

Dátové rozhranie k dávke 532

Popis dávky: zasielanie formulárov E125SK

Smer: zdravotné poisťovne → úrad

Typ dávky: 532

Početnosť: priebežne

Formát prenosu dát: textový súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRRRKK_TYP_EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade zasielania dávky z generálneho riaditeľstva sa použije 00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RRRR je označenie roka, KK je označenie štvrťroka (01 – 04), ktorého sa dávka týka, Typ je číselné označenie dávky a EXT je v prípade textového súboru „txt“ (príklad: 2100_015_200604_532.txt).

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku

Forma prenosu: elektronicky; dátový sklad - úložisko

Obsah dávky

1. riadok: hlavička

Štruktúra vety:

Typ dávky| Kód zdravotnej poisťovne| Dátum vytvorenia dávky| Počet riadkov v dávke|

Obdobie dávky| Charakter formulára| Dátum vystavenia dokladu| Zodpovedná osoba|

p. č.	Popis položky	Povinnosť	Dĺžka	Dátový typ	Formát/vzor
1.	Typ dávky	P	3	INT	532
2.	Kód zdravotnej poisťovne	P	2	INT	pr.: 21
3.	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4.	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	pr.: 1582
5.	Obdobie dávky	P	6	DATE	RRRRKK
6.	Charakter formulára	P	1	INT	Položka nadobúda nasledovné hodnoty: 1-prvotne uplatnený formulár E125SK,

p. č.	Popis položky	Povinnosť	Dĺžka	Dátový typ	Formát/vzor
					3-dobropis formulára E125SK po úhrade.
7.	Dátum vystavenia dokladu	P	8	DATE	RRRRMMDD, ide o dátum vystavenia individuálnej rekapitulácie.
8.	Zodpovedná osoba	P	1-50	CHAR	Osoba zodpovedná za správnosť účtovného dokladu.

2. až n-tý riadok – telo dávky

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
1.	Poradové číslo riadku	1-5	INT	P		
2.	Kód veriteľského štátu	2	CHAR	P		Kód Slovenska podľa ISO 3166-1: SK.
3.	Číslo faktúry	1-20	CHAR	N	1	
4.	Polrok	1	INT	P	1	Označenie polroka, ktorého sa týka formulár E125SK – 1 alebo 2.
5.	Rok (finančný rok)	4	INT	P	1	Označenie roka, ktorého sa týka formulár E 125SK, v tvare napr.: 2005, 2006...
6.	Identifikačné číslo príslušnej inštitúcie	1-10	CHAR	P	2.2	Identifikačné číslo príslušnej (dlžníckej) inštitúcie. Ak identifikačné číslo inštitúcie nie je (nie je známe), treba ho identifikovať v spolupráci s úradom.
7.	Názov príslušnej inštitúcie	1-105	CHAR	N	2.1	Názov príslušnej inštitúcie alebo akronym v prípade EPZP. Nevypĺňa sa, ak sú vyplnené položky 6 a 11.
8.	Adresa príslušnej inštitúcie	1-70	CHAR	N	2.3	Adresa príslušnej inštitúcie – ulica, číslo (P.O.BOX). Nevypĺňa sa, ak sú vyplnené položky 6 a 11.
9.	PSČ sídla príslušnej inštitúcie	1-10	CHAR	N	2.3	Nevypĺňa sa, ak sú vyplnené položky 6 a 11.
10.	Mesto sídla príslušnej inštitúcie	1-35	CHAR	N	2.3	Nevypĺňa sa, ak sú vyplnené položky 6 a 11.
11.	Kód štátu príslušnej inštitúcie	2	CHAR	P		Kód štátu príslušnej inštitúcie podľa ISO 3166-1 (s výnimkou Veľkej Británie – UK): BE = Belgicko; CZ = Česká republika; DK = Dánsko; DE = Nemecko; EE = Estónsko; GR = Grécko; ES = Španielsko; FR = Francúzsko; IE = Írsko;

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
						IT = Taliansko; CY = Cyprus; LV = Lotyšsko; LT = Litva; LU = Luxembursko; HU = Maďarsko; MT = Malta; NL = Holandsko; AT = Rakúsko; PL = Poľsko; PT = Portugalsko; SI = Slovinsko; FI = Fínsko; SE = Švédsko; UK = Spojené kráľovstvo; IS = Island; LI = Lichtenštajnsko; NO = Nórsko; CH = Švajčiarsko; BG = Bulharsko; RO = Rumunsko, HR = Chorvátsko.
12.	Priezvisko	1-36	CHAR	P	3.1	Priezvisko(á) poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť).
13.	Meno	1-24	CHAR	P	3.3	Meno(á) poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť).
14.	Predchádzajúce priezvisko	1-36	CHAR	N	3.2	Predchádzajúce priezvisko(á) poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť).
15.	Dátum narodenia	8	DATE	P	3.3	Dátum narodenia poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť) v tvare RRRRMMDD.
16.	Osobné identifikačné číslo	1-20	CHAR	P	3.4	Osobné identifikačné číslo poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť). Uvedené pravidlo platí od 1.1.2023 aj na E125 za nezaopatrených rodinných príslušníkov.
17.	Nárokový doklad	2-5	CHAR	P	4.1	Doklad, na základe ktorého boli osobe poskytnuté vecné dávky. V prípade EPZP sa uvádza: EHIC, v prípade náhradného certifikátu k EPZP: REPL, inak názov formulára, prenosného dokumentu/SEDu, napr. E106, S1, DA002 a pod. Jedným formulárom E125 možno vyúčtovať vecné dávky poskytnuté len na jeden druh nárokového dokladu,

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
						nárokové doklady musia na seba nadväzovať (napr. na dva na seba nadväzujúce formuláre E106 týkajúce sa jednej osoby, vydané rovnakou inštitúciou...). Ak boli vecné dávky poskytnuté v rámci jedného obdobia na základe viacerých druhov nárokových dokladov, prípadne rovnaké nárokové doklady boli vydané rôznymi inštitúciami, zmenilo sa osobné identifikačné číslo..., je potrebné vyúčtovať poskytnuté vecné dávky samostatne, podľa jednotlivých nárokových dokladov.
18.	Dátum vydania nárokového dokladu	8	DATE	N	4.1	Ak je nárokový doklad EPZP, neuvádza sa. Ak boli vecné dávky poskytnuté na základe dvoch (viacerých) na seba nadväzujúcich dokladov, uvádza sa dátum vydania prvého dokladu v tvare RRRRMMDD.
19.	Začiatok platnosti nárokového dokladu	8	DATE	N	4.1	Ak je nárokový doklad EPZP, neuvádza sa. Ak boli vecné dávky poskytnuté na základe dvoch (viacerých) na seba nadväzujúcich dokladov, uvádza sa začiatok platnosti prvého dokladu v tvare RRRRMMDD.
20.	Koniec platnosti nárokového dokladu	8	DATE	N	4.1	Ak je nárokový doklad náhradný certifikát k EPZP (REPL), uvádza sa dátum ukončenia platnosti náhradného certifikátu (písm. b), nie dátum platnosti EPZP (položka 9). Ak boli vecné dávky poskytnuté na základe dvoch (viacerých) na seba nadväzujúcich dokladov, uvádza sa koniec platnosti posledného dokladu v tvare RRRRMMDD.
21.	Číslo EPZP	1-20	CHAR	PPS	4.1	Uvádza sa, ak je ako nárokový doklad v položke 17 uvedený EPZP.

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
22.	Dátum začatia poskytovania vecných dávok	8	DATE	P	5.1	V tvare RRRRMMDD
23.	Dátum ukončenia poskytovania vecných dávok	8	DATE	P	5.1	V tvare RRRRMMDD
24.	Suma za lekárske ošetrovanie	11,2	FLOAT	N	5.2	Suma za lekárske ošetrovanie v EUR, oddeľovač desatinných miest: . , 11,2 reprezentuje 11-miestne desatinné číslo, t. j. 11 značí počet platných číslic pred aj za desatinnou bodkou spolu a 2 označuje počet platných číslic za desatinnou bodkou.
25.	Suma za zubné ošetrovanie	11,2	FLOAT	N	5.3	Suma za zubné ošetrovanie v EUR, oddeľovač desatinných miest: .
26.	Suma za lieky	11,2	FLOAT	N	5.4	Suma za lieky v EUR, oddeľovač desatinných miest: .
27.	Začiatok 1. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmienene povinná, ak vykázaná suma za 1. hospitalizáciu v položke 29>0,00.
28.	Koniec 1. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmienene povinná, ak vykázaná suma za 1. hospitalizáciu v položke 29>0,00.
29.	Suma za 1. hospitalizáciu	11,2	FLOAT	N	5.5	Suma za 1. hospitalizáciu v EUR. Každá hospitalizácia sa uvádza samostatne, na jeden formulár môžu byť vykázané dve hospitalizácie, v prípade viacerých je potrebné ich uviesť do ďalšieho formulára E125. Oddeľovač desatinných miest: .
30.	Začiatok 2. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmienene povinná, ak vykázaná suma za 2. hospitalizáciu v položke 32>0,00.
31.	Koniec 2. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmienene povinná, ak vykázaná suma za 2. hospitalizáciu v položke 32>0,00.

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
32.	Suma za 2. hospitalizáciu	11,2	FLOAT	N	5.5	Suma za 2. hospitalizáciu v EUR, oddeľovač desatinných miest: .
33.	Iné dávky (prvé)	1-50	CHAR	PPS	5.6	Členenie a označovanie nákladov na „Iné dávky“ podľa prílohy č. 3. V prípade viacerých druhov „Iných dávok“ sa uvedú všetky. Podmienečne povinná, ak vykázaná suma za iné dávky (prvé) v položke 34>0,00.
34.	Suma za iné dávky (prvé)	11,2	FLOAT	N	5.6	Suma za iné dávky v EUR, oddeľovač desatinných miest: .
35.	Iné dávky (druhé)	1-50	CHAR	X	5.6	
36.	Suma za iné dávky (druhé)	11,2	FLOAT	X	5.6	
37.	Celková suma za vecné dávky	11,2	FLOAT	P	5.7	Celková suma za vecné dávky v EUR, oddeľovač desatinných miest: .
38.	Identifikačné číslo veriteľskej inštitúcie	1-10	CHAR	P	6.2	Identifikačné číslo veriteľskej inštitúcie – kód slovenskej zdravotnej poisťovne v štvormiestnom tvare tak, ako je uvedený v Master Directory/Institution Repository.
39.	Názov alebo akronym veriteľskej inštitúcie	1-105	CHAR	X	6.1	
40.	Dátum vystavenia formulára E125	8	DATE	P	6.5	V tvare RRRRMMDD, dátum posledného dňa v štvrtroku, za ktorý sa dávka predkladá.
41.	Osoba zodpovedná za spracovanie	1-50	CHAR	P	6.6	Meno a priezvisko osoby zodpovednej za spracovanie formulára E125.
42.	Číslo individuálnej rekapitulácie/dobropisu po úhrade/číslo dokladu	10	INT	P		Číselné označenie rekapitulácie alebo dobropisu po úhrade podľa metodického usmernenia k refundácii, ktoré je zároveň aj číslom dokladu prideleným zdravotnou poisťovňou.
43.	Suma individuálnej rekapitulácie/Suma individuálnej pohľadávky	11,2	FLOAT	P		Suma individuálnej rekapitulácie v EUR, ktorá zodpovedá sume individuálnej pohľadávky (formulár E125SK), suma je rovnaká ako celková suma za vecné dávky (položka 37), oddeľovač desatinných miest: .

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
44.	Druh dávok	1	INT	PP	5.1	Položka sa vypĺňa v prípade švajčiarskych poistencov čerpajúcich vecné dávky na Slovensku. Vecné dávky poskytnuté z dôvodu: choroby – 1, materstva – 2, pracovného úrazu alebo choroby z povolania – 3 (formulár E123CH), úrazu, ktorý nie je pracovným – 4. V prípade choroby alebo úrazu, ktorý nie je pracovným, môžu byť vecné dávky čerpané na základe formulárov E106, E120CH, EPZP a náhradného certifikátu k EPZP.
45.	Splatnosť	2-3	INT	X		Lehota splatnosti individuálnej rekapitulácie v dňoch.

P – povinná položka, N – nepovinná položka, X – zdravotná poisťovňa nevypĺňa, PP – povinná položka v prípade švajčiarskych poistencov, PPS – podmienene povinná položka

k 15.05.2026

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 - D

Individuálna rekapitulácia - vzor

Zdravotná poisťovňa	
IČO	
Pobočka	
Adresa	
Číslo účtu	
Naša značka	
Dátum	
Vybavuje	
Tel./fax	

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

INDIVIDUÁLNA REKAPITULÁCIA**ČÍSLO:****VYÚČTOVANIE ZA ŠTVRŤROK 200**

Vecné dávky poskytnuté podľa článkov 19, 21, 22, 22a, 25, 26, 31, 34a

Priezvisko, meno poistenca	Identifikačné číslo	Štát	Vecné dávky celkom v EUR

pečiatka a podpis

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 - S

Štruktúra časti 5 formulára E125SK

Položka	Zahŕňa
5.2 - Lekárske ošetrovanie	PAS, ŠAS (výkony plus pripočítateľné položky, A lieky), náklady na kapitáciu
5.3 - Zubné ošetrovanie	stomatologická ZS (mimo zubných náhrad)
5.4 - Lieky	lieky (len receptové)
5.5 - Hospitalizácia	hospitalizácia vrátane kúpeľnej starostlivosti
5.6 - Iné dávky	zdravotnícke pomôcky, LSPP, SVaLZ, doprava, ZZS, zubné náhrady, ŠZM, ošetrovateľská zdravotná starostlivosť
5.8 - Lekárske vyšetrenia	nevypĺňa sa, netýka sa zdravotných poisťovní

Členenie a označovanie nákladov na „Iné dávky“ (bod 5.6 formulára E125) je nasledovné:

Označenie	Zahŕňa
SVaLZ	SVaLZ
DOPR	Doprava
ZZS	LSPP, ZZS
ZPM	ŠZM, zdravotnícke pomôcky, zubné náhrady
INE	Ostatné (vrátane ošetrovateľskej zdravotnej starostlivosti)
OST	Limit spoluúčasti uhrádzaný ZP priamo poisťencovi EÚ s bydliskom v SR Limit spoluúčasti uplatnený pri výdaji lieku, zdravotníckej pomôcky alebo dietetickej potraviny uvádza ZP v príslušnej výdavkovej položke (lieky alebo INE-ZPM). Prvýkrát sa tento spôsob vykazovania použije v pohľadávkach SR za 1.štvrtrok 2024.

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 - S

Zoznam štátov - ISO kód 3166-1, číselné kódy štátov

Štát	ISO kód 3166-1	Číselný kód štátu
Belgicko	BE	10
Cyprus	CY	11
Česká republika	CZ	12
Dánsko	DK	13
Estónsko	EE	14
Fínsko	FI	15
Francúzsko	FR	16
Grécko	GR	17
Holandsko	NL	18
Írsko	IE	19
Island	IS	20
Lichtenštajnsko	LI	21
Litva	LT	22
Lotyšsko	LV	23
Luxembursko	LU	24
Maďarsko	HU	25
Malta	MT	26
Nemecko	DE	27
Nórsko	NO	28
Poľsko	PL	29
Portugalsko	PT	30
Rakúsko	AT	31
Slovinsko	SI	32
Španielsko	ES	33
Švajčiarsko	CH	34
Švédsko	SE	35
Taliansko	IT	36
Veľká Británia	UK	37
Bulharsko	BG	38
Rumunsko	RO	39
Chorvátsko	HR	40

Rekapitulácia o výške uznaného záväzku - vzor



**sekcia dohľadu
nad zdravotným poistením
odbor medzinárodných vzťahov a zúčtovania**
Želova 2
829 24 Bratislava 25
Slovenská republika

Zdravotné poisťovne v SR

Váš list číslo/zo dňa Naša značka Vybavuje Dátum

Vec

Rekapitulácia o výške uznaného záväzku č.

Na základe rekapitulácie záväzku styčného orgánu z _____, doručenej styčnému orgánu pre vecné dávky v SR dňa _____ a platby pripísanej dňa _____, za vecné dávky uplatnené v zúčtovaní za obdobie _____ boli uznané náklady z Vašej pohľadávky v celkovej čiastke _____ EUR. Sumy zodpovedajúce jednotlivým uznaným prípadom Vám poukazujeme na Váš účet č. _____.

Ide o globálnu pohľadávku č. _____ s termínom splatnosti dlžníckeho styčného orgánu voči veriteľskému styčnému orgánu - _____.

riaditeľ odboru

Príloha

zoznam uznaných formulárov E125SK v elektronickej forme

telefón:
+421 220 856 226

fax:
+421 220 856 501

bankové spojenie:
SK35 8180 0000 0070 0019 8645

IČO:
30796482

Číselník námietok

označenie	druh	názov	charakteristika
1	A	nie je poistencom v uvedenom období	v čase poskytovania dávok uvedená osoba nebola poistencom príslušnej inštitúcie
2	A	poskytovanie dávok presahuje obdobie poistenia	vecné dávky boli poskytnuté pred vznikom a/alebo po zániku poistenia v príslušnej inštitúcii, pričom nárokový doklad nebol vôbec vydaný
3	B	nie je možná identifikácia poistenca	nedá sa určiť, či ide o poistenca uvedenej príslušnej inštitúcie z dôvodu nesprávneho identifikačného čísla, príp. nesprávne uvedených iných identifikačných osobných údajov (meno, priezvisko, dátum narodenia)
4	C	na uvedené obdobie nebol vystavený nárokový doklad	nárokový doklad uvedený vo fakturačnom formulári nebol príslušnou inštitúciou vôbec vydaný, osoba je poistencom v uvedenom období
5	C	vecné dávky poskytované mimo platnosť nárokového formulára	vecné dávky poskytované pred a/alebo po platnosti nárokového dokladu
6	C	formulár E106/109/120/121 nie je potvrdený inštitúciou v mieste bydliska	príslušná inštitúcia nemá späť formulár potvrdený v časti B, t. j. nemá informáciu o registrácii poistenca alebo nezaopatreného rodinného príslušníka a potvrdenom dátume vzniku nároku na dávky
7	C	nie je registrovaný ako nezaopatrený rodinný príslušník	uvedená osoba nebola vpísaná inštitúciou v mieste bydliska ako nezaopatrený rodinný príslušník
8	C	nie je potvrdený formulár E108 v časti B	nebolo potvrdené ukončenie nároku na dávky príslušnou inštitúciou alebo inštitúciou v mieste bydliska
9	D	požiadavka na špecifikáciu výdavkov v bode 5.6	vo formulári E125 nie je uvedený popis iných dávok
10	D	požiadavka na špecifikáciu poskytnutých dávok	v prípade podozrenia na zneužitie dávok požiadavka na bližšie určenie poskytnutých dávok (druh a/alebo výdavky), nie zdravotná dokumentácia alebo lekárske správy
11	E	duplicitná požiadavka na úhradu	vecné dávky rovnakého druhu, v rovnakom čase a sume, už boli raz uplatnené inštitúciou v mieste bydliska/pobytu
12	E	matematická chyba	chyby v sumách (chyba v matematických operáciách s jednotlivými výdavkovými položkami)

označenie	druh	názov	charakteristika
13	E	nesprávny druh refundácie	nesprávne uplatnená pohľadávka veriteľským štátom podľa druhu nákladov, namiesto skutočných nákladov paušálne náklady alebo naopak
14	E	iné dôvody	ostatné dôvody, ktoré nie sú špecifikované pod označeniami 1-13, 15-17
15	D	prekrývanie hospitalizácie	
16	A	poistenie v štáte pobytu/bydliska	v čase čerpania VD osoba poistená v štáte bydliska alebo pobytu
17	A	poistenie v inom ČŠ EÚ	v čase čerpania VD osoba poistená v inom členskom štáte

Druhovú členenie:

A	poistný vzťah
B	identifikácia poistenca
C	dokladovanie nároku na dávky
D	špecifikácia poskytnutých dávok
E	iné

č. položky	názov	číselníková hodnota	popis
2.1.5.	Kód námietky	01	Tento dokument sa nás netýka.
2.1.5.	Kód námietky	02	Nesprávny kód inštitúcie. Zadať správny kód.
2.1.5.	Kód námietky	03	Z poskytnutých informácií nemožno identifikovať osobu - skontrolujte ich.
2.1.5.	Kód námietky	04	Nárokový doklad je neznámy alebo sa nenašiel. Poskytnite kópiu.
2.1.5.	Kód námietky	05	Plánované ošetrovanie môže byť podozrivé. Skontrolujte.
2.1.5.	Kód námietky	06	Obdobia hospitalizácie sa prekrývajú. Upravte pohľadávku.
2.1.5.	Kód námietky	07	Osoba nebola počas obdobia dávok poistená. Poskytnite kópiu nárokového dokladu.
2.1.5.	Kód námietky	08	Na obdobie poskytnutia vecných dávok sa nevzťahuje obdobie trvania nároku.
2.1.5.	Kód námietky	09	Obdobie poskytnutia vecných dávok je čiastočne v platnosti nárokového dokladu. Upravte pohľadávku.
2.1.5.	Kód námietky	10	Náklady majú byť uhradené formou paušálnych súm od (uviesť dátum).
2.1.5.	Kód námietky	11	Náklady majú byť uhradené formou paušálnych súm do (uviesť dátum).
2.1.5.	Kód námietky	12	Osoba nie je zapísaná v nárokovom doklade.
2.1.5.	Kód námietky	13	Nárokový doklad nebol zapísaný.
2.1.5.	Kód námietky	14	Duplicitná faktúra (zadať číslo duplicitnej faktúry).
2.1.5.	Kód námietky	15	Nárok v štáte bydliska začal dňa (uviesť dátum).
2.1.5.	Kód námietky	16	Dávky zrejme súvisia s pracovným úrazom, ktorý sa stal dňa (uviesť dátum).
2.1.5.	Kód námietky	17	Osoba zomrela dňa (uviesť dátum).
2.1.5.	Kód námietky	18	Nedostatok informácií o ostatných poskytnutých dávkach. Doplňte špecifikáciu.
2.1.5.	Kód námietky	19	Celková suma pohľadávky je odlišná od súčtu individuálnych pohľadávok.
2.1.5.	Kód námietky	20	Celková suma pohľadávky je odlišná od súčtu poskytnutých dávok.
2.1.5.	Kód námietky	21	Náklady na dávky boli plne alebo čiastočne refundované poistencovi.
2.1.5.	Kód námietky	22	Pohľadávka uplatnená po lehote (uviesť dátum).
2.1.5.	Kód námietky	23	Odpoveď na námietku prijatá po lehote (uviesť dátum).

č. položky	názov	číselníková hodnota	popis
2.1.5.	Kód námietky	99	Iné

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 - S

Číselník námietok pre EESSI pripravené štáty SED S082 – verzia 4.2.0.

č. položky	názov	číselníková hodnota	popis
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	01	Tento dokument sa nás netýka.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	02	Nesprávny kód inštitúcie. Zadať správny kód.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	03	Identifikácia osoby na základe poskytnutých údajov nie je možná. Preverte údaje.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	04	Nárokový doklad je neznámy. Poskytnite kópiu.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	05	Obdobie poskytnutia vecných dávok je mimo platnosť nárokového dokladu.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	06	Obdobie poskytnutia vecných dávok spadá čiastočne do obdobia platnosti nárokového dokladu. Upravte pohľadávku.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	07	Osoba nebola poistená počas obdobia čerpania dávok. Poskytnite kópiu nárokového dokladu.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	08	Osoba zomrela dňa (uviesť dátum).
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	09	Dávky nesúvisia s pracovným úrazom.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	10	Dávky nesúvisia s chorobou z povolania.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	11	Celková suma pohľadávky je odlišná od súčtu individuálnych pohľadávok.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	12	Celková suma individuálnej pohľadávky je odlišná od súčtu dávok.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	13	Duplicitná faktúra (číslo duplicitnej faktúry uviesť).
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	14	Prekrývanie období hospitalizácie. Skontrolujte obdobia.

č. položky	názov	číselníková hodnota	popis
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	15	Nedostatočné informácie o poskytnutých iných dávkach. Doplňte špecifikáciu.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	16	Náklady na dávky boli poistencovi refundované v plnom alebo čiastočnom rozsahu.
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	17	Pohľadávka predložená po lehote (uviest' dátum)
2.1.5.1.	Kód/dôvod námietky	99	Iné

Číselník druhu podkladov	
kód	popis
01	EHIC
02	REPL
03	E001
04	E106
05	E109
06	E112
07	E120
08	E121
09	E108
10	E108 v kombinácii s nárokovým dokladom (ďalej len „ND“)
11	S1
12	S2
13	S3
14	DA1
15	špecifikácia výdavkov
16	špecifikácia vecných dávok
17	doklad o poistení v inom ČŠ
18	E123
19	doklad o prekryvaní hospitalizácie
20	dobropis
21	iné
22	žiadne
23	S072-ND bydlisko
24	S073-Registrácia ND v štáte bydliska
25	S016-Zrušenie/zmena ND
26	S017-Odpoveď na zrušenie/zmenu ND
27	S018-Zrušenie/zmena registrácie
28	S019-Odpoveď na zrušenie/zmenu registrácie
29	E107-žiadosť o ND
30	Zmena príslušnej inštitúcie
31	E104
32	S041
33	S045-ND-pobyť

Číselník spôsobu vybavenia námietky	
kód	popis
1	oprávnená pohľadávka
2	čiastočný dobropis
3	dobropis-storno

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – S

Číselník podkladov a spôsobu vybavenia námietky

č. položky	názov	číselníková hodnota	popis
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	01	Plné uznanie námietky a zníženie príslušnej pohľadávky
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	02	Čiastočné uznanie námietky a zníženie príslušnej pohľadávky
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	03	Námietka prijatá po lehote (zadať dátum)
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	04	Boli aktualizované požadované informácie
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	05	Po kontrole sa nenašla duplicitná faktúra
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	06	Primárny nárok v štáte bydliska vzniká dňa (zadať dátum)
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	07	Rodinný príslušník nemá nárok v štáte bydliska
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	08	Náklady nemajú byť uhradené formou pevne stanovených súm
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	09	Rodinný príslušník je teraz uvedený v nárokovom doklade
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	10	Podľa priložených dokladov sa má pohľadávka zaplatiť
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	11	V prílohe sa nachádza nárokový doklad
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	12	V prílohe sa nachádzajú požadované doklady
2.1.5.	Kód odpovede na námietku	99	Iné

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – S

Číselník spôsobu vybavenia námietky pre EESSI pripravené štáty SED DA017 – verzia 4.2.0.

č. položky	názov	číselníková hodnota	popis
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	01	Plné uznanie námietky a zníženie príslušnej pohľadávky
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	02	Čiastočné uznanie námietky a zníženie príslušnej pohľadávky
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	03	Námietka po lehote, prijatá dňa (zadat' dátum)
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	04	Aktualizovali sa požadované informácie
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	05	Podľa pripojených dokladov sa pohľadávka musí zaplatiť
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	06	Po kontrole sa nenašla žiadna duplicitná faktúra
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	07	V prílohe zasielame požadované doklady
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	08	V prílohe zasielame nárokový doklad
2.1.5.1.	Kód odpovede na námietku	99	Iné

Príloha č. 8 k Metodickému usmerneniu č. 01/2021
k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – D

účinnosť k 15.05.2026

Dobropis vystavený zdravotnou poisťovňou – vzor

Zdravotná poisťovňa	
IČO	
Pobočka	
Adresa	
Číslo účtu	
Naša značka	
Dátum	
Vybavuje	
Tel./fax	

Úrad pre dohľad nad zdravotnou
starostlivosťou

Dobropis č.
k individuálnej rekapitulácii č.*:
rekapitulácii za štát č.*:

Priezvisko, meno poistenca	Identifikačné číslo	Dátum narodení a	Štát	Celková suma v EUR

pečiatka a podpis

Príloha
formulár E12_

*nehodiace sa prečiarknite

**formulár sa nezasiela, ak bol doručený iba elektronicky

Dátové rozhranie k dávke 533

Popis dávky: zasielanie formulárov E125EU

Smer: úrad → zdravotné poisťovne

Typ dávky: 533

Početnosť: priebežne

Formát prenosu dát: textový súbor alebo xml súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRRRKK_TYP_EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade zasielania dávky na generálneho riaditeľstvo sa použije 00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RRRR je označenie roka, KK je označenie štvrťroka (01 – 04), ktorého sa dávka týka, Typ je číselné označenie dávky a EXT je v prípade textového súboru „txt“ a v prípade xml súboru „xml“ (príklad: 2100_015_200604_533.txt).

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)

Oddeľovací znak: |

Identifikácia dávky: pomocou prvého riadku

Forma prenosu: elektronicky; dátový sklad - úložisko

Obsah dávky

1. riadok: hlavička

Štruktúra vety:

Typ dávky| Kód SOVD| Dátum vytvorenia dávky| Počet riadkov v dávke| Obdobie dávky|
Dátum vystavenia dokladu| Zodpovedná osoba|

p. č.	Popis položky	Povinnosť	Dĺžka	Dátový typ	Formát/vzor
1.	Typ dávky	P	3	INT	533
2.	Kód SOVD	P	2	INT	99
3.	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4.	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	pr.: 1582
5.	Obdobie dávky	P	6	DATE	RRRRKK
7.	Dátum vystavenia dokladu	P	8	DATE	RRRRMMDD, ide o dátum vystavenia individuálnej rekapitulácie.

p. č.	Popis položky	Povinnosť	Dĺžka	Dátový typ	Formát/vzor
8.	Zodpovedná osoba	P	1-50	CHAR	Osoba zodpovedná za správnosť účtovného dokladu.

2. až n-tý riadok – telo dávky

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
1.	Poradové číslo riadku	1-5	INT	P		
2.	Kód veriteľského štátu	2	CHAR	P		Kód štátu veriteľskej inštitúcie podľa ISO 3166-1 (s výnimkou Veľkej Británie – UK): BE = Belgicko; CZ = Česká republika; DK = Dánsko; DE = Nemecko; EE = Estónsko; GR = Grécko; ES = Španielsko; FR = Francúzsko; IE = Írsko; IT = Taliansko; CY = Cyprus; LV = Lotyšsko; LT = Litva; LU = Luxembursko; HU = Maďarsko; MT = Malta; NL = Holandsko; AT = Rakúsko; PL = Poľsko; PT = Portugalsko; SI = Slovinsko; FI = Fínsko; SE = Švédsko; UK = Spojené kráľovstvo; IS = Island; LI = Lichtenštajnsko; NO = Nórsko; CH = Švajčiarsko; BG = Bulharsko; RO = Rumunsko, HR = Chorvátsko.
3.	Číslo faktúry	1-20	CHAR	N	1	
4.	Polrok	1	INT	P	1	Označenie polroka z formulára E125EU – 1 alebo 2.
5.	Rok (finančný rok)	4	INT	P	1	Označenie roka z formulára E125EU, v tvare napr. 2005, 2006...
6.	Identifikačné číslo príslušnej inštitúcie	1-10	CHAR	P	2.2	Identifikačné číslo príslušnej (dĺžnickej) inštitúcie – kód slovenskej zdravotnej poisťovne, ktorej je adresovaný formulár E125EU, v štvormiestnom tvare tak, ako je uvedený v Master Directory/Institution repository.
7.	Názov príslušnej inštitúcie	1-105	CHAR	X	2.1	
8.	Adresa príslušnej inštitúcie	1-70	CHAR	X	2.3	
9.	PSČ sídla príslušnej inštitúcie	1-10	CHAR	X	2.3	

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
10.	Mesto sídla príslušnej inštitúcie	1-35	CHAR	X	2.3	
11.	Kód štátu príslušnej inštitúcie	2	CHAR	P		Kód Slovenska podľa ISO 3166-1: SK
12.	Priezvisko	1-36	CHAR	P	3.1	Priezvisko(á) poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť).
13.	Meno	1-24	CHAR	P	3.3	Meno(á) poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť).
14.	Predchádzajúce priezvisko	1-36	CHAR	N	3.2	Predchádzajúce priezvisko(á) poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť).
15.	Dátum narodenia	8	DATE	P	3.3	Dátum narodenia poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť) v tvare RRRRMMDD.
16.	Osobné identifikačné číslo	1-20	CHAR	P	3.4	Osobné identifikačné číslo poberateľa (osoba, ktorej boli poskytnuté vecné dávky – zdravotná starostlivosť). Ak boli vecné dávky poskytnuté rodinnému príslušníkovi zaregistrovanému na základe formulára E106, uvádza sa osobné identifikačné číslo poistenej osoby (nositeľa poistenia).
17.	Nárokový doklad	2-5	CHAR	P	4.1	Doklad, na základe ktorého boli osobe poskytnuté vecné dávky. V prípade EPZP sa uvádza: EHIC, v prípade náhradného certifikátu k EPZP: REPL, inak názov formulára/prenosného dokumentu/SEDu, napr. E106, S1, DA002 ap.
18.	Dátum vydania nárokového dokladu	8	DATE	N	4.1	Ak je nárokový doklad EPZP, neuvádza sa. V tvare RRRRMMDD.
19.	Začiatok platnosti nárokového dokladu	8	DATE	N	4.1	Ak je nárokový doklad EPZP, neuvádza sa. V tvare RRRRMMDD.
20.	Koniec platnosti nárokového dokladu	8	DATE	N	4.1	V tvare RRRRMMDD.

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
21.	Číslo EPZP	1-20	CHAR	N	4.1	Uvádza sa v prípade EPZP alebo ak je číslo EPZP uvedené na náhradnom certifikáte k EPZP.
22.	Dátum začatia poskytovania vecných dávok	8	DATE	P	5.1	V tvare RRRRMMDD.
23.	Dátum ukončenia poskytovania vecných dávok	8	DATE	P	5.1	V tvare RRRRMMDD.
24.	Suma za lekárske ošetrovanie	11,2	FLOAT	N	5.2	Suma za lekárske ošetrovanie v EUR alebo inej cudzej mene ako EUR, oddeľovač desatinných miest: . 11,2 reprezentuje 11-miestne desatinné číslo, t. j. 11 značí počet platných číslic pred aj za desatinnou bodkou spolu a 2 označuje počet platných číslic za desatinnou bodkou.
25.	Suma za zubné ošetrovanie	11,2	FLOAT	N	5.3	Suma za zubné ošetrovanie v EUR alebo inej cudzej mene ako EUR, oddeľovač desatinných miest: .
26.	Suma za lieky	11,2	FLOAT	N	5.4	Suma za lieky v EUR alebo inej cudzej mene ako EUR, oddeľovač desatinných miest: .
27.	Začiatok 1. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmieniene povinná, ak vykázaná suma za 1. hospitalizáciu v položke 29≠0,00.
28.	Koniec 1. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmieniene povinná, ak vykázaná suma za 1. hospitalizáciu v položke 29≠0,00.
29.	Suma za 1. hospitalizáciu	11,2	FLOAT	N	5.5	Suma za 1. hospitalizáciu v EUR alebo inej cudzej mene ako EUR, oddeľovač desatinných miest: .
30.	Začiatok 2. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmieniene povinná, ak vykázaná suma za 2. hospitalizáciu v položke 32≠0,00.
31.	Koniec 2. hospitalizácie	8	DATE	PPS	5.5	V tvare RRRRMMDD, podmieniene povinná, ak vykázaná suma za 2. hospitalizáciu v položke 32≠0,00.
32.	Suma za 2. hospitalizáciu	11,2	FLOAT	N	5.5	Suma za 2. hospitalizáciu v EUR alebo inej cudzej mene ako

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
						EUR, oddeľovač desatinných miest: .
33.	Iné dávky (prvé)	1-50	CHAR	PPS	5.6	Špecifikácia „Iných dávok“ (prvých), podmienene povinná, ak vykázaná suma za iné dávky (prvé) v položke 34≠0,00.
34.	Suma za iné dávky (prvé)	11,2	FLOAT	N	5.6	Suma za iné dávky v EUR alebo inej cudzej mene ako EUR (prvé), oddeľovač desatinných miest: .
35.	Iné dávky (druhé)	1-50	CHAR	PPS	5.6	Špecifikácia „Iných dávok“ (druhých), podmienene povinná, ak vykázaná suma za iné dávky (druhé) v položke 36 ≠0,00.
36.	Suma za iné dávky (druhé)	11,2	FLOAT	N	5.6	Suma za iné dávky v EUR alebo inej cudzej mene ako EUR (druhé), oddeľovač desatinných miest: .
37.	Celková suma za vecné dávky	11,2	FLOAT	P	5.7	Celková suma za vecné dávky v EUR alebo inej cudzej mene ako EUR, oddeľovač desatinných miest: .
38.	Identifikačné číslo veriteľskej inštitúcie	1-10	CHAR	P	6.2	Identifikačné číslo zahraničnej veriteľskej inštitúcie (zdravotnej poisťovne).
39.	Názov alebo akronym veriteľskej inštitúcie	1-105	CHAR	N	6.1	Názov alebo akronym veriteľskej inštitúcia – inštitúcia, ktorá vystavila formulár E125EU.
40.	Dátum vystavenia formulára E125	8	DATE	X	6.5	
41.	Osoba zodpovedná za spracovanie	1-50	CHAR	X	6.6	
42.	Číslo individuálnej rekapitulácie/ Číslo dokladu	10	INT	P		Číselné označenie rekapitulácie podľa metodického usmernenia k refundácii v znení neskorších noviel, ktoré zároveň zodpovedá číslu dokladu prideleného úradom.
43.	Suma individuálnej rekapitulácie/ Suma individuálnej pohľadávky	11,2	FLOAT	P		Suma individuálnej rekapitulácie v EUR, oddeľovač desatinných miest: ., ktorá zároveň zodpovedá sume individuálnej pohľadávky (formulár E125EU).
44.	Druh dávok	1	INT	X	5.1	

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E125 položka	Špecifikácia
45.	Splatnosť	2-3	INT	P		Lehota splatnosti individuálnej rekapitulácie v dňoch.
46.	Dátum doručenia	8	DATE	P		V tvare RRRRMMDD – dátum doručenia individuálnej pohľadávky (formulára E125EU) úradu z EÚ.

P – povinná položka, N – nepovinná položka, X – úrad nevyplní, PPS – podmienene povinná položka

Individuálna rekapitulácia úradu - vzor



**sekcia dohľadu
nad zdravotným poistením
odbor medzinárodných vzťahov a zúčtovania**
Želova 2
829 24 Bratislava 25
Slovenská republika

Zdravotné poisťovne v SR

Váš list číslo/zo dňa Naša značka

Vybavuje

Dátum

Vec

Individuálna rekapitulácia č.

Dňa _____ bol styčným orgánu pre vecné dávky v SR doručený súbor individuálnych skutočných výdavkov E125 z _____. Súčasťou daného súboru bol aj formulár E125____, ktorý sa týka vecných dávok čerpaných poistencom:

Priezvisko, meno poistenca	Identifikačné číslo	Štát	Vecné dávky Celkom v EUR

Úhradu vo výške uznaného záväzku poukážte na bankový účet Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou č. SK35 8180 0000 0070 0019 8645 v lehote splatnosti podľa platného metodického usmernenia. Ako variabilný symbol pri platbe použite číslo individuálnej rekapitulácie_____.

riaditeľ odboru

Príloha

formulár E125____*

*formulár sa nezasiela, ak bol doručený iba elektronicky

telefón:
+421 220 856 226

fax:
+421 220 856 501

bankové spojenie:
SK35 8180 0000 0070 0019 8645

IČO:
30796482

**Príloha č. 11 k Metodickému usmerneniu č. 01/2021
k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – D**

účinnosť k 15.05.2026

Oznámenie o neuznaní individuálnej rekapitulácie – vzor

Zdravotná poisťovňa

Úrad pre dohľad nad zdravotnou
starostlivosťou

Vec

Oznámenie o neuznaní individuálnej rekapitulácie č. _____

V zmysle platného metodického usmernenia k refundácii na základe formulárov E125 a E127 Vám oznamujeme, že záväzok vyplývajúci z rekapitulácie č. _____ vo výške _____ neuznávame.

Zdôvodnenie**:

Poznámka

pečiatka a podpis

Príloha:
individuálna rekapitulácia č.
formulár E125EU*

*formulár sa nezasiela, ak bol doručený iba elektronicky

**číselné označenie dôvodu neuznania

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – S

Dátové rozhranie k dávke 537

Popis dávky: zasielanie formulárov E127EU**Smer:** úrad →zdravotné poisťovne**Typ dávky:** 537**Početnosť:** ročne**Formát prenosu dát:** textový súbor alebo xml súbor

Zloženie názvu súboru dávky: ZZPP_nnn_RRRR_TYP_EXT, kde ZZ je kód zdravotnej poisťovne, PP je kód pobočky zdravotnej poisťovne (v prípade zasielania dávky na generálne riaditeľstvo sa použije 00), nnn je poradové číslo dávky daného typu v kalendárnom roku, RRRR je označenie roka, ktorého sa dávka týka, TYP je číselné označenie dávky a EXT je v prípade textového súboru „txt“ a v prípade xml súboru „xml“ (príklad: 2500_001_2004_537.txt).

Národné prostredie: ISO 8859.2 (ISO Latin 2)**Oddeľovací znak:** |**Identifikácia dávky:** pomocou prvého riadku**Forma prenosu:** elektronicky; dátový sklad - úložisko**Obsah dávky****1. riadok:** hlavička**Štruktúra vety:**

Typ dávky| Kód SOVD| Dátum vytvorenia dávky| Počet riadkov v dávke| obdobie dávky|

p. č.	Popis položky	Povinnosť	Dĺžka	Dátový typ	Formát/vzor
1.	Typ dávky	P	3	INT	537
2.	Kód SOVD	P	2	INT	99
3.	Dátum vytvorenia dávky	P	8	DATE	RRRRMMDD
4.	Počet riadkov v dávke	P	1-5	INT	pr.: 1582
5.	Obdobie dávky	P	4	DATE	RRRR

2. až n-tý riadok – telo dávky

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E127 položka	Špecifikácia
1.	Poradové číslo riadku	1-5	INT	P		
2.	Kód veriteľského štátu	2	CHAR	P		Kód štátu veriteľskej inštitúcie podľa ISO 3166-1 (s výnimkou Veľkej Británie – UK) za štáty v prílohe č. 3 k VN.
3.	Číslo faktúry	1-20	CHAR	N	1	

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E127 položka	Špecifikácia
4.	Rok (finančný rok)	4	INT	P	1	Označenie roka, ktorého sa týka formulár E127EU, v tvare napr. 2012.
5.	Identifikačné číslo príslušnej inštitúcie	1-10	CHAR	P	2.2	Identifikačné číslo príslušnej (dĺžnickej) inštitúcie. Kód slovenskej zdravotnej poisťovne, ktorej je adresovaný formulár E127EU, v štvormiestnom tvare tak, ako je uvedený v Master Directory/ Institution repository..
6.	Názov príslušnej inštitúcie	1-105	CHAR	X	2.1	
7.	Adresa príslušnej inštitúcie	1-70	CHAR	X	2.3	
8.	PSC sídla príslušnej inštitúcie	1-10	CHAR	X	2.3	
9.	Mesto sídla príslušnej inštitúcie	1-35	CHAR	X	2.3	
10.	Kód štátu príslušnej inštitúcie	2	CHAR	P		Kód Slovenska podľa ISO 3166-1: SK.
11.	Kategória	2	CHAR	N	3	Kategória poistenca: 01- zamestnanec; 02 - SZČO; 04 - dôchodca zamestnanec; 05 - dôchodca (SZČO).
12.	Priezvisko	1-36	CHAR	P	3.1	Priezvisko(á) nositeľa: 1/ zamestnanca alebo SZČO v prípade nezaopatrených rodinných príslušníkov zamestnanca alebo SZČO (formulár E109SK), 2/ dôchodcu v prípade dôchodcu alebo nezaopatrených rodinných príslušníkov dôchodcu (formulár E121SK).
13.	Meno	1-24	CHAR	P	3.3	Meno(á) osoby uvedenej v položke 12.
14.	Predchádzajúce priezvisko	1-36	CHAR	N	3.2	Predchádzajúce priezvisko(á) osoby uvedenej v položke 12.
15.	Dátum narodenia	8	DATE	P	3.3	Dátum narodenia osoby uvedenej v položke 12 v tvare RRRRMMDD.
16.	Osobné identifikačné číslo pridelené príslušnou inštitúciou	1-20	CHAR	P	3.4	Osobné identifikačné číslo pridelené príslušnou inštitúciou osobe uvedenej v položke 12.
17.	Kód poberateľa vecných dávok	1	INT	P	4.1 -4.3	Poberateľ vecných dávok: 1/ dôchodca – 1,

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E127 položka	Špecifikácia
						2/ rodinný príslušník dôchodcu – 2, 3/ rodinný príslušník pracovníka (zamestnanca alebo SZČO) – 3, 4/ rodina pracovníka (zamestnanca alebo SZČO) - 4.
18.	Adresa poberateľa vo veriteľskom štáte	1-35	CHAR	N	4.1, 4.2, 4.3.3	Adresa bydliska poberateľa dávok v štáte bydliska (inom členskom štáte EÚ) - ulica, číslo. Ak si štát EÚ uplatňuje mesačnú paušálnu sumu na rodinu, uvádza sa adresa bydliska rodiny.
19.	PSČ poberateľa vo veriteľskom štáte	1-10	CHAR	N	4.1, 4.2, 4.3.3	
20.	Mesto poberateľa vo veriteľskom štáte	1-35	CHAR	N	4.1, 4.2, 4.3.3	
21.	Priezvisko rodinného príslušníka	1-36	CHAR	PP	4.3.1	Priezvisko rodinného príslušníka registrovaného formulárom E109SK alebo E121SK vo veriteľskej inštitúcii v inom členskom štáte EÚ.
22.	Meno rodinného príslušníka	1-24	CHAR	PP	4.3.2	Meno rodinného príslušníka registrovaného formulárom E109SK alebo E121SK vo veriteľskej inštitúcii v inom členskom štáte EÚ.
23.	Dátum narodenia rodinného príslušníka	8	DATE	PP	4.3.2	Dátum narodenia rodinného príslušníka v tvare RRRRMMDD.
24.	Osobné identifikačné číslo pridelené príslušnou inštitúciou	1-20	CHAR	PP	4.3.4	Osobné identifikačné číslo pridelené príslušnou inštitúciou rodinnému príslušníkovi dôchodcu (formulár E121SK) alebo zamestnanca, alebo SZČO (formulár E109SK).
25.	Osobné identifikačné číslo pridelené veriteľskou inštitúciou	1-20	CHAR	N	4.3.5	Osobné identifikačné číslo pridelené veriteľskou inštitúciou rodinnému príslušníkovi dôchodcu (formulár E121SK) alebo zamestnanca, alebo SZČO (formulár E109SK).
26.	Nárokový doklad	4	CHAR	P	5	V prípade rodiny, rodinného príslušníka zamestnanca alebo SZČO – E109; v prípade dôchodcu a rodinného príslušníka dôchodcu – E121.

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E127 položka	Špecifikácia
27.	Dátum vydania nárokového dokladu	8	DATE	N	5	Dátum, kedy bol formulár E109SK alebo E121SK vystavený príslušnou inštitúciou, v tvare RRRRMMDD.
28.	Dátum začiatku nároku vo finančnom roku	8	DATE	P	6	Dátum začiatku nároku na vecné dávky v štáte bydliska vo finančnom roku uvedenom v položke 4, v tvare RRRRMMDD.
29.	Dátum ukončenia nároku vo finančnom roku	8	DATE	P	6	Dátum ukončenia nároku na vecné dávky v štáte bydliska vo finančnom roku uvedenom v položke 4, v súlade s ustanoveniami Rozhodnutia S6, v tvare RRRRMMDD.
30.	Počet mesačných paušálnych súm	1-2	INT	P	6.1.	Nadobúda hodnoty 1-12. Počet mesiacov sa získa započítaním toho kalendárneho mesiaca (ako 1 mesačná paušálna suma), ktorý obsahuje deň, od ktorého sa robil výpočet mesačných paušálnych súm (položka 28). Kalendárny mesiac, počas ktorého nárok skončil (položka 29), sa nezarátava, ak to nie je úplný mesiac. Ak je obdobie nároku na dávky kratšie ako jeden mesiac, započíta sa ako jedna mesačná paušálna suma.
31.	Mesačné paušálne sumy – kategória	1	INT	P	6.2.	V prípade formulárov E127EU ide o nasledovné kategórie: 1/ rodina zamestnanca alebo SZČO – 1 (jedna paušálna suma na celú rodinu bez ohľadu na počet rodinných príslušníkov), 2/ dôchodca a jeho rodinní príslušníci – 2, 3/ na osobu v prípade osobitného systému vyplácania paušálnych súm – 3 (napr. pri bydlisku v Holandsku, ktoré používajú výpočet paušálnych súm podľa veku).
32.	Identifikačné číslo veriteľskej inštitúcie	1-10	CHAR	P	7.2	Identifikačné číslo zahraničnej veriteľskej inštitúcie.
33.	Názov alebo akronym veriteľskej inštitúcie	1-105	CHAR	N	7.1	Názov alebo akronym veriteľskej inštitúcie, ktorá vystavila formulár E127EU.
34.	Dátum vystavenia	8	DATE	X	7.5	

p. č.	Názov	Dĺžka	Dátový typ	Povinnosť	E127 položka	Špecifikácia
	formulára E127EU					
35.	Osoba zodpovedná za spracovanie	1-50	CHAR	X	7.6	
36.	Číslo rekapitulácie za štát	8	INT	P		Číselné označenie rekapitulácie podľa metodického usmernenia k refundácii.
37.	Mesačná paušálna suma	11,2	FLOAT	P		Mesačná paušálna suma v EUR platná na daný finančný rok pre kategóriu poberateľa dávok (oddeľovač desatinných miest: .). Ak ide o veriteľský štát, ktorý používa výpočet paušálnych súm podľa veku a poberateľ dávok dosiahne vekovú hranicu v priebehu finančného roka, nachádza sa v dávke 537 v dvoch riadkoch, zvlášť za obdobie do dosiahnutia vekovej hranice a zvlášť za obdobie od dosiahnutia vekovej hranice, z dôvodu rôznych mesačných paušálnych súm. Za mesiac, v ktorom poberateľ dávok dosiahne vekovú hranicu, si veriteľská inštitúcia uplatňuje mesačnú paušálnu platbu za danú vekovú kategóriu. 11,2 reprezentuje 11-miestne desatinné číslo, t. j. 11 značí počet platných číslic pred aj za desatinnou bodkou spolu a 2 označuje počet platných číslic za desatinnou bodkou.
38.	Celková suma	11,2	FLOAT	P		Celková výška pohľadávky úradu v EUR za vecné dávky za daný formulár E127EU - súčin mesačnej paušálnej sumy (položka 37) a počtu mesačných paušálnych súm (položka 30).
39.	Splatnosť	2-3	INT	P		Lehota splatnosti rekapitulácie za štát v dňoch.

P – povinná položka, N – nepovinná položka, X – úrad nevyplní, PP – povinná položka, ak kód poberateľa - položka 17, nadobúda hodnoty 2 alebo 3.

Rekapitulácia za štát – vzor



sekcia dohľadu
nad zdravotným poistením
odbor medzinárodných vzťahov a zúčtovania
Žellova 2
829 24 Bratislava 25
Slovenská republika

Zdravotné poisťovne v SR

Váš list číslo/zo dňa Naša značka Vybavuje Dátum

Vec

Rekapitulácia za štát _____ číslo _____

Dňa _____ bol styčnému orgánu pre vecné dávky v SR doručený súbor individuálnych výkazov o mesačných platbách paušálnych súm E127 z _____ (štát). Súčasťou daného súboru boli i formuláre E127EU uvedené v prílohe v počte ks a v sume _____ EUR.

Úhradu vo výške uznaného záväzku poukážete na bankový účet Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou č. SK35 8180 0000 0070 0019 8645 najneskôr do _____ kalendárnych dní od dátumu doručenia tejto rekapitulácie za štát. Ako variabilný symbol pri platbe použite číslo rekapitulácie _____.

riaditeľ odboru

Príloha:

formuláre E127EU v počte _____ ks

- v elektronickej forme*
- v papierovej forme*

* označte formu

Štruktúra prílohy k rekapitulácii za štát:

Priezvisko, meno poistenca	Dátum narodenia	Identifikačné číslo	Formulár E109/E121	Počet mesiacov	Mesačná paušálna suma v EUR	Celková suma v EUR
Celkom _____ formulárov E127EU v celkovej sume						EUR

telefón:
+421 220 856 226

fax:
+421 220 856 501

bankové spojenie:
SK35 8180 0000 0070 0019 8645

IČO:
30796482

Príloha č. 14 k Metodickému usmerneniu č. 01/2021
k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – D

účinnosť k 15.05.2026

Oznámenie o neuznaní k formulárom E127 – vzor

Zdravotná poisťovňa

Úrad pre dohľad nad zdravotnou
starostlivosťou

Vec

Oznámenie o neuznaní k formulárom E127

V zmysle platného metodického usmernenia k refundácii Vám oznamujeme, že z rekapitulácie č. _____ neuznávame nasledovné formuláre E127:

Priezvisko, meno poistenca	Dátum narodenia	Identifikačné číslo	Formulár E109/E121	Počet mesiacov	Mesačná paušálna suma v EUR	Celková suma v EUR

Zdôvodnenie**:

Poznámka:

Priezvisko, meno poistenca	Dátum narodenia	Identifikačné číslo	Formulár E109/E121	Počet mesiacov	Mesačná paušálna suma v EUR	Celková suma v EUR

Zdôvodnenie**:

Poznámka:

Priezvisko, meno poistenca	Dátum narodenia	Identifikačné číslo	Formulár E109/E121	Počet mesiacov	Mesačná paušálna suma v EUR	Celková suma v EUR

Zdôvodnenie**:

Poznámka:

_____ pečiatka a podpis

Príloha:

formuláre E127EU v počte _____ ks*

*formulár sa nezasiela, ak bol doručený iba elektronicky

**číselné označenie dôvodu neuznania

Príloha č. 15 k Metodickému usmerneniu č. 01/2021

účinnosť k 15.05.2026

k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – S

Porovnanie zostatkov pohľadávok a záväzkov k dd.mm.rrrr

Údaje z ÚDZS		Údaje ZP		Rozdiel ÚDZS ZP
Závazky voči ZP	Eur	Pohľadávky voči ÚDZS	Eur	Eur
Skutočné		Skutočné		
Paušálne		Paušálne		
Závazky celkom		Pohľadávky celkom		
Pohľadávky voči ZP	Eur	Závazky voči ÚDZS	Eur	Eur
Skutočné		Skutočné		
Paušálne		Paušálne		
Pohľadávky celkom		Závazky celkom		

Názvoslovie výstupných súborov

ZHODA_P - súbor obsahuje variabilné symboly pohľadávok úradu nachádzajúce sa v záväzkoch zdravotnej poisťovne.

ZHODA_SUMA_P - súbor obsahuje variabilné symboly pohľadávok nachádzajúce sa v evidencii úradu a aj v záväzkoch zdravotnej poisťovne, ale s rozdielnou sumou.

UDZS_ZP_P - súbor obsahuje variabilné symboly pohľadávok, ktoré sú v evidencii úradu, ale nie sú evidované v záväzkoch zdravotnej poisťovne.

ZP_UDZS_P - súbor obsahuje variabilné symboly záväzkov, ktoré sú v evidencii zdravotnej poisťovne, ale nie sú evidované v pohľadávkach úradu.

DUPLICITY_UDZS_P – súbor obsahuje variabilné symboly pohľadávok nachádzajúce sa v evidencii úradu viackrát.

DUPLICITY_ZP_P – súbor obsahuje variabilné symboly záväzkov nachádzajúce sa v evidencii zdravotnej poisťovne viackrát.

ZHODA_Z - súbor obsahuje variabilné symboly záväzkov úradu nachádzajúce sa v pohľadávkach zdravotnej poisťovne.

ZHODA_SUMA_Z - súbor obsahuje variabilné symboly záväzkov nachádzajúce sa v evidencii úradu a aj v pohľadávkach zdravotnej poisťovni, ale s rozdielnou sumou.

UDZS_ZP_Z - súbor obsahuje variabilné symboly záväzkov, ktoré sú v evidencii úradu, ale nie sú evidované v pohľadávkach zdravotnej poisťovne.

ZP_UDZS_Z- súbor obsahuje variabilné symboly pohľadávok, ktoré sú v evidencii zdravotnej poisťovne, ale nie sú evidované v záväzkoch úradu.

DUPLICITY_UDZS_Z – súbor obsahuje variabilné symboly záväzkov nachádzajúce sa v evidencii úradu viackrát.

DUPLICITY_ZP_Z – súbor obsahuje variabilné symboly pohľadávok nachádzajúce sa v evidencii zdravotnej poisťovne viackrát.

Návrh hlavičiek výstupov

ZHODA_P, ZHODA_Z

	faktúra -	
č. dokladu	VS	suma

ZHODA_SUMA_P, ZHODA_SUMA_Z

č.	faktúra -	sum	č.		sum	rozdie
dokladu	VS	a	dokladu	faktúra - VS	a	l

UDZS_ZP_P, ZP_UDZS_P, UDZS_ZP_Z, ZP_UDZS_Z

č. dokladu	faktúra - VS	suma
------------	-----------------	------

DUPLICITY_UDZS_P, DUPLICITY_ZP_P, DUPLICITY_UDZS_Z, DUPLICITY_ZP_Z

faktúra - VS	počet
-----------------	-------

Dobropis úradu - vzor



ÚRAD PRE
DOHLAD NAD
ZDRAVOTNOU
STAROSTLIVOSŤOU

**sekcia dohľadu
nad zdravotným poistením
odbor medzinárodných vzťahov a zúčtovania**
Žellova 2
829 24 Bratislava 25
Slovenská republika

Zdravotné poisťovne v SR

Váš list číslo/zo dňa Naša značka Vybavuje Dátum

Vec

**Dobropis č. _____ k individuálnej rekapitulácii č.
_____/rekapitulácii za štát č. _____**

Dňa _____ bol styčným orgánom pre vecné dávky v SR doručený súbor formulárov E125/E127 z _____ (štát/zdravotná poisťovňa), pri ktorých styčný orgán v _____ (štát/zdravotná poisťovňa) po prehodnotení celkových výdavkov na vecné dávky čerpané Vaším poistencom znížil výšku celkových výdavkov o nižšie uvedenú čiastku.

Priezvisko, meno poistenca	Identifikačné číslo	Dátum narodenia	Štát	Vecné dávky Celkom v EUR
----------------------------	---------------------	-----------------	------	--------------------------

Uvedenú čiastku Vám poukazujeme na Váš účet č. _____ s VS
_____.

riaditeľ odboru

Príloha
formulár E12_*

*formulár sa nezasiela, ak bol doručený iba elektronicky

telefón:
+421 220 856 226

fax:
+421 220 856 501

bankové spojenie:
SK35 8180 0000 0070 0019 8645

IČO:
30796482

**Príloha č. 18 k Metodickému usmerneniu č. 01/2021
k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – D**

účinnosť k 15.05.2026

SED 026- vzor



S026.docx

**Príloha č. 19 k Metodickému usmerneniu č. 01/2021
k refundácii podľa nariadení ES č. 883/2004 a č.987/2009 – D**

účinnosť k 15.05.2026

SED 031- vzor



S031.docx