

Informácie pre vyplňanie registračného formulára

Prosíme Vás o dodržanie stanoveného vzoru a formátovania ako je v riadku č. 2.

IDockovaciehoMiesta – prosím nevyplňajte

Meno a Priezvisko – vyplňte ako je uvedené v občianskom preukaze resp. rodnom liste dieťaťa

Rodné číslo – vyplňajte prosím bez lomítka.

Telefonický kontakt – údaj je **povinný**, prosím uvádzajte v tvare +421. Ak klient nemá telefón, prosím doplňte telefón na blízku osobu, sociálneho pracovníka a pod. (telefón sa uvádza pre prípad, ak by došlo k strate certifikátu o očkovaní a bolo potrebné požiadať NCZI o vystavenie potvrdenia cez web – vtedy príde na uvedený telefón PIN kód k overeniu identity)

Email – uvedie sa emailová adresa, ak ju klient má, nie je to povinný údaj (uvedený email slúži na rovnaký účel ako telefónne číslo)

DátumČasObjednania - prosím nevyplňať

Zdravotná poisťovňa – uvedie sa číslo poisťovne podľa návodu nižšie

24 – Dôvera

25 – Všeobecná zdravotná poisťovňa

27 - Union

82 - Občan SR so zdravotným poistením v EÚ – nemá formulár S1; ľudia bez domova bez zdravotného poistenia; Občan SR bez zdravotného poistenia v SR (žijúci v iných krajinách „tretích krajinách“- mimo EÚ);

- Občan SR so zdravotným poistením v SR, **aj neplatič** – podľa preukazu poistenca označiť poisťovňu 25,24,27
- Občan SR so zdravotným poistením v EÚ – doložiť platný **formulár S1** (nárokový doklad), označiť poisťovňu 25
- Občan SR so zdravotným poistením v zahraničí (EÚ) a preukazom poistenca vydaným v SR - označiť poisťovňu 25,24,27 ako poistenec EÚ
- Cudzinec –občan EÚ poistený v SR - podľa preukazu poistenca označiť poisťovňu 25,24,27
- Cudzinec - občan mimo EÚ poistený v SR - podľa preukazu poistenca označiť poisťovňu 25,24,27

Pokiaľ osoba nie je poistená v SR, ale ide o občana SR, je potrebné k dotazníku a inf. súhlasu priložiť prefotený občiansky preukaz alebo pas vydaný v SR.

Adresa trvalého pobytu – je potrebné vyplniť všetky údaje (psč, obec, ulica, číslo). V prípade ľudí bez domova odporúčame vyplniť poslednú známu adresu.

Skupina_osob – prosím uvádzajte kód SP (=sťažený prístup)

Poradie_davky – uvedie sa číslo 1 pre očkovanie prvou dávkou a číslo 2 pre očkovanie druhou dávkou.

Dátum narodenia – uvádzajte v tvare DD.MM.RRRR

Stĺpce **OsobnyIdentifikator** , **SUKL_kod**, **Pohlavie** a **Stat** prosím nevypĺňajte.

Prosíme Vás, dajte si záležať na vyplnení zoznamu a dôsledne ho skontrolujte po vecnej aj formálnej stránke pred jeho odoslaním. V prípade otázok nás prosím kontaktujte, radi pomôžeme.

Takto vyplnený hárok prosím odošlite v termíne uvedenom v emaily na testovanie@zzssr.sk.

Ďakujeme
IT MZ SR