

**Návod na vyplnenie
Žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho
pracovníka**

I. ÚVOD

Elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka (ePZP) používa zdravotnícky pracovník (ZPr) na svoju identifikáciu, autentifikáciu a autorizáciu v Národnom zdravotníckom informačnom systéme.

Žiadosť o vydanie ePZP, sa predkladá na základe Zákona č. 153/2013 Z.z. o Národnom zdravotníckom informačnom systéme.

Žiadosť o vydanie ePZP podáva ZPr, ktorý je zapísaný v Registri zdravotníckych pracovníkov príslušnej komory podľa § 62 Zákona č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov a jeho údaje v registri sú aktuálne.

ZPr je fyzická osoba vykonávajúca zdravotnícke povolanie.

Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI) po spracovaní žiadosti a výrobe preukazu zašle do vlastných rúk zdravotníckemu pracovníkovi elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka najneskôr do 30 dní od podania úplnej žiadosti. Do desiatich dní od odoslania ePZP zašle NCZI zdravotníckemu pracovníkovi aktivačný kód (PIN).

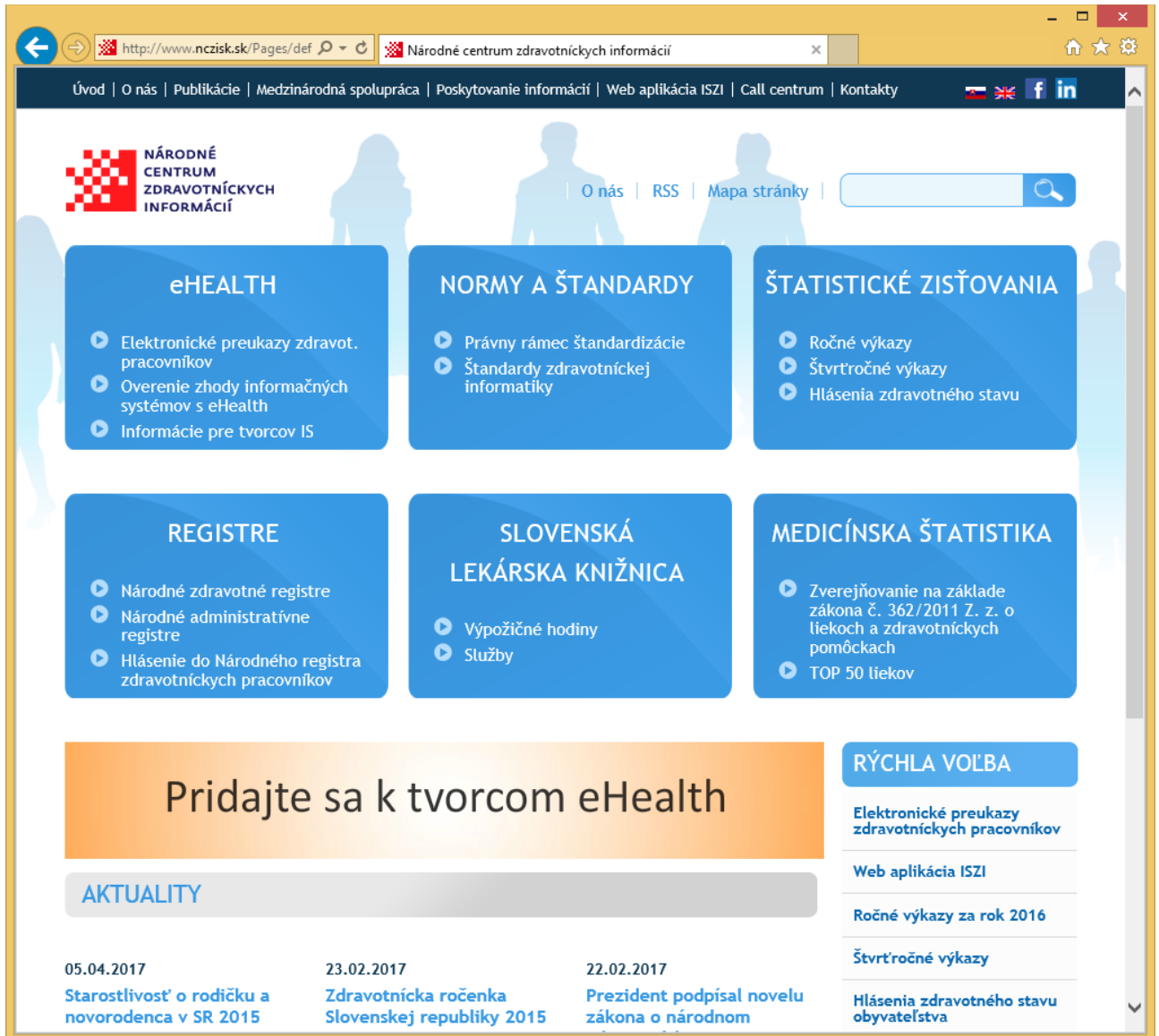
Pre akceptáciu žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka musí žiadosť spĺňať nasledovné náležitosti:

- Identifikačné údaje vyplnené v žiadosti musia byť v súlade s identifikačnými údajmi uvedenými v občianskom preukaze žiadateľa.
- Údaje evidované príslušnou komorou musia byť v súlade s údajmi v občianskom preukaze žiadateľa, a teda aj na žiadosti o elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka.
- Údaje v žiadosti musia byť kompletne a správne vyplnené s použitím diakritiky.

II. Postup na vyplnenie Žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka

Pre akceptovanie žiadosti musia byť všetky požadované údaje vyplnené správne.

Kliknite na www.nczisk.sk



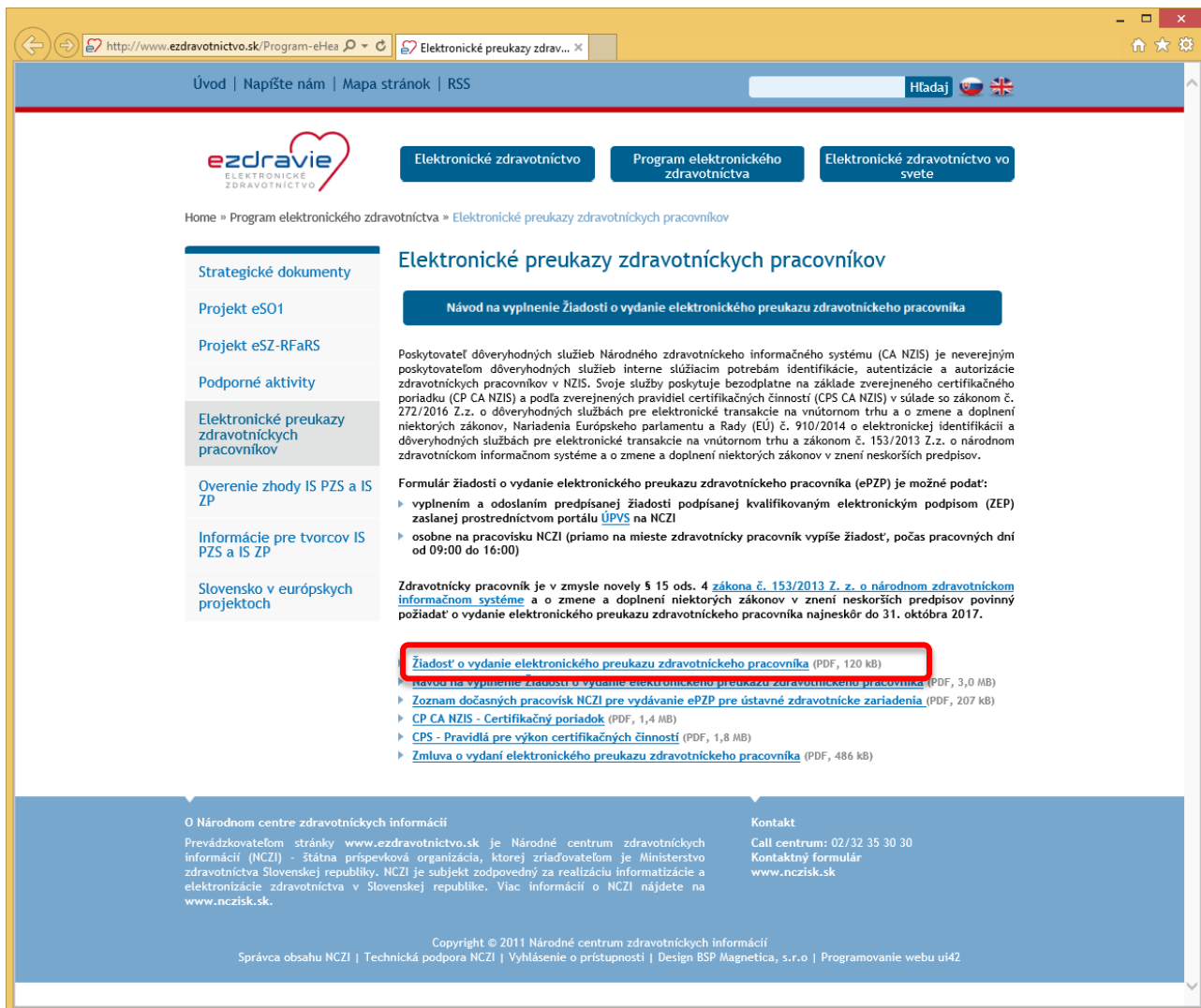
The screenshot shows the homepage of the National Center for Health Information (NCZISK). The browser address bar displays <http://www.nczisk.sk/Pages/def>. The website header includes a navigation menu with links: Úvod | O nás | Publikácie | Medzinárodná spolupráca | Poskytovanie informácií | Web aplikácia ISZI | Call centrum | Kontakty. The main content area is organized into a grid of blue boxes, each representing a different service or information category:

- eHEALTH**
 - Elektronické preukazy zdravotníckych pracovníkov
 - Overenie zhody informačných systémov s eHealth
 - Informácie pre tvorcov IS
- NORMY A ŠTANDARDY**
 - Právny rámec štandardizácie
 - Štandardy zdravotníckej informatiky
- ŠTATISTICKÉ ZISŤOVANIA**
 - Ročné výkazy
 - Štvrtročné výkazy
 - Hlásenia zdravotného stavu
- REGISTRE**
 - Národné zdravotné registre
 - Národné administratívne registre
 - Hlásenie do Národného registra zdravotníckych pracovníkov
- SLOVENSKÁ LEKÁRSKA KNIŽNICA**
 - Výpožičné hodiny
 - Služby
- MEDICÍNSKA ŠTATISTIKA**
 - Zverejňovanie na základe zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach
 - TOP 50 liekov

Below the grid, there is a large orange banner with the text "Pridajte sa k tvorcom eHealth". To the right, a "RÝCHLA VOĽBA" (Quick Choice) section lists several key services: Elektronické preukazy zdravotníckych pracovníkov, Web aplikácia ISZI, Ročné výkazy za rok 2016, Štvrtročné výkazy, and Hlásenia zdravotného stavu obyvateľstva. At the bottom, an "AKTUALITY" (News) section features three recent articles with their dates and titles:

- 05.04.2017: Starostlivosť o rodičku a novorodenca v SR 2015
- 23.02.2017: Zdravotnícka ročenka Slovenskej republiky 2015
- 22.02.2017: Prezident podpísal novelu zákona o národnom

V časti eHEALTH kliknite na [Elektronické preukazy zdravotníckych pracovníkov](#).



Úvod | Napíšte nám | Mapa stránok | RSS

Elektronické zdravotníctvo Program elektronického zdravotníctva Elektronické zdravotníctvo vo svete

Home » Program elektronického zdravotníctva » Elektronické preukazy zdravotníckych pracovníkov

Elektronické preukazy zdravotníckych pracovníkov

Návod na vyplnenie Žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka

Poskytovateľ dôveryhodných služieb Národného zdravotníckeho informačného systému (CA NZIS) je neverejným poskytovateľom dôveryhodných služieb interne slúžiacim potrebám identifikácie, autentizácie a autorizácie zdravotníckych pracovníkov v NZIS. Svoje služby poskytuje bezodplatne na základe zverejneného certifikačného poriadku (CP CA NZIS) a podľa zverejnených pravidiel certifikačných činností (CPS CA NZIS) v súlade so zákonom č. 272/2016 Z.z. o dôveryhodných službách pre elektronické transakcie na vnútornom trhu a o zmene a doplnení niektorých zákonov, Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 910/2014 o elektronickej identifikácii a dôveryhodných službách pre elektronické transakcie na vnútornom trhu a zákonom č. 153/2013 Z.z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Formulár Žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka (ePZP) je možné podať:

- ▶ vyplnením a odoslaním predpisanej žiadosti podpísanej kvalifikovaným elektronickým podpisom (ZEP) zaslanou prostredníctvom portálu [ÚPVS](#) na NCZI
- ▶ osobne na pracovisku NCZI (priamo na mieste zdravotnícky pracovník vyplní žiadosť, počas pracovných dní od 09:00 do 16:00)

Zdravotnícky pracovník je v zmysle novely § 15 ods. 4 [zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme](#) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov povinný požiadať o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka najneskôr do 31. októbra 2017.

Žiadosť o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka (PDF, 120 kB)

- ▶ [Návod na vyplnenie žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka](#) (PDF, 3,0 MB)
- ▶ [Zoznam dočasných pracovísk NCZI pre vydávanie ePZP pre ústavné zdravotnícke zariadenia](#) (PDF, 207 kB)
- ▶ [CP CA NZIS - Certifikačný poriadok](#) (PDF, 1,4 MB)
- ▶ [CPS - Pravidlá pre výkon certifikačných činností](#) (PDF, 1,8 MB)
- ▶ [Zmluva o vydaní elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka](#) (PDF, 486 kB)

O Národnom centre zdravotníckych informácií
Prevádzkovateľom stránky [www.ezdravniecko.sk](#) je Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI) - štátna príspevková organizácia, ktorej zriaďovateľom je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. NCZI je subjekt zodpovedný za realizáciu informatizácie a elektronizácie zdravotníctva v Slovenskej republike. Viac informácií o NCZI nájdete na [www.nczisk.sk](#).

Kontakt
Call centrum: 02/32 35 30 30
Kontaktný formulár
[www.nczisk.sk](#)

Copyright © 2011 Národné centrum zdravotníckych informácií
Správca obsahu NCZI | Technická podpora NCZI | Vyhľadanie o prístupnosti | Design BSP Magnetica, s.r.o | Programovanie webu u42

Stiahnite [Žiadosť o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka](#) do Vášho počítača vo formáte PDF. Formát žiadosti umožňuje elektronické vyplnenie.

Žiadosť si otvorte a vyplňte podľa nasledovných pokynov.

Číslo žiadosti	Pole sa nevyplňa
-----------------------	------------------

Žiadateľ Uvádzajú sa základné identifikačné údaje o žiadateľovi (zdravotníckom pracovníkovi) na základe dokladu totožnosti	
Meno	Uvádza sa meno žiadateľa (v prípade viacerých krstných mien sa uvádza prvé krstné meno)
Rodné priezvisko	Uvádza sa rodné priezvisko žiadateľa (v prípade viacerých priezvisk sa uvádza posledné priezvisko)
Priezvisko	Uvádza sa priezvisko žiadateľa (v prípade viacerých priezvisk sa uvádza posledné priezvisko)
Dátum narodenia	Uvádza sa dátum narodenia žiadateľa v tvare dd.mm.rrrr
Titul	Uvádza sa titul / tituly pred menom žiadateľa
Rodné číslo	Uvádza sa rodné číslo žiadateľa (bez lomítka)

Adresa trvalého pobytu Uvádza sa adresa trvalého pobytu žiadateľa na území Slovenskej republiky, resp. v zahraničí	
Ulica	Uvádza sa názov ulice (námestia, verejného priestranstva, obce, resp. jej časti) trvalého pobytu žiadateľa
Súpisné / orientačné číslo	Uvádza sa súpisné / orientačné číslo trvalého pobytu žiadateľa
Obec	Uvádza sa obec trvalého pobytu žiadateľa V prípade, ak má žiadateľ trvalý pobyt v zahraničí, pole sa nevyplňa
PSČ	Uvádza sa PSČ trvalého pobytu žiadateľa
Obec zahraničie	Uvádza sa obec trvalého pobytu žiadateľa
Krajina	Uvádza sa krajina trvalého pobytu žiadateľa

Adresa prechodného pobytu Uvádza sa len v prípade, ak žiadateľ má prechodný pobyt	
Ulica	Uvádza sa názov ulice (námestia, verejného priestranstva, obce resp. jej časti) prechodného pobytu žiadateľa
Súpisné / orientačné číslo	Uvádza sa súpisné / orientačné číslo prechodného pobytu žiadateľa
Obec	Uvádza sa obec prechodného pobytu žiadateľa V prípade, ak má žiadateľ prechodný pobyt v zahraničí, pole sa nevyplňa.
PSČ	Uvádza sa PSČ prechodného pobytu žiadateľa

Obec zahraničie	Uvádza sa obec prechodného pobytu žiadateľa
Krajina	Uvádza sa krajina prechodného pobytu žiadateľa

Adresa doručenia ePZP a iných písomností na území SR	
Uvádza sa adresa na doručenie ePZP a písomností žiadateľa len na území SR Ak bude uvedená adresa mimo územia SR, žiadateľovi nebude možné doručiť ePZP	
Ulica	Uvádza sa názov ulice (námestia, verejného priestranstva, obce resp. jej časti) na doručenie ePZP a písomností žiadateľa
Súpisné / orientačné číslo	Uvádza sa súpisné / orientačné číslo na doručenie ePZP a písomností žiadateľa
Obec	Uvádza sa obec na doručenie ePZP a písomností žiadateľa
PSČ	Uvádza sa PSČ na doručenie ePZP a písomností žiadateľa

Tel. číslo	Uvádza sa telefonický kontakt na žiadateľa
Email	Uvádza sa emailový kontakt na žiadateľa

Stavovská organizácia	Uvádza sa stavovská organizácia, v ktorej je žiadateľ registrovaný výberom z možností v rozbalovacom zozname
------------------------------	--

Registračné číslo	Uvádza sa registračné číslo, ktoré žiadateľ obdržal pri registrácii do stavovskej organizácie
--------------------------	---

Povolanie zdravotníckeho pracovníka	Uvádza sa povolanie žiadateľa výberom z možností v rozbalovacom zozname
--	---

Miesto	Uvádza sa miesto, kde je žiadosť podpisovaná
---------------	--

Dátum	Uvádza sa dátum, kedy je žiadosť podpisovaná
--------------	--

Po vyplnení žiadosti je potrebné žiadosť:

1) podpísať osobne na notárskom úrade a zaslať poštou

Vyplnenú žiadosť si vytlačte, podpíšte na notárskom úrade a zašlite poštovou zásielkou na adresu:

Národné centrum zdravotníckych informácií
Lazaretská 26
811 09 Bratislava 1

2) podpísať zaručeným elektronickým podpisom a zaslať elektronicky

Vyplnenú žiadosť si uložte vo Vašom počítači, elektronicky podpíšte a zašlite cez portál www.slovensko.sk za predpokladu, že máte nainštalovaný softvér pre komunikáciu s Ústredným portálom verejnej správy (ÚPVS) a občiansky preukaz (eID) s nahratými certifikátmi na kontaktnom čipe.

Návod na zaslanie žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka prostredníctvom ÚPVS je uvedený na webe NCZI [Návod na podanie Žiadosti o vydanie ePZP cez UPVS](#).

V prípade otázok kontaktujte Call centrum počas pracovných dní od 08:00 do 16:00 na tel. čísle 02/32 353 030 alebo elektronicky cez Kontaktný formulár.