého riadku-hlavičky
Charakter dávky: N – nová mesačná
O – opravná mesačná

S – sumárna

Opravná mesačná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.

ID dávky:

Unikátny Identifikátor dávky

P – povinný údaj

P1 – položka sa prenáša, ak bola zdrojová dávka 529 opravná dávka (položka „Charakter dávky“ je „O“)

Tabuľka č. 2 - riadok tela dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo záznamu v dávke	pc	P	6	INT	Poradové číslo záznamu v dávke od 1-999999
2	Meno	meno	P	1-40	NVARCHAR	
3	Priezvisko	priezvisko	P	1-50	NVARCHAR	
4	Rodné číslo	rodne_cislo	P1	9-10	NVARCHAR	Sú povolené iba číslice 0 až 9
5	Adresa trvalého pobytu: obec	adresa_tp_obec	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
6	Ulica - názov	adresa_tp_ulica_nazov	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
7	Ulica - číslo	adresa_tp_ulica_cislo	P3	0-25	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
8	PSČ	adresa_tp_psc	P3	0-10	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
9	Krajina kód	krajina_kod_tp	P	3	NVARCHAR	Kódy z číselníkov NCZI Kompletná špecifikácia jednotlivých polí je v definícii príslušnej XSD schémy
10	Kraj kód	kraj_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
11	Okres kód	okres_kod_tp	P4	6	NVARCHAR	
12	Obec kód	obec_kod_tp	P4	12	NVARCHAR	
13	PSČ kód	psc_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
14	Dátum narodenia	datum_narodenia	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
15	BIČ	bic	P1	10	NVARCHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	ldzp	P3	0-12	NVARCHAR	
17	Dátum a čas podania prihlášky	datum_cas_podania_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
18	Dátum a čas prijatia prihlášky	datum_cas_prijatia_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
19	Dátum a čas prijatia späťvzatia prihlášky	datum_cas_prijatia_spatvzatia_prihlasky	P2	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
20	Dátum a čas	datum_cas_podania	P2	19	DATETIME	RRRR-MM-

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
	podania späťvzatia prihlášky	_spatvzatia_prihlasky				DDTHH:MM:SS
21	PCO	pco	P3	0-32	NVARCHAR	Počítačové číslo osoby z Registra fyzických osôb MV SR vedené v ZP
22	Akceptovanie prihlášky	akceptovanie_prihlasky	P	1	NVARCHAR	A= akceptovaná prihláška N= neakceptovaná prihláška
23	Kód dôvodu neakceptácie	kod_dovodu_neakceptacie	P7	1-20	NVARCHAR	napr. 1@3@6
24	Kód príslušnej poisťovne	kod_prislusnej_zp	P5	2	INT	
25	Dátum a čas podania prihlášky v inej ZP	datum_cas_podania_prihlasky_v_inej_zp	P6	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
26	IDCRP	idcrp	P3	0-8	NVARCHAR	

Vysvetlivky:

- N nepovinný údaj
- 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
- P4 jednoznačné identifikačné kódy z číselníkov NCZI, vyplňajú sa, iba ak sú známe
- P5 údaj sa vyplňa, ak je hodnota poľa „**Akceptovanie prihlášky**“ = N a ak je známy
- P6 údaj sa vyplňa, ak pole „**Kód dôvodu neakceptácie**“ obsahuje hodnotu „1“
- P7 údaj je povinný, ak je hodnota poľa „**Akceptovanie prihlášky**“ = N a môže nadobudnúť 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 - úmrtie
 - 0 - iný dôvod alebo späťvzatie prihlášky

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

Dátové rozhranie – dávka 531

Popis dávky: potvrdenie prihlášky na vznik verejného zdravotného poistenia – oznámenie
Smer: webová služba pre ZP
Typ dávky: 531
Početnosť: priebežne pri vzniku poistného vzťahu
Formát prenosu dát: XML webová služba
Endpoint pre WS: <https://prx.wsudzsk.sk/WS/DataExchange.aspx>
WSDL schéma: [Davka_531.xsd \(Verzia 0.2\)](#)

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_RRMMDD_hhmmss_TYP.xml

kde: **ZZ** je kód ZP,
PP je kód pobočky ZP (v prípade ústredia ZP sa PP=00),
RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
hh je hodina vytvorenia dávky (24 hodinový formát),
mm je minúta vytvorenia dávky,
ss je sekunda vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.

(Príklad: 2561_060802_092245_531.xml). Dávka je generovaná ako jeden súbor.

Národné prostredie: UTF - 8

Identifikácia dávky: pomocou hlavičky

Obsah dávky: obsahom dávky sú údaje, ktorých položková skladba aj so špecifikáciou je uvedená v tabuľkách č. 1 – 2 a slúži ako podklad pre XSD schému

Tabuľka č. 1 – hlavička dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	typ_davky	P	3	INT	
2	Kód ZP	kod_zp	P	2	INT	
3	Dátum a čas vytvorenia dávky	datum_cas_vytvorenia_davky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
4	Počet záznamov v dávke	pocet_zaznamov	P	6	INT	Integer od 0 do 999999
5	Charakter dávky	charakter_davky	P	1	NVARCHAR	N / O
6	ID opravovanej dávky	id_opravovanej_davky	P1	32	NVARCHAR	
7	ID dávky	id_davky	P	32	NVARCHAR	Unikátny identifikátor dávky

Vysvetlivky:

Typ dávky: 531
Kód ZP: podľa číselníka zdravotných poisťovní
Dátum a čas vytvorenia dávky: rok, mesiac, deň a čas vytvorenia dávky
Počet záznamov v dávke: udáva sa bez prvého riadku-hlavičky

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

ID dávky: Unikátny Identifikátor dávky.

P – povinný údaj

P1 – položka sa prenáša, ak bola zdrojová dávka 516 opravná dávka (položka „Charakter dávky“ je „O“)

Tabuľka č. 2 - riadok tela dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo záznamu v dávke	pc	P	6	INT	Poradové číslo záznamu v dávke od 1-999999
2	Meno	meno	P	1-40	NVARCHAR	
3	Priezvisko	priezvisko	P	1-50	NVARCHAR	
4	Rodné číslo	rodne_cislo	P1	9-10	NVARCHAR	Sú povolené iba číslice 0 až 9
5	Adresa trvalého pobytu: obec	adresa_tp_obec	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
6	Ulica - názov	adresa_tp_ulica_nazov	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
7	Ulica - číslo	adresa_tp_ulica_cislo	P3	0-25	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
8	PSČ	adresa_tp_psc	P3	0-10	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
9	Krajina kód	krajina_kod_tp	P	3	NVARCHAR	Kódy z číselníkov NCZI Kompletná špecifikácia jednotlivých polí je v definícii príslušnej XSD schémy
10	Kraj kód	kraj_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
11	Okres kód	okres_kod_tp	P4	6	NVARCHAR	
12	Obec kód	obec_kod_tp	P4	12	NVARCHAR	
13	PSČ kód	psc_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
14	Dátum narodenia	datum_narodenia	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
15	BIČ	bic	P1	10	NVARCHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	ldzp	P3	0-12	NVARCHAR	
17	Dátum a čas podania prihlášky	datum_cas_podania_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
18	Dátum a čas prijatia prihlášky	datum_cas_prijatia_prihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
19	Dátum začiatku PV	datum_zaciatku_pv	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
20	Príznak NRP	priznak_nrp	P2	2	NVARCHAR	Povolená hodnota je:

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
						NP – nezaopatrený rodinný príslušník – EÚ, ME - nezaopatrené dieťa mimo EÚ
21	Rodné číslo/BIC nositeľa	rc_bic_nositela	P2	9-10	NVARCHAR	
22	Spôsob podania prihlášky	spособ_podania_prihlasky	P3	2	NVARCHAR	PP – podaná písomná prihláška, ON – oznámenie o narodení dieťaťa po 60 dňoch od narodenia
23	PCO	pco	P3	0-32	NVARCHAR	Počítačové číslo osoby z Registra fyzických osôb MV SR vedené v ZP
24	Akceptovanie prihlášky	akceptovanie_prihlasky	P	1	NVARCHAR	A = akceptovaná prihláška
25	Dátum potvrdenia prihlášky	datum_potvrdenia_prihlasky	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
26	Požadovaná akcia	pozadovana_akcia	N	2	NVARCHAR	Povolená hodnota: FS – fyzické storno
27	Štátna príslušnosť	statna_prislusnost	P5	1	NVARCHAR	0 – SR, 2 – iné, 3 - EU
28	Pohlavie	pohlavie	P5	1	NVARCHAR	Z – žena, M - muž

Vysvetlivky:

- N nepovinný údaj
- P povinný údaj
- P1 vyplňa sa rodné číslo. Ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIC
- P2 údaj sa vyplňa, ak bolo podané späťvzatie prihlášky
- P3 údaj sa vyplňa, ak je známy
- P4 jednoznačné identifikačné kódy z číselníkov NCZI, vyplňajú sa, iba ak sú známe
- P5 údaje sa vyplňajú, ak je vyplnená položka „**BIC**“ – bezvýznamové identifikačné číslo

1.1 Dátové rozhranie – dávka 323

Popis dávky: potvrdenie prihlášky na zmenu verejného zdravotného poistenia – oznámenie

Smer: webová služba pre ZP

Typ dávky: 323

Početnosť: 1x ročne v samostatnej dávke

Formát prenosu dát: XML webová služba

Endpoint pre WS: <https://prx.wsudzsk.sk/WS/DataExchange.asmx>

WSDL schéma: [Davka_323.xsd \(Verzia 0.2\)](#)

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_RRMMDD_hhmmss_TYP.xml

kde: **ZZ** je kód ZP,

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

RR je kalendárny rok vytvorenia dávky,
MM je kalendárny mesiac vytvorenia dávky,
DD je kalendárny deň vytvorenia dávky,
hh je hodina vytvorenia dávky (24 hodinový formát),
mm je minúta vytvorenia dávky,
ss je sekunda vytvorenia dávky,
TYP je 3-miestny kód typu dávky.

(Príklad: 2561_060802_092230_323.xml). Dávka je generovaná ako jeden súbor.

Národné prostredie: UTF - 8

Identifikácia dávky: pomocou hlavičky

Obsah dávky: obsahom dávky sú údaje, ktorých položková skladba aj so špecifikáciou je uvedená v tabuľkách č. 1 – 2 a slúži ako podklad pre XSD schému

Tabuľka č. 1 – hlavička dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Typ dávky	typ_davky	P	3	INT	
2	Kód ZP	kod_zp	P	2	INT	
3	Dátum a čas vytvorenia dávky	datum_cas_vytvoreni_a_davky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
4	Počet záznamov v dávke	pocet_zaznamov	P	6	INT	Integer od 0 do 999999
5	Charakter dávky	charakter_davky	P	1	NVARCHAR	N / O
6	ID opravovanej dávky	id_opravovanej_davky	P1	32	NVARCHAR	
7	ID dávky	id_davky	P	32	NVARCHAR	Unikátny identifikátor dávky

Vysvetlivky:

Typ dávky:

323

Kód ZP:

podľa číselníka zdravotných poisťovní

Dátum a čas vytvorenia dávky:

rok, mesiac, deň a čas vytvorenia dávky

Počet záznamov v dávke:

udáva sa bez prvého riadku-hlavičky

Charakter dávky:

N – nová mesačná

O – opravná mesačná

Opravná mesačná dávka sa zasiela ako kompletná dávka, ktorá nahrádza pôvodnú dávku.

ID dávky:

Unikátny Identifikátor dávky

P – povinný údaj

P1 – položka sa prenáša, ak bola zdrojová dávka 529 opravná dávka (položka „**Charakter dávky**“ je „O“)

Tabuľka č. 2 - riadok tela dávky

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
-------	-------	---------------------	-----------	-------	-----	-----------------

P. č.	Názov	Interný názov v XML	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát/Poznámka
1	Poradové číslo záznamu v dávke	pc	P	6	INT	Poradové číslo záznamu v dávke od 1-999999
2	Meno	meno	P	1-40	NVARCHAR	
3	Priezvisko	priezvisko	P	1-50	NVARCHAR	
4	Rodné číslo	rodne_cislo	P1	9-10	NVARCHAR	Sú povolené iba číslice 0 až 9
5	Adresa trvalého pobytu: obec	adresa_tp_obec	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
6	Ulica - názov	adresa_tp_ulica_nazo v	P3	0-50	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
7	Ulica - číslo	adresa_tp_ulica_cislo	P3	0-25	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
8	PSČ	adresa_tp_psc	P3	0-10	NVARCHAR	Povinné, ak je známe
9	Krajina kód	krajina_kod_tp	P	3	NVARCHAR	Kódy z číselníkov NCZI Kompletná špecifikácia jednotlivých polí je v definícii príslušnej XSD schémy
10	Kraj kód	kraj_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
11	Okres kód	okres_kod_tp	P4	6	NVARCHAR	
12	Obec kód	obec_kod_tp	P4	12	NVARCHAR	
13	PSČ kód	psc_kod_tp	P4	5	NVARCHAR	
14	Dátum narodenia	datum_narodenia	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
15	BIČ	bic	P1	10	NVARCHAR	XX7XXXYYYY
16	IDZP	ldzp	P3	0-12	NVARCHAR	
17	Dátum a čas podania prihlášky	datum_cas_podania_p rihlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
18	Dátum a čas prijatia prihlášky	datum_cas_prijatia_pri hlasky	P	19	DATETIME	RRRR-MM-DDTHH:MM:SS
19	PCO	pco	P3	0-32	NVARCHAR	Počítačové číslo osoby z Registra fyzických osôb MV SR vedené v ZP
20	Akceptovanie prihlášky	akceptovanie_prihlasky	P	1	NVARCHAR	A = akceptovaná prihláška
21	Dátum potvrdenia prihlášky	datum_potvrdenia_pri hlasky	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
22	Dátum začiatku poistného vzťahu	datum_zaciatku_PV	P	10	DATE	RRRR-MM-DD
23	Požadovaná akcia	pozadovana_akcia	N	2	NVARCHAR	Povolená hodnota: FS – fyzické storno
24	Štátna príslušnosť	statna_prislusnost	P5	1	NVARCHAR	0 – SR, 2 – iné, 3 - EU
25	Pohlavie	pohlavie	P5	1	NVARCHAR	Z – žena, M - muž

Vysvetlivky:

N nepovinný údaj

- P povinný údaj
- P1 vyplní sa rodné číslo. Ak nie je známe rodné číslo, je povinné vyplnenie BIČ
- P2 údaj sa vyplní, ak bolo podané späťvzatie prihlášky
- P3 údaj sa vyplní, ak je známy
- P4 jednoznačné identifikačné kódy z číselníkov NCZI, vyplňajú sa, iba ak sú známe
- P5 údaje sa vyplňajú, ak je vyplnená položka „**BIČ**“ – bezvýznamové identifikačné číslo

Podmienky na výmenu údajov medzi úradom a ZP

- 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, štandardom pre prenos dát je používanie protokolu FTP (File Transfer Protocol) alebo HTTP (Hypertext Transfer Protocol) s formátom údajov XML (Extensible Markup Language) a podpora chráneného prenosu dát cez kryptografický protokol SSL (Secure Socket Layer) alebo TLS (Transport Layer Security),
- g) oznámenia a informácie doručuje zdravotná poisťovňa na ústredie úradu prostredníctvom listových zásielok, zabezpečených schránok, webových služieb alebo elektronických médií.