



ÚRAD PRE
DOHLAD NAD
ZDRAVOTNOU
STAROSTLIVOSŤOU

vestník

číslo 1/2026

Obsah

Platobná schopnosť zdravotných poisťovní za mesiac november 2025	2
Metodické usmernenie č. 12/14/2014 Spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni	4
Cenník výkonov a služieb SLaPA pracovísk Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou na rok 2026	52

január 2026

Platobná schopnosť zdravotných poisťovní za mesiac november 2025

V súlade s § 20 ods. 2 písm. m) 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.“) **uverejňuje úrad údaje o platobnej schopnosti zdravotných poisťovní za mesiac november 2025.**

Podľa § 14 ods. 2 zákona 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 uznaných dôvodov. Za právne uznané 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.

Tabuľka 1 Platobná schopnosť Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a. s., za mesiac november 2025

Ukazovateľ	Vykázaná hodnota	Splnenie podľa § 14 ods. 2 a 3
§ 14 ods. 2 – záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznaných dôvodov) (v €)	0	áno

Ukazovateľ	Vykázaná hodnota	Splnenie podľa § 14 ods. 2 a 3
§ 14 ods. 3 – podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznaných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

Tabuľka 2 Platobná schopnosť DÔVERA zdravotnej poisťovne, a. s., za mesiac november 2025

Ukazovateľ	Vykázaná hodnota	Splnenie podľa § 14 ods. 2 a 3
§ 14 ods. 2 – záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznaných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods. 3 – podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznaných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

Tabuľka 3 Platobná schopnosť Union zdravotnej poisťovne, a. s., za mesiac november 2025

Ukazovateľ	Vykázaná hodnota	Splnenie podľa § 14 ods. 2 a 3
§ 14 ods. 2 – záväzky po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznaných dôvodov) (v €)	0	áno
§ 14 ods. 3 – podiel záväzkov po lehote splatnosti viac ako 30 dní (bez záväzkov z právne uznaných dôvodov) na objeme všetkých záväzkov podľa ods. 5 (v %)	0	áno

Metodické usmernenie č. 12/14/2014

Spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného 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. 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.“) uverejňuje toto metodické usmernenie vo Vestníku úradu. Metodické usmernenie upravuje spôsob oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.

2. Vymedzenie pojmov:

- Metodické usmernenie je vonkajší predpis úradu o spôsobe oznámenia platiteľa poistného o vzniku, zmene a zániku platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie voči zdravotnej poisťovni.
- Úrad je orgán oprávnený na vydanie metodického usmernenia.
- Zákon č. 581/2004 Z. z. 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 poistného a oznamovacie povinnosti voči zdravotnej poisťovni.

Článok 2

Oznámenie zmeny platiteľa poistného

1. Podľa § 24 ods. 1 písm. c) zákona o zdravotnom poistení platiteľ poistného na verejné zdravotné poistenie (ďalej len „platiteľ poistného“), ktorý je zamestnávateľom (§ 11 ods. 5 a 6 zákona o zdravotnom poistení), samostatne zárobkovo činnou osobou podľa § 11 ods. 4 zákona o zdravotnom poistení (ďalej len „SZČO“) alebo platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení (ďalej len „samoplatiteľ“), je povinný elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni, spôsobom určeným úradom, najneskôr do ôsmich pracovných dní zmenu platiteľa poistného.
2. Zmenu platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 7 písm. c), m) a s) zákona o zdravotnom poistení (skutočnosť, kedy platiteľom poistného začína, resp. prestáva byť štát) zdravotnej poisťovni elektronicky oznámi zamestnávateľ, samoplatiteľ a SZČO do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného. Ak zdravotnej poisťovni poskytuje údaj o zmene platiteľa poistného z dôvodu uvedeného v § 11 ods. 7 písm. c), m) a s) úrad podľa § 29b ods. 6 zákona o zdravotnom poistení alebo iný subjekt verejnej správy, povinnosť platiteľa poistného oznamovať túto zmenu zdravotnej poisťovni nevzniká. Platiteľ poistného nemusí zdravotnej poisťovni oznamovať, napríklad: poberanie rodičovského príspevku [§ 11 ods. 7 písm. c)], ošetrovného, materského, nemocenského [§ 11 ods. 7 písm. m)] vyplácaného Sociálnou poisťovňou, nemocenského [§ 11 ods. 7 písm. s)] vyplácaného Útvárom sociálneho zabezpečenia podľa osobitného predpisu § 5 písm. a), b) a d) zákona č. 328/2002 Z. z. o sociálnom zabezpečení policajtov a o zmene a doplnení niektorých zákonov) a/alebo Vojenským úradom sociálneho zabezpečenia. Zamestnávateľ je naďalej povinný elektronicky oznámiť začiatok a koniec poberania náhrady príjmu vyplácaného zamestnávateľom svojim zamestnancom ak potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti pre zamestnanca nebolo vystavené elektronicky a nebolo oznámené podľa § 24 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení.

3. Zmenu platiteľa poistného 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) a ods. 2 a 3 zákona o zdravotnom poistení a nie je fyzickou osobou podľa § 11 ods. 7 písm. m) a s) zákona o zdravotnom poistení) elektronicky oznámi platiteľ poistného do konca kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom došlo k zmene platiteľa poistného. Pre takéhoto poistenca v pracovnom pomere vyplýva povinnosť podľa § 22 ods. 2 písm. e) 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 poistného (ak ide o vznik platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení, najneskôr do ôsmeho dňa kalendárneho mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom nastal vznik platiteľa poistného 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) a r) zákona o zdravotnom poistení). Povinnosť oznámenia zmeny platiteľa poistného podľa § 23 ods. 1 písm. b) zákona o zdravotnom poistení sa nevzťahuje na zamestnanca a platiteľa poistného podľa § 11 ods. 2 z dôvodu účasti na štrajku, 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 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 „P“ 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,

- e) z titulu zamestnávania fyzickej osoby na základe pracovného pomeru, v prípade účasti zamestnanca 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 poistného, ktorý je zamestnávateľom alebo SZČO, je podľa § 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení povinný pri vzniku platiteľa poistného príslušnej zdravotnej poisťovni oznámiť aj svoje číslo bankového účtu; to neplatí, ak bola táto povinnosť splnená podľa § 24 ods. 1 písm. k) zákona o zdravotnom poistení. Platiteľ poistného podľa prvej vety je povinný oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni každú 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 oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni aj zmenu dňa určeného na výplatu príjmov zamestnancov. SZČO je podľa § 23 ods. 1 písm. f) zákona o zdravotnom poistení povinná oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni začatie a ukončenie výkonu samostatnej zárobkovej činnosti v cudzine do ôsmich dní od začatia, resp. od ukončenia výkonu samostatnej zárobkovej činnosti v cudzine. Povinnosťou platiteľa poistného, ktorý je zamestnávateľom, SZČO alebo platiteľom poistného podľa § 11 ods. 2 zákona o zdravotnom poistení, je elektronicky oznámiť príslušnej zdravotnej poisťovni vznik alebo zmenu platiteľa poistného podľa § 11 ods. 5 a 6 zákona o zdravotnom poistení do ôsmich pracovných dní odo dňa vzniku alebo zmeny platiteľa poistného 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 č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov a ak oznámenie vykoná v lehote podľa § 23 ods. 1 zákona o zdravotnom poistení do ôsmich dní. Oznámenie zmeny platiteľa poistného 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 poistného – zamestnávateľ, sa prihlasuje do registra platiteľov, odhlasuje sa z registra platiteľov (§ 24 ods. 1 písm. k) zákona o zdravotnom poistení), oznamuje elektronicky zdravotnej poisťovni zmenu v jeho údajoch (§ 23 ods. 8 zákona o zdravotnom poistení) prostredníctvom formulára v elektronickej pobočke príslušnej zdravotnej poisťovne. Zamestnávateľ prihlásenie do registra platiteľov môže oznámiť aj prostredníctvom formulára umiestneného na webovom sídle príslušnej zdravotnej poisťovne.
9. Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného slúži na účely oznámenia zmien u poistenca, SZČO a samoplatiteľov (§ 23 ods. 1, 8 a 11 zákona o zdravotnom poistení). Predmetné zmeny SZČO a samoplatiteľa oznamujú prostredníctvom formulára v elektronickej pobočke a mobilnej aplikácii príslušnej zdravotnej poisťovne. Zároveň tlačivo Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného môže platiteľ poistného použiť aj v listinnej podobe (formulár F-510). V prípade oznámenia podľa predchádzajúcich dvoch viet je prílohou takéhoto oznámenia aj rozhodnutie príslušného orgánu verejnej moci, resp. doklad preukazujúci skutočnosti podľa § 23 ods. 3 zákona o zdravotnom poistení. Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie slúži na účely zamestnávateľom oznámených zmien, ktoré sa týkajú jeho zamestnancov (začiatok a koniec pracovného pomeru zamestnanca podľa § 24 ods. 1 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. Zamestnávateľ je povinný zmenu platiteľa poistného oznamovať príslušnej zdravotnej poisťovni elektronicky (§ 24 ods. 1 písm. c) zákona o zdravotnom poistení). Zdravotná poisťovňa zabezpečí prijímanie oznámení v elektronickej forme a v štruktúre podľa formulára F-511 (dávka 601) alebo formulára F-512.
11. Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného nenahrádza prihlášku na verejné zdravotné poistenie poistenca pri zmene zdravotnej poisťovne.
12. Poistenec za dni, keď nevykonáva prácu na základe dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru (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 je poistenec u toho istého zamestnávateľa v pracovnoprávnom vzťahu založenom na základe pracovnej zmluvy, a zároveň aj na základe dohody o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru, pričom dôjde k zániku pracovnoprávneho vzťahu založeného pracovnou zmluvou, avšak pracovnoprávny vzťah založený dohodou o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru trvá, zamestnávateľ nahlási ukončenie pracovnoprávneho vzťahu tohto zamestnanca založeného pracovnou zmluvou 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. Zamestnávateľ oznamuje účasť zamestnanca na štrajku výlučne elektronicky kódom 2S.
19. 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, potvrdenia a pod.
20. 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 a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších

predpisov (ďalej len zákon č. 440/2015 Z. z.“), podľa čl. 2 ods. 5 písm. c) tohoto metodického usmernenia

21. Zamestnávateľ skutočnosť uvedenú v čl. 2 ods. 2 posledná veta, oznamuje zdravotnej poisťovni kódom 1O vždy s uvedením začiatku poberania náhrady príjmu vyplácaného svojim zamestnancom, a ak práceneschopnosť trvá 14 a menej dní, tak aj s uvedením konca poberania náhrady príjmu vyplácaného svojim zamestnancom.

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 formulára F-513 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

Účinnosť

Toto metodické usmernenie č. 12/2014 v znení novely č. 14 nadobúda platnosť dňom podpisu predsedom úradu a účinnosť dňa 01.01.2026.

Súvisiace formuláre:

0. Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného F-510
1. Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie - Dátové rozhranie pre textový formát F-511
2. Dátové rozhranie pre XML formát dávky 601 F-512
3. Potvrdenie zamestnávateľa o uzatvorení pracovného pomeru, obdobného pracovného pomeru alebo iného pracovnoprávneho vzťahu zamestnanca bez trvalého pobytu na území Slovenskej republiky F-513
4. Vysvetlivky k Dátovému rozhraniu pre XML formát dávky 601 (F-512) a k Oznámeniu zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie – dátové rozhranie pre textový formát (F-511) F-514

Bratislava 10.12.2025

MUDr. Mgr. Michal Palkovič, PhD., MHA, MPH

predseda, v. r.

Formulár F-510 MU 12/14/2014 Univerzálne oznámenie poistenca/platiteľa poistného

Kód poisťovne			OZNÁMENIE POISTENCA/ PLATITEĽA POISTNÉHO
OZNÁMENÁ ZMENA		číslo platiteľa poistného prideleného ZP	
Zmena ☐ Mena, priezviska ☐ Názvu / Obchodného mena ☐ Rodného čísla/ IČO ☐ Adresy/sídla ☐ Platiteľa ☐ Sadzby poistného ☐ Bankového účtu ☐ Zánik verejného zdravotného poistenia			
Zmena platí od			
POISTENEC			
Rodné číslo		Dátum narodenia	
Titul			
Meno a Priezvisko / Názov			
Rodné priezvisko		Pohlavie	muž ☐ žena ☐
ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA			
Rodné číslo		Dátum narodenia	
Titul			
Meno a Priezvisko / Názov			
Rodné 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	
IBAN		BIC	
Vyplní len cudzinec			
Štátna príslušnosť		Pobyt na území - SR do	
Číslo ID karty alebo pasu			
PLATITEĽ			
Kód	Dátum od	Dátum do	
SADZBA POISTNÉHO			
Poistenec bez zdravotného poistnutia	☐	Poistenec so zdravotným poistnutím	☐
		Poistenec s preukazom ZŤP	☐
POTVRDENIE POISŤOVNE		POTVRDENIE POISTENCA	
Dátum prijatia oznámenia		Svojim podpisom potvrdzujem, že údaje ktoré som vyplnil (a), sú úplné, pravdivé a správne. Podpis poistenca/zástupcu poistenca	

Obrázok 1 Oznámenie poistenca/platiteľa poistného

ÚDAJE O OZNAMOVATEĽOVI

Číslo platiteľa poistného pridelené ZP - údaj uvedený na preukaze poistenca ako IČP

Oznámená zmena - uvedie sa typ oznamovanej zmeny (poznámka: zánik poistenia sa preukazuje dokladmi, ktoré určí zdravotná poisťovňa)

Zmena platí od - deň, mesiac a rok zmeny v tvare DDMMRRRR

Poistenec - 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

- A. Nezaopatrené dieťa; za nezaopatrené dieťa sa považuje aj fyzická osoba do dovŕšenia 30 roku veku, ktorá študuje na vysokej škole najdlhšie do získania prvého 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 podľa osobitného predpisu, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku, sirotského dôchodku a poberateľa 13. dôchodku poskytovaného 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 nevznikol jej 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, osoba vo výkone detencie, 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, ktorý študuje na základe medzištátnej zmluvy alebo medzinárodnej zmluvy, 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; ak za inú osobu nie je platiteľom štát podľa písmena C) alebo písmena O) prvého bodu na totožné dieťa a za inú osobu nie je platiteľom štát z dôvodu celodennej a riadnej starostlivosti o to isté dieťa;
- L. Fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú 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, ak za inú osobu nie je platiteľom štát z dôvodu opatrovania tej istej osoby;

- 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,
 - 3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí 14. dňa ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorá vykonáva ošetrovanie alebo starostlivosť aj po tomto dni,
 - 4. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí 90. dňa osobnej starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorá vykonáva domácu starostlivosť aj po tomto dni,
 - 5. ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť, má vystavené potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti a bola vyradená z evidencie uchádzačov o zamestnanie podľa osobitného predpisu;
- P. Fyzická osoba, ktorá poberá pomoc v hmotnej núdzi a fyzická osoba, ktorá je členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi podľa osobitného predpisu;
- Q. Fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie;
- R. Cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky;
- S. Azylant v období šesť po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov od dátumu udelenia azylu;
- T. Fyzická osoba, ktorá je členom komunity, rehole, spoločnosti alebo obdobného spoločenstva založeného cirkvou, alebo náboženskou spoločnosťou a vykonáva pre nich alebo pre charitatívnu organizáciu nimi zriadenú, pracovnú činnosť bez nároku na príjem;

- 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. nepoužíva sa;
- X. Fyzická osoba vykonávajúca dobrovoľnú vojenskú prípravu podľa osobitného predpisu;
- Y. Štipendista v rámci programu, ktorého vytvorenie schválila vláda Slovenskej republiky, alebo v rámci programu, ktorý sa realizuje na základe medzinárodnej zmluvy, alebo v rámci programu Európskej únie, alebo v rámci programu, ktorý sa realizuje podľa osobitného predpisu, ak takejto osobe je priznané štipendium na dobu v trvaní viac ako jeden mesiac a ak ku dňu vzniku skutočnosti zakladajúcej vznik verejného zdravotného poistenia trvá existencia programu.

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

Formulár F-511 MU 12/14/2014 Oznámenie zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie - Dátové rozhranie pre textový formát

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

Smer: platitelia poistného -> ZP

Typ dávky: 601

Početnosť: priebežne za každého zamestnanca

Formát prenosu dát: textový súbor, prípona .typ 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	

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
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 prideliuje ZP

Kód ZP: kód zdravotnej poisťovne podľa číselníka ZP

Kód pobočky ZP: kód pobočky ZP – ak nemá zriadené pobočky, uvedie sa „00”

Kalendárny mesiac: číslo mesiaca, v ktorom došlo k zmene platiteľa poisťného

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 poistného

Adresa sídla – PSČ: PSČ adresy sídla platiteľa poistného

Adresa sídla – štát: kód štátu platiteľa podľa ISO 3166-1

Telefón: telefón platiteľa poistného

Fax: fax platiteľa poistného

E-mail: e-mail platiteľa poistného

Názov banky: názov banky alebo pobočky zahraničnej banky platiteľa

Predčíslenie účtu: predčíslenie účtu platiteľa poistného v banke

Číslo účtu: číslo účtu platiteľa poistného 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 poistného

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 poistencoch:

No.	Názov stĺpca	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
1	Poradové číslo poistenca	P	1-5	CHAR	
2	Rodné číslo	P*	9-10	CHAR	

No.	Názov stípcu	Povinnosť	Dĺžka	Typ	Formát
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: hodnoty 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
prideľuje ÚDZS

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

Formulár F-512 MU 12/14/2014 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 "O"</xs:documentation>

                </xs:annotation>

                <xs:simpleType>

                  <xs:restriction base="xs:string">

                    <xs:enumeration value="N" />

                    <xs:enumeration value="O" />

                  </xs:restriction>

                </xs:simpleType>

              </xs:sequence>

            </xs:complexType>

          </xs:element>

        </xs:sequence>

      </xs:complexType>

    </xs:element>

  </xs:sequence>

</xs:schema>
```

```

        <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
média(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
prideľuje 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                                platitela
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                                platitela
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>Predčísle 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>

```

```

maxOccurs="1">
    <xs:element          name="BankCode"          minOccurs="0"

        <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 XX7XXYYYY, ktoré prideľuje 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
poistenca</xs:documentation>                                pred                                menom

                                </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>
```

**Formulár F-513 MU 12/14/2014 Potvrdenie zamestnávateľa o uzatvorení
pracovného pomeru, obdobného pracovného pomeru alebo iného
pracovnoprávneho vzťahu zamestnanca bez trvalého pobytu na území
Slovenskej republiky**

Zamestnávateľ (názov):

Sídlo zamestnávateľa:

IČO:

potvrďuje, že zamestnanec

Meno a priezvisko:

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

Štátna príslušnosť:.....

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 úväzku hodina/mesiac

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

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

Vybavuje: **V** **dňa**

.....

podpis a odtlačok pečiatky 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.)

** ak je pridelené

*** nehodiace sa prečiarknite

Formulár F-514 MU 12/14/2014 Vysvetlivky k Dátovému rozhraniu pre XML formát dávky 601 (F-512) a k Oznámeniu zamestnávateľa o poistencoch pri zmene platiteľa poistného na verejné zdravotné poistenie – dátové rozhranie pre textový formát (F-511)

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 prvého 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 podľa osobitného predpisu, okrem poberateľa vdovského dôchodku, vdoveckého dôchodku, sirotského dôchodku a poberateľa 13. dôchodku poskytovaného 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, osoba vo výkone detencie, 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, ktorý študuje na základe medzištátnej zmluvy alebo medzinárodnej zmluvy, 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, ak za inú osobu nie je platiteľom štát podľa písmena C) alebo písmena O) prvého bodu na totožné dieťa a za inú osobu nie je platiteľom štát z dôvodu celodennej a riadnej starostlivosti o to isté dieťa,
- L. fyzická osoba, ktorá opatruje fyzickú osobu s ťažkým zdravotným postihnutím odkázanú 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, ak za inú osobu nie je platiteľom štát z dôvodu opatrovania tej istej osoby,

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,

3. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí 14. dňa ošetrovania alebo starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorá vykonáva ošetrovanie alebo starostlivosť aj po tomto dni,

4. ktorej zanikol nárok na ošetrovné po uplynutí 90. dňa osobnej starostlivosti podľa osobitného predpisu a ktorá vykonáva domácu starostlivosť aj po tomto dni,

5. ktorej trvá dočasná pracovná neschopnosť, má vystavené potvrdenie o dočasnej pracovnej neschopnosti a bola vyradená z evidencie uchádzačov o zamestnanie podľa osobitného predpisu.

P. fyzická osoba, ktorá poberá pomoc v hmotnej núdzi, a fyzická osoba, ktorá je členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi podľa osobitného predpisu,

Q. fyzická osoba, ktorá je vedená v evidencii uchádzačov o zamestnanie,

R. cudzinec zaistený na území Slovenskej republiky,

S. azylant v období šesť po sebe nasledujúcich kalendárnych mesiacov od dátumu udelenia azylu,

- T. fyzická osoba, ktorá je členom komunity, rehole, spoločnosti alebo obdobného spoločenstva založeného cirkvou, alebo náboženskou spoločnosťou a vykonáva pre nich alebo pre charitatívnu organizáciu nimi zriadenú, pracovnú činnosť bez ároku na príjem,
- 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. (nepoužíva sa)
- X. fyzická osoba vykonávajúca dobrovoľnú vojenskú prípravu podľa osobitného predpisu,
- Y. štipendista v rámci programu, ktorého vytvorenie schválila vláda Slovenskej republiky, alebo v rámci programu, ktorý sa realizuje na základe medzinárodnej zmluvy, alebo v rámci programu Európskej únie, alebo v rámci programu, ktorý sa realizuje podľa osobitného predpisu, ak takejto osobe je priznané štipendium na dobu v trvaní viac ako jeden mesiac a ak ku dňu vzniku skutočnosti zakladajúcej vznik verejného zdravotného poistenia trvá existencia programu.

2. Zamestnanec

Zamestnávateľ plní oznamovaciu povinnosť za poistencov uvedených v zozname pod číslom **1 (poistenec štátu)** v spojení s písmenami **C, O, a U** 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, H, I, J, K, L, M, N, P, Q, R, S, T, V, X a Y**.

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.

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.

**Cenník výkonov a služieb SLaPA pracovísk Úradu pre
dohľad nad zdravotnou starostlivosťou na rok 2026**

ČASŤ I.

CENNÍK VÝKONOV

1.0. Toxikologické vyšetrenia

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.1.1.	Predanalytické spracovanie biologického materiálu extrakciou kvapalina - kvapalina	56,13	56,13
1.1.2.	Kvalitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou TLC - verzia bez extrakcie	60,03	56,38
1.2.1.	Kvalitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou vysokoúčinnnej kvapalinovej chromatografie - HPLC-DAD	80,57	34,92
1.2.2.	Kvalitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou kvapalinovej chromatografie s hmotnostnou detekciou LC-MS Q- TOF	139,50	75,59
1.2.3.	Kvalitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou kvapalinovej chromatografie s hmotnostnou detekciou LC-MS-MS	152,18	88,27
1.2.4.	Stanovenie etylglukuronidu a etylsulfátu v moči metódou kvapalinovej chromatografie s hmotnostnou detekciou LC-MS Q- TOF	111,30	74,78
1.3.1.	Kvantitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou vysokoúčinnnej kvapalinovej chromatografie - HPLC-DAD; pre účely pitvy a znaleckej činnosti	99,05	35,14

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.3.2.	Kvantitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou kvapalinovej chromatografie s hmotnostnou detekciou LC-MS Q-TOF; pre účely pitvy a znaleckej činnosti	147,59	74,55
1.3.3.	Kvantitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou kvapalinovej chromatografie s hmotnostnou detekciou LC-MS-MS; pre účely pitvy a znaleckej činnosti	168,43	95,39
1.4.	Kvalitatívny dôkaz nasýtenia krvi CO	25,49	25,49
1.5.	Vyšetrenie kyseliny mravčej metódou plynovej chromatografie	54,83	36,57
1.6.	Vyšetrenie alkoholu (etanolu) metódou plynovej chromatografie	45,74	36,61
1.6.1.	Kvantitatívne vyšetrenie prchavých látok (okrem etanolu) metódou plynovej chromatografie	45,71	36,58
1.7.1.	Kvalitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou plynovej chromatografie s hmotnostným detektorom GCMS	80,13	34,48
1.7.2.	Kvantitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou plynovej chromatografie s hmotnostným detektorom GCMS; pre účely pitvy a znaleckej činnosti	107,43	34,39
1.8.	Kvantitatívna analýza toxikologicky významných látok metódou plynovej chromatografie s hmotnostným detektorom GC-MS- MS; pre účely pitvy a znaleckej činnosti	84,66	29,88
1.9.	Stanovenie methemoglobínu v krvi spektrofotometricky	45,94	27,68
1.10.	Stanovenie COHb spektrofotometrom podľa Wolfa	37,10	27,97

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.11.	Stanovenie glukózy v krvi a moči spektrofotometricky	30,38	21,25
1.12.	Dôkazové meranie pH	18,00	13,43
1.13.	Vyšetrenie kyseliny hippurovej v moči spektrofotometricky	28,53	19,40
1.14.	Predanalytické spracovanie biologického materiálu deproteináciou – metóda podľa Dresslera	49,69	49,69
1.15.	Stanovenie glykovaného hemoglobínu v krvi spektrofotometricky	35,16	26,03
1.16.1.	Predanalytické spracovanie biologického materiálu extrakciou na pevnej fáze – SPE	56,61	38,35
1.16.2.	Predanalytické spracovanie biologického materiálu enzymatickou hydrolýzou	43,55	34,42
1.19.	Stanovenie kyanidov podľa Munka a Matouškovej	102,87	66,35
1.20.	Dôkaz a identifikácia rozsievok mikroskopicky po úprave biologického materiálu enzymatickým rozkladom proteinázou K	108,59	95,75
1.21.	Vyšetrenie biologického materiálu na prítomnosť spór húb	30,95	21,82
1.25.	Lungeho skúška na prítomnosť strelného prachu	29,13	18,86
1.26.	Dôkaz a identifikácia rozsievok mikroskopicky po úprave biologického materiálu mineralizáciou	81,90	56,22

**1.23. Skrining liečiv, omamných a psychoaktívnych látok imunochemickým
biočipovým analyzátorom**

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.23.1.	Skrining liečiv, omamných a psychoaktívnych látok imunochemickým biočipovým analyzátorom v krvi - 21 parametrov (Oxycodone 1, Oxycodone 2, Opiates, Generic Opioids, Dextromethorphan, Meprobamate, Methamphetamine, Amphetamine, Barbiturates, Benzodiazepines 1, Benzodiazepines 2, Benzodiazepines 3, Methadone, Phencyclidine, Cocaine Metabolite (BZG), Zolpidem, Tricyclic Antidepressants (TCA), Cannabinoids (THC), Tramadol, Fentanyl, Buprenorphine)	73,67	46,28
1.23.2.	Skrining liečiv, omamných a psychoaktívnych látok imunochemickým biočipovým analyzátorom v moči - 21 parametrov (Oxycodone 1, Oxycodone 2, Opiates, Generic Opioids, Dextromethorphan, Meprobamate, Methamphetamine, Amphetamine, Barbiturates, Benzodiazepines 1, Benzodiazepines 2, Benzodiazepines 3, Methadone, Phencyclidine, Cocaine Metabolite (BZG), Zolpidem, Tricyclic Antidepressants (TCA), Cannabinoids (THC), Tramadol, Fentanyl, Buprenorphine Metabolite)	63,08	44,82
1.23.3.	Skrining liečiv, omamných a psychoaktívnych látok imunochemickým biočipovým analyzátorom v moči - 11 parametrov (JWH-018, UR-144, AB-PINACA, AB-CHMINACA, Mephedrone, Alpha-PVP, Benzylpiperazines, Mescaline, Salvinorin, Phenylpiperazines 1, Phenylpiperazines II)	71,39	44,00

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.23.4.	Skríning liečiv, omamných a psychoaktívnych látok imunochemickým biočipovým analyzátorom v jednom orgáne (napr. pečeň, oblička, mozog) - 21 parametrov (Oxycodone 1, Oxycodone 2, Opiates, Generic Opioids, Dextromethorphan, Meprobamate, Methamphetamine, Amphetamine, Barbiturates, Benzodiazepines 1, Benzodiazepines 2, Benzodiazepines 3, Methadone, Phencyclidine, Cocaine Metabolite (BZG), Zolpidem, Tricyclic Antidepressants (TCA), Cannabinoids (THC), Tramadol, Fentanyl, Buprenorphine)	80,06	52,67
1.23.5.	Skríning liečiv, omamných a psychoaktívnych látok automatizovaným imunochemickým biočipovým analyzátorom v krvi - 29 parametrov (Methamphetamine, MDMA, Amphetamine, TCA, Oxycodone, Opiate, 6-MAM, Oxazepam, Clonazepam, Barbiturates, THC, Dextromethorphan, Methadone, BZG/Cocaine, Meprobamate, Tramadol, Fentanyl, Buprenorphine, Propoxyphene, PCP, Zolpidem, Ketamine, Haloperidol, Methaqualone, Pregabalin, Xylazine, EtG, Acetaminophen, Salicylates)	50,77	41,64
1.23.6.	Skríning liečiv, omamných a psychoaktívnych látok automatizovaným imunochemickým biočipovým analyzátorom v moči - 29 parametrov (Methamphetamine, MDMA, Amphetamine, TCA, Oxycodone, Opiate, 6-MAM, Benzodiazepines 1, Benzodiazepines 2, Barbiturates, THC, Dextromethorphan, Methadone, BZG/Cocaine, Meprobamate, Tramadol, Fentanyl, Buprenorphine, Propoxyphene, PCP, Zolpidem, Ketamine,	50,75	41,62

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
	Haloperidol, Methaqualone, Pregabalin, Creatinine, EtG, Acetaminophen, Salicylates)		

1.24. Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.24.1.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Amfetamíny	17,67	12,19
1.24.2.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Barbituráty	17,67	12,19
1.24.3.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Benzodiazepíny	17,67	12,19
1.24.4.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Kokaín	17,67	12,19
1.24.5.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Metadon	17,67	12,19
1.24.6.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Metamfetamíny	17,67	12,19
1.24.7.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Opiáty	17,67	12,19
1.24.8.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Fencyklidíny	17,67	12,19
1.24.9.	Imunochromatografický skrining drog a liečiv v moči – Tricyklické antidepresíva	17,67	12,19

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.24.10.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Tetrahydrokanabinol	17,67	12,19
1.24.11.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Extáza	17,67	12,19
1.24.13.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Multi 6 (AMP, BZD, COC, MET, OPI, THC)	20,58	15,10
1.24.14.1	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Multi 10 (AMP, BAR, BZD, COC, MTD, MET, OPI, PCP, THC, TCA)	19,53	14,05
1.24.14.2	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Multi 10 (AMP, BAR, BZD, COC, MTD, MET, OPI, MDMA, THC, TCA)	22,05	16,57
1.24.17.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Fentanyl	18,43	12,95
1.24.18.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Ketamín	17,96	12,48
1.24.19.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Syntetické kanabinoidy/K2	18,43	12,95
1.24.20.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Tramadol (Tramal)	18,43	12,95
1.24.21.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – Liečivá2 (BAR, BZD, TCA, TRA)	21,04	15,56
1.24.28.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči - Ethylglucuronide	20,77	13,46
1.24.29.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči - LSD	20,31	14,83
1.24.30.	Imunochromatografický skríningový test - Oxycodon	18,31	12,83

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.24.33.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v moči – buprenorfin	18,43	12,95

1.29. Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.29.1.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Amfetamíny	19,79	14,31
1.29.2.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Barbituráty	19,79	14,31
1.29.3.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Benzodiazepíny	19,79	14,31
1.29.4.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Kokaín	19,79	14,31
1.29.5.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Metadon	19,79	14,31
1.29.6.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Metamfetamíny (Pervitín)	19,79	14,31
1.29.7.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Opiáty	19,79	14,31
1.29.8.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Fencyklidíny	19,79	14,31
1.29.9.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Tricyklické antidepresíva	19,79	14,31

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
1.29.10.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Tetrahydrokanabinol	19,79	14,31
1.29.11.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – MDMA (Extáza)	19,79	14,31
1.29.12.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Fentanyl	19,79	14,31
1.29.13.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Ketamín	19,79	14,31
1.29.14.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Tramadol (Tramal)	19,79	14,31
1.29.16.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – Drogy a liečivá MULTI 10 (AMP, BAR, BZD, COC, MTD, MET, OPI, MDMA, THC, TCA)	37,82	32,34
1.29.22.	Imunochromatografický skríning drog a liečiv v krvi a sére – MULTI 5 (BZD, COC, MET, OPI, THC)	27,48	22,00

2.0. Výkon pitvy

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
2.1.	Pitva	316,82	85,73
2.2.	Pitva nariadená podľa Trestného poriadku	/	85,73

3.0. Histopatológia

3.1. Základné metodiky v histopatológii

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
3.1.1.	Dekalcifikácia	16,79	9,71
3.1.2.	Dekalcifikácia chelatónom III	16,84	9,76
3.1.3.	Základné spracovanie materiálu (fixácia, excidovanie, odvodnenie, zalievanie do parafínu, rezanie parafínových bločkov, odparafínovanie)	33,83	15,23
3.1.4.	Rezanie zmrazovacím mikrotómom	18,12	9,87
3.1.5.	Farbenie zmrazených rezov hematoxylínom - eozínom	23,90	10,23
3.1.6.	Základné farbenie hematoxylínom - eozínom	25,78	11,53
3.1.7.	Makroskopický dôkaz čerstvého infarktu myokardu	31,58	11,59
3.1.8.	Makroenzymatické stanovenie dehydrogenáz	29,43	20,71
3.1.9.	Skeletizácia	60,54	34,39

3.2. Histochemické vyšetrenia

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
3.2.1.	Dôkaz na kolagénne vlákna - farbenie podľa Weigert van Giesona	29,45	10,44
3.2.2.	Znázornenie kolagénových vlákien - farbenie azanom	34,70	10,61

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
3.2.3.	Znázornenie kolagénových vlákien - farbenie podľa Weigert – van Giesona (saturnova červeň)	29,44	10,43
3.2.4.	Dôkaz na kolagénové vlákna - farbenie modrým trichrómom	30,58	10,31
3.2.5.	Perlsova reakcia na dôkaz trojmocného železa (Fe 3+)	33,06	10,28
3.2.6.	Dôkaz trojmocného železa (Fe 3+) podľa Lieseganga	42,34	11,06
3.2.7.	Dôkaz kyslých mukopolysacharidov – alciánová modrá PH 2,6	33,29	11,86
3.2.8.	Znázornenie acidorezistentných baktérii - farbenie podľa Ziehla a Neelsena - metylénová modrá	32,87	10,71
3.2.9.	Dôkaz gramnegatívnych baktérii podľa Giemsu - Romanovského	28,09	11,59
3.2.10.	Dôkaz grampozitívnych a gramnegatívnych baktérií podľa Grama - (hematoxylín – eozín)	37,68	12,25
3.2.11.	Dôkaz grampozitívnych a gramnegatívnych baktérií, modifikácia Gramovho farbenia Mac Callum - Goodpasture	30,49	11,65
3.2.12.	Dôkaz vápnika podľa Kossa	32,02	10,70
3.2.13.	Znázornenie elastických vlákien rezorcín - fuchsínom	33,97	10,43
3.2.14.	Znázornenie elastických vlákien orceínom	31,43	14,34
3.2.15.	Dôkaz neutrálnych polysacharidov - PAS reakcia podľa McManusa	28,82	10,22
3.2.16.	Dôkaz polysacharidov na glykogén : PSD – PAS + Diastáza	33,16	10,56
3.2.17.	Dôkaz tukov – Sudan III (Sudan IV) v kryostatovom reze	27,22	10,04
3.2.18.	Dôkaz tukov – Sudan Black B v parafínovom reze	29,99	11,39

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
3.2.19.	Dôkaz bilirubínu Fouchetovou metódou	33,23	17,46
3.2.20.	Dôkaz fibrínu podľa Malloryho	29,36	10,76
3.2.21.	Dôkaz amyloidu konžskou červeňou – Kongo červeň	32,20	10,88
3.2.22.	Dôkaz hyalínu luxolovou modrou	33,57	10,83
3.2.23.	Znázornenie myelínových pošiev luxolovou modrou	30,45	10,54
3.2.24.	Dôkaz melanínu dvojmocným železom podľa Lillihó	34,67	12,66
3.2.25.	Dôkaz hlienu mucikarmínom podľa Mayera	27,40	10,32
3.2.26.	Dôkaz plesní impregnačne podľa Gömoriho	56,65	11,89
3.2.27.	Znázornenie retikulárnych vlákien impregnačne podľa Gömoriho	36,49	10,82
3.2.28.	Dôkaz plesní impregnačne podľa Grocotta	36,45	13,61
3.2.29.	Impregnačná metóda na dôkaz neurofibrilov podľa Palmgrena	45,42	12,77
3.2.30.1.	Kombinovaný dôkaz austrálskeho antigénu a kolagénových vlákien Or - Fe - Sa	29,44	11,36
3.2.30.2.	Dôkaz austrálskeho antigénu orceínom	31,82	10,33
3.2.31.	Dôkaz melanínu podľa Hamperl - Massona	33,29	13,22
3.2.32.1.	Dôkaz spermií 1	33,48	10,05
3.2.32.2.	Dôkaz spermií 2	33,53	10,11
3.2.33.	Vyšetrenie kyslých fosfatáz podľa Schiffa	30,58	10,08
3.2.34.	Vyšetrenie kyslých fosfatáz podľa Zareckej	31,33	10,00
3.2.35.1.	Dôkaz olova a medi	30,37	10,46
3.2.35.2.	Dôkaz medi kyselinou rubeanovodíkovou	27,87	10,79

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
3.2.36.	Znázornenie bazálnych membrán – impregnácia metenamínovým roztokom striebra (PASM = Periodic Acid Silver Methenamin)	32,51	10,84
3.2.37.	Znázornenie kolagénových vlákien – Goldnerova modifikácia zeleného trichrómu	31,45	11,54
3.2.38.	Dôkaz tukov olejovou červeňou	24,03	11,19
3.2.39.	Dôkaz kolagénových vlákien – zelený trichróm podľa Massona	29,32	10,48
3.2.40.	Fouchetova metóda na dôkaz žľčových pigmentov	27,67	10,00

3.3. Imunohistochemické vyšetrenia

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
3.3.1.	Dôkaz HbSAg	31,41	12,18

4.0. Sérologické vyšetrenia

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
4.1.	Vyšetrenie krvnej skupiny v systéme A, B, 0	38,08	9,96

7.0. Biochemické vyšetrenia

Typ výkonu	Názov výkonu	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
7.1.	Biochemické vyšetrenie analyzátorom - elektrolyty KIT 1 (General chemistry 2): vápnik, chlorid, draslík, horčík, sodík, oxid uhličitý (t CO ₂), fosfáty	31,75	24,05
7.2.	Biochemické vyšetrenie analyzátorom - základná biochémia KIT 2 (General chemistry 3): ALP, alanínaminotransferáza, aspartátaminotransferáza, ALB, kreatinín, gamaglutamyltransferáza, glukóza, TB, TC, TG, TP, UA, urea, U/C, glob, A/G	32,85	25,15
7.3.	Biochemické vyšetrenie analyzátorom - rozšírená biochémia KIT 3 (General chemistry 3): ALP, alanínaminotransferáza, amyláza, aspartátaminotransferáza, chekreatínchynáza, ALB, kreatinín,DB, gamaglutamyltransferáza, glukóza, HDL-cholesterol, TB, TBA, TC, TG, TP, UA, urea, U/C, glob, A/G, LDL-cholesterol	33,40	25,70
7.4.	Biochemické vyšetrenie analyzátorom - glykovaný hemoglobín KIT 4 (HbA1c kit): glykovaný hemoglobín	30,10	22,40

ČASŤ II.

CENNÍK SLUŽIEB

5.0. Odber tkanív a buniek

Typ služby	Názov služby	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
5.1.	Odber očného tkaniva	29,69	/
5.2.	Odber kože, osteoartikulárneho tkaniva, spojivového tkaniva a kardiovaskulárneho tkaniva	38,11	/
5.3.	Odber biologického materiálu pre potreby PZ (príp. tretie osoby) po vykonaní pitvy nenariadenej podľa Trestného poriadku	43,89	/

6.0. Chladenie a manipulácia

Typ služby	Názov služby	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
6.1.	Chladenie mŕtveho tela po pitve po uplynutí 48 h od vykonania pitvy - účtuje sa obstarávateľovi pohrebu za každú, aj začatú hodinu chladenia	0,85	/
6.2.	Chladenie mŕtveho tela po pitve nariadenej podľa Trestného poriadku – účtuje sa zadávateľovi pitvy po uplynutí 48 hodín po vykonaní pitvy za každú začatú hodinu až po obdržanie povolenia na pochovanie, po tomto čase sa chladenie účtuje obstarávateľovi pohrebu podľa bodu 6.1	0,85	0,85

Typ služby	Názov služby	Cena v Eur	Cena pre znaleckú činnosť v Eur
6.3.	Chladenie mŕtveho tela bez pitvy - účtuje sa poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti pri zmluvne dohodnutom chladení nepitvaného tela za každú aj začatú hodinu chladenia, až do uplynutia 48 hodín od úmrtia	0,85	/
6.4.	Chladenie mŕtveho tela bez pitvy – po 48 hodinách od úmrtia sa účtuje obstarávateľovi pohrebu za každú, aj začatú hodinu chladenia	0,85	/
6.5.	Manipulácia s mŕtvym telom - príjem – účtuje sa s položkou 6.3.	8,50	/
6.6.	Manipulácia s mŕtvym telom - výdaj – účtuje sa s položkou 6.4.	8,50	/

Tento cenník Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „úrad“) je vydaný v súlade so zákonom č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov, zákonom č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a zákonom č. 131/2010 Z. z. o pohrebníctve v znení neskorších predpisov. Úrad nie je platiteľom DPH.

Cenník sa uverejňuje vo Vestníku úradu na webovej stránke úradu a na každom súdnolekárskom a patologicko-anatomickom pracovisku (SLaPA pracovisko). Rovnako sa uverejňuje každá úprava cenníka.

Cena pre znaleckú činnosť sa vypočítava ako sumárna cena za výkon alebo službu bez ceny času za prácu toxikológa (platí len v prípade výkonu znaleckej činnosti v odvetví toxikológia) a ako sumárna cena za výkon alebo službu bez ceny času za prácu súdneho lekára (platí len v prípade výkonu znaleckej činnosti v odvetví súdne lekárstvo). Osobitne, pre typ výkonu 2.0. Výkon pitvy, 3.0. Histopatológia a 4.0.

Sérologické vyšetrenia, sa cena pre znaleckú činnosť vypočítava ako sumárna cena bez ceny práce (všetky pracovné pozície).

Stanovenie koncentrácie etanolu v biologickom materiáli sa vykonáva a účtuje metódou plynovej chromatografie a ďalšou alternatívnou metódou (v zmysle stanoviska odbornej spoločnosti - Stanovisko Slovenskej súdnolekárskej spoločnosti SLS k posudzovaniu ovplyvnenia ľudského jedinca etanolom).

Cenník nadobúda účinnosť dňa 01.01.2026.

Bratislava 18.12.2025

MUDr. Mgr. Michal Palkovič, PhD., MHA, MPH
predseda