



Vážení poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, pripravili sme pre Vás prehľadný materiál, ktorý Vám pomôže pri vykazovaní zdravotnej starostlivosti v ambulantnom sektore:

Ako / Komu	A/ Prechádzajúca osoba	B/ Žiadateľ o azyl / Žiadateľ o poskytnutie dočasné útočiska	C/ Osoba s dočasným útočiskom	D/ Osoba s doplnkovou ochranou	Osoba Azylant
Preukazuje sa	Identifikačný doklad (pas, ID) Ukrajiny	Doklad vydaný MV SR – Migračný úrad o oprávnení na poskytnutie ZS: žiadateľovi o poskytnutie dočasného útočiska - zelený preukaz VZOR č.1 , žiadateľovi o udelenie azylu – žltý preukaz VZOR č.2	Doklad vydaný MV SR – Migračný úrad - biely preukaz (bez fotky VZOR č.3A) + doklad odídenca (A4 s fotkou); VZOR č.3. V prípade, že MÚ MV SR ešte nestihol vydať doklad (biely preukaz VZOR č.3A) preukazuje sa len dokladom vydaným úradom hraničnej a cudzineckej polície – formát A4 = Potvrdenie o udelení/predĺžení tolerovaného pobytu na území SR = doklad odídenca VZOR č.3	Preukaz VŠZP pre osobu s udelenou doplnkovou ochranou	Preukaz poistenca príslušnej zdravotnej poisťovne
Potreba skenovania dokladov	Áno - Identifikačný doklad (pas, ID) Ukrajiny	Áno (VZOR č.1 alebo VZOR č.2 + VZOR č. 2A)	Scan dokladu A4 s fotkou odídenec pre vlastnú potrebu VZOR č.3	Nie	Nie
Rozsah nároku na ZS	Neodkladná ZS u zmluvných PZS s VŠZP	Iba neodkladná ZS a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu cudzinca zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného - u zmluvných PZS s VŠZP	Iba neodkladná ZS a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu cudzinca zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného u zmluvných PZS s VŠZP	Nárok na plnú ZS	Nárok na plnú ZS
Fakturácia	Na VŠZP faktúra typu „CU“ cez ePobočku VŠZP.	Faktúra sa posiela v papierovej forme na VŠZP (poštou) . Fakturačné údaje na MV SR vid* (pod tabuľkou)	Na VŠZP faktúra typu „UT“ cez ePobočku VŠZP	Na VŠZP faktúra typu „UT“ cez ePobočku VŠZP	Na príslušnú zdrav. poisťovňu cez ePobočku

<p>Spôsob vykazovania</p>	<p>Možné varianty vykazovania:</p> <p>1. PAS - Dávka 751a do položky: členský štát – uviesť UA do položky: IČP z dokladu v rozsahu 1-20 znakov (písmená aj čísla)</p> <p>2. ŠAS a SVLZ – Dávka 753a do položky: členský štát – uviesť UA do položky: IČP z dokladu v rozsahu 1-20 znakov (písmená aj čísla)</p> <p>3. PAS, ŠAS, SVLZ - Dávka 751a alebo 753a do položky: RČ vykázat identifikátor podľa dokladu len číselné znaky bez medzier max 10, ak menej doplniť počet znakov nulami Ak je znakov viac, použiť len prvých 10</p> <p>Spôsob vykazovania tak ako ostatní cudzinci</p> <p>Položka ZP = 25</p>	<p>Príloha k papierovej forme faktúry:</p> <p>Papierová forma = súhrnný záznam z ambulantnej knihy sumárne za celú faktúru v rozsahu: dátum ošetrenia, IČP, meno, priezvisko, Dg, výkon, počet bodov, suma podľa podmienok platnej zmluvy s VŠZP (= A1) V hlavičke musí byť uvedené: IČO PZS Kód PZS (12 znakov) Kód lekára Zúčtovacie obdobie (RRRRMM) Doklad bude potvrdený pečiatkou príslušného lekára a ambulancie</p>	<p>1. PAS, ŠAS, SVLZ: Dávka 751a alebo 753a do položky RČ vykázat identifikátor podľa dokladu vydaného úradom hraničnej a cudzineckej polície – formát A4 = Potvrdenie o udelení / predĺžení tolerovaného pobytu na území SR = doklad odídenca (s fotkou)</p>	<p>1. PAS, ŠAS, SVLZ: Dávka 751a alebo 753a do položky: RČ vykázat identifikátor podľa nárokového dokladu vydaného VŠZP (Osoba s doplnkovou ochranou)</p>	<p>Ako bežní poistenci</p>
<p>Spôsob predpisu Liekov, ZP*, DP</p>	<p>Iba papierový LP bez čiarového kódu, na rubovej strane uvedené UA TRANZIT a vyznačenie Neodkladná ZS</p>	<p>Iba papierový LP bez čiarového kódu, na rubovej strane uvedené UA DOČAS</p>	<p>Iba papierový LP bez čiarového kódu, na rubovej strane uvedené UA DOČAS</p>	<p>Iba papierový LP bez čiarového kódu</p>	<p>Ako bežný poistenec</p>
<p>Príloha faktúry</p>	<p>Scan /fotokópia identifikačného dokladu (pas, ID) Ukrajiny</p>	<p>Fotokópia dokladu vydaného VZOR 1, VZOR 2 MÚ MV SR – zelený/žltý preukaz a Papierová forma = súhrnný záznam z ambulantnej knihy</p>	<p>Nie je nutná. V prípade odmietnutého ošetreného poistenca (<i>nenášiel sa v registri VŠZP</i>) je možné ho opätovne po overení v registri cez ePobočku vykázat. https://www.epobocka.com/ipep-web/#!/narokZS</p>	<p>V zmysle zmluvných podmienok</p>	<p>V zmysle zmluvných podmienok</p>
<p>Doplatky za lieky</p>	<p>S doplatkom (len kategorizované a skupinové úhrady)</p>	<p>S doplatkom (len kategorizované a skupinové úhrady)</p>	<p>S doplatkom (len kategorizované a skupinové úhrady)</p>	<p>S doplatkom</p>	<p>S doplatkom</p>

Preskripčné a indikačné obmedzenia	Preskripčné a indikačné obmedzenia sa pri predpise a výdaji neuplatňujú	Preskripčné a indikačné obmedzenia sa pri predpise a výdaji neuplatňujú	Preskripčné a indikačné obmedzenia sa pri predpise a výdaji neuplatňujú	Platia Preskripčné a indikačné obmedzenia	Platia Preskripčné a indikačné obmedzenia
---	---	---	---	---	---

Upresnenie:

- ✓ **V prípade SVLZ pracoviska, ak je žiadanka v elektronickej podobe, táto nie je povinnou prílohou k faktúre.**
- ✓ **Pre každý typ faktúry sa posiela jedna sumárna faktúra za všetkých ošetrovaných pacientov.**

Rozpis použitých skratiek:

MV SR – Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky

MU MV SR – Migračný úrad Ministerstva vnútra Slovenskej republiky

ZS – zdravotná starostlivosť

ZP - zdravotná poisťovňa

FA – faktúra

PZS – poskytovateľ zdravotnej starostlivosti

PAS – primárna ambulantná starostlivosť

ŠAS – špecializovaná ambulantná starostlivosť

SVLZ – spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky

LP – lekárky predpis, lekársky poukaz

ZP* - zdravotnícka pomôcka

DP – dietetická potravina

*Fakturačná adresa pre typ B:

Ministerstvo vnútra SR, Centrum podpory, Pribinova 2, 812 72 Bratislava, IČO: 00151866, DIČ: 2020571520, Splatnosť: 30 dní

Kontakty pre prípadnú konzultáciu ohľadom zdravotnej starostlivosti: Migračný úrad MV SR Pivonková 6 812 72 Bratislava, tel. kontakt sekretariát: 02/48 254 104, oddelenie azylových zariadení: 02/48 254 112, 0908 799 933, 02/48 254 285.

Adresa pre zaslanie faktúr s prílohami:

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., Generálne riaditeľstvo, Panónska cesta 2, 851 04 Bratislava

Prípadné doplňujúce otázky nám môžete zasielať na podporapzs@vszp.sk.

Na stránke VŠZP sme zriadili informačnú zložku Ukrajina, kde budeme priebežne pridávať všetky aktuálne a dostupné informácie <https://www.vszp.sk/ukrajina/>.

Informácie k očkovaniu Covid 19 nájdete tu:

<https://www.vszp.sk/files/poskytovatelia/aktualne/ockovanie-9-3.pdf>



Príloha: vzory preukazov a potvrdení

Tí čo **nemajú doklady**, čakajú na rozhodnutie o dočasnom útočisku – **preukaz cudzinca žiadajúceho o DÚ, zelená kartička VZOR č.1.**

Doklad o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska

„VZOR“

MIGRAČNÝ ÚRAD MINISTERSTVA VNÚTRA SR

DOKLAD O OPRÁVNENÍ NA POSKYTNUTIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska

Meno / Given names : _____

Priezvisko / Surname : _____

Evidenčné číslo / Personal No. : _____

Dátum narodenia / Date of birth : _____

Dátum vydania / Date of issue: _____

Vydal / Issued by : _____

Podpis : _____ Pečiatka : _____

00001

Ochranný prvok

Poučenie cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska

Cudzinec žiadajúci o poskytnutie dočasného útočiska sa preukazuje týmto dokladom pri každej návšteve zdravotníckeho zariadenia.
Doklad je neprenosný a platí len s platným preukazom cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska.

Informácia pre zdravotnícke zariadenie

- Cudzincovi žiadajúcemu o poskytnutie dočasného útočiska sa poskytuje neodkladná zdravotná starostlivosť a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu cudzinca zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného v prvej vete.
Ak ide o maloletého cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska použije sa aj § 22 ods.5, druhá veta zákona o azyle.
Zdravotná starostlivosť sa uhrádza z prostriedkov Migračného úradu MV SR.
- Poskytovanie zdravotnej starostlivosti sa vykazuje oddelene od poisťencov VszP.
Na zúčtovacie doklady sa neuvádza číslo poisťovne, ale pismená MÚ a pri mene poisťenca sa uvedie dátum narodenia.
To isté platí pre lekárske predpisy a poukazy.

V prípade nálezu doklad prosím odovzdajte na najbližšom oddelení Policajného zboru alebo ho doručte na Migračný úrad MV SR, Pivonková 6, 812 72 Bratislava.

Ak požiadajú o azyl dostanú doklad a u lekára sa preukazujú aj **preukazom žiadateľa o udelenie azylu VZOR č.2.**

Doklad o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti žiadateľa o udelenie azylu „VZOR“

MIGRAČNÝ ÚRAD MINISTERSTVA VNÚTRA SR	
DOKLAD O OPRÁVNENÍ NA POSKYTNUTIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI žiadateľa o udelenie azylu	
Meno / Givennames :	00001
Priezvisko / Surname :	Ochranný prvok
Evidenčné číslo / Personal No. :	
Dátum narodenia / Dateofbirth :	
Dátum vydania / Dateofissue:	
Vydal / Issued by :	
Podpis :	Pečiatka :

Poučenie žiadateľa o udelenie azylu
Žiadateľ o udelenie azylu sa preukazuje týmto dokladom pri každej návšteve zdravotníckeho zariadenia.
Doklad je neprenosný a platí len s platným preukazom žiadateľa o udelenie azylu.

Informácia pre zdravotnícke zariadenie

1. Žiadateľovi o udelenie azylu sa poskytuje neodkladná zdravotná starostlivosť a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu žiadateľa zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného v prvej vete.
Ak ide o maloletého žiadateľa o udelenie azylu, použije sa aj § 22 ods.5 druhá veta zákona o azyle.
Zdravotná starostlivosť sa uhrádza z prostriedkov Migračného úradu MV SR.
2. Poskytovanie zdravotnej starostlivosti sa vykazuje oddelene od poisťencov V&ZP. Na zúčtovacie doklady sa neuvádza číslo poisťovne, ale písmená MÚ a pri mene poisťenca sa uvedie dátum narodenia.
To isté platí pre lekárske predpisy a poukazy.

V prípade nálezu doklad prosím odovzdajte na najbližšom oddelení Policajného zboru alebo ho doručte na Migračný úrad MV SR, Pivonková 6, 812 72 Bratislava.

Tento doklad je neprenosný a platí len s platným preukazom žiadateľa o udelenie azylu, vydaného migračným úradom MV SR (**vid'VZOR č. 2A**).

Tí **čo majú doklady**, dostanú DÚ okamžite na cudzineckej polícii, dostanú A4 **potvrdenie o tolerovanom pobyte**, - ODÍDENEK, **VZOR č.3**.

ODÍDENEK

PREZÍDIUM POLICAJNÉHO ZBORU

úrad hraničnej a cudzineckej polície

riaditeľstvo hraničnej a cudzineckej polície Bratislava

oddelenie cudzineckej polície PZ EC2 Nitra

POTVRDENIE O UDELENÍ / PREDLŽENÍ TOLEROVANÉHO POBYTU NA ÚZEMÍ SLOVENSKEJ REPUBLIKY

MENO/NAME: ANNA

PRIEZVISKO/SURNAME: MODELKA

DÁTUM NARODENIA/DATE OF BIRTH: 15.10.1988

MIESTO NARODENIA/PLACE OF BIRTH: UŽHOROD

ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ/CITIZEN: UKRAJINA

NÁRODNOSŤ/NATIONALITY:

IDENTIFIKAČNÝ ČÍSLO/IDENTIFIER: 2102450188 RODNÉ ČÍSLO/PERSONAL NUMBER: 886015/9176

CESTOVNÝ DOKLAD/PASSPORT:

TRVALÉ BYDLISKO/ PERMANENT ADDRESS: UZHOROD, UKR

*PREDCHÁDZAJÚCI POBYT/ PREVIOUS RESIDENCE:

ADRESA POBYTU NA ÚZEMÍ SR/ RESIDENCE IN SR: KALVÁRSKA 716/2 NITRA NITRA SVK

Oddelenie cudzineckej polície PZ OCP PZ Nitra udeľuje/predlžuje povolenie na tolerovaný

pobyt na území Slovenskej republiky menovanému cudzincovi na dobu od 26.2.2022 do 25.2.2023

POZNÁMKY/NOTES: ZDRAVOTNÁ STAROSTLIVOSŤ V ROZSAHU § 22 ODS. 5 ZÁKONA O AZYLE

Poučenie: Potvrdenie o udelení/predlžení tolerovaného pobytu je doklad oprávňujúci na pobyt v Slovenskej republike a je platné len na území SR./ Instruction: Confirmation about granting/extending tolerated stay is a certificate which justifies a stay on a territory of Slovak Republic and is valid only on a territory of Slovak Republic.



VZOR č.3A - „bielu kartičku“, teda doklad na neodkladnú zdravotnú starostlivosť odídencom vydáva migračný úrad **a platí len spolu s dokladom** – VZOR č.3.


**Doklad o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti odídencom
„VZOR“**

<p>MIGRAČNÝ ÚRAD MINISTERSTVA VNÚTRA SR</p> <p>DOKLAD O OPRÁVNENÍ NA POSKYTNUTIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI odídencomi</p>	<p>Poučenie odídenca</p> <p>Odiidenc sa preukazuje týmto dokladom pri každej návšteve zdravotníckeho zariadenia. Doklad je neprenosný a platí len s platným dokladom o tolerovanom pobyte na území Slovenskej republiky s označením ODIDENEC.</p> <p>Informácia pre zdravotnícke zariadenie</p> <ol style="list-style-type: none">Odiidencovi sa poskytuje neodkladná zdravotná starostlivosť a v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu odídenca zistia osobitné potreby, aj nad rámec rozsahu uvedeného v prvej vete. Ak ide o maloletého odídenca použije sa aj § 22 ods.5, druhá veta zákona o azyle. Zdravotná starostlivosť sa uhrádza z prostriedkov Migračného úradu MV SR.Poskytovanie zdravotnej starostlivosti sa vykonáva oddelene od poisťencov VŠZP. Na zúčtovacie doklady sa neuvádza číslo poisťovne, ale pismená MU a pri mene poisťenca sa uvedie dátum narodenia. To isté platí pre lekárske predpisy a poukazy. <p>V prípade nálezu doklad prosím odovzdajte na najbližšom oddelení Policajného zboru alebo ho doručte na Migračný úrad MV SR, Pivonková 6, 812 72 Bratislava.</p>
<p>Meno / Given names : _____</p> <p>Priezvisko / Surname : _____</p> <p>Evidenčné číslo / Personal No. : _____</p> <p>Dátum narodenia / Date of birth : _____</p> <p>Dátum vydania / Date of issue : _____</p> <p>Vydal / Issued by : _____</p> <p>Podpis : _____</p>	<p style="text-align: center;">0001</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 40px; margin: 0 auto; text-align: center; padding: 2px;">Ochranný pevok</div>
<p>Pečiatka : _____</p>	

Tento doklad je neprenosný a platí len s platným dokladom o tolerovanom pobyte na území SR s označením – ODÍDENEC.

Na vydanie „bielej kartičky“ je potrebné predloženie potvrdenia o tolerovanom pobyte s označením odídenec.

VZOR č.4 - Vzor nárokového preukazu pre cudzincov s poskytnutou doplnkovou ochranou.

 VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA

PREUKAZ POISTENCA VEREJNEHO ZDRAVOTNÉHO POISTENIA	
Kód zdravotnej poisťovne: Titul, meno, priezvisko poistenca	NÁROKOVÝ PREUKAZ
Rodné číslo alebo ine identifikačné číslo poistenca	Dátum narodenia
Preukaz platný od	

21. 3. 2022

*Vaša Všobecná
zdravotná poisťovňa*