

# Návod na vyplnenie Žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka

F-ver.2.0

## 1. 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 ePZP najneskôr do 30 dní od podania úplnej žiadosti.

Do 10 dní od odoslania ePZP zašle NCZI žiadateľovi aktivačný kód (PIN) na tú istú adresu ako bol odoslaný ePZP.

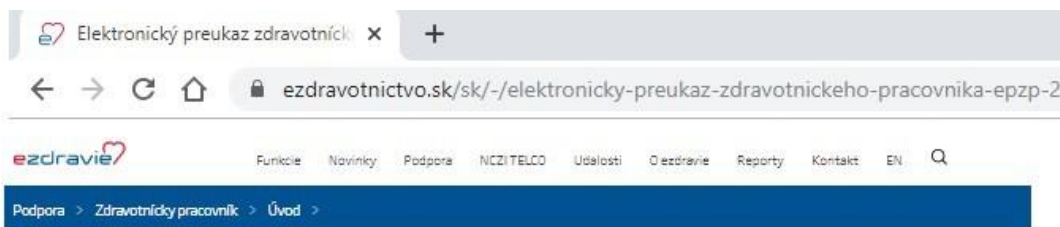
Pre akceptáciu žiadosti o vydanie ePZP musí žiadosť spĺňať nasledovné náležitosti:

1. Identifikačné údaje vyplnené v žiadosti musia byť v súlade s identifikačnými údajmi uvedenými v občianskom preukaze žiadateľa.
2. Údaje evidované príslušnou komorou musia byť v súlade s údajmi v občianskom preukaze žiadateľa, a teda aj na žiadosti o ePZP.
3. Údaje v žiadosti musia byť kompletne a správne vyplnené s použitím diakritiky.

## 2. Postup na vyplnenie Žiadosti o vydanie ePZP

Pre akceptovanie žiadosti musia byť všetky požadované údaje vyplnené správne. Kliknite na: [Žiadosť o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka](#) a vyplňte údaje podľa vzoru nižšie. \*

V prípade ak Vám prelink nefunguje, zvolte nasledovný postup – otvorte stránku [www.ezdravotnictvo.sk](http://www.ezdravotnictvo.sk) – podpora – Zdravotnícky pracovník – Elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka (ePZP) – Možnosti podania žiadostí o vydanie ePZP – Žiadosť o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka.)



## Elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka (ePZP)

Elektronický preukaz zdravotníckeho pracovníka (ePZP) slúži na identifikáciu a autorizáciu prístupu do elektronického zdravotníctva a k elektronickému podpisovaniu dokumentov, t. j. zabezpečuje šifrovanie informácií, resp. zdravotných záznamov - ePZP je zdravotníckova elektronická pečiatka.



### Čo je potrebné k vybaveniu ePZP

- platný doklad totožnosti
- registračné číslo zdravotníckeho pracovníka z registra príslušnej stavovskej organizácie, v ktorej je zdravotnícky pracovník registrovaný
- vyplnenú a podpísanú žiadosť o vydanie ePZP
- zaručený elektronický podpis (ak je žiadosť odosielaná cez portál [Ústredný portál verejnej správy](#))

### Možnosti podania žiadostí o vydanie ePZP

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

- osobne - podaním žiadosti na pracovisku Národného centra zdravotníckych informácií v Bratislave alebo Zvolene.  
Viac informácií nájdete tu: [Postup podania žiadosti osobne na pracovisku NCZI](#) (PDF 80 KB)
- zaslaním poštovej zásielky - totožnosť a podpis overuje notár alebo matričný úrad.  
Viac informácií nájdete tu: [Postup zaslania žiadosti poštovou zásielkou](#) (PDF 107 KB)
- elektronicky - podaním žiadosti cez [Ústredný portál verejnej správy](#) prostredníctvom elektronickej schránky. O ePZP žiadate ako fyzická osoba.  
Viac informácií nájdete tu: [Postup elektronického podania žiadosti](#) (PDF 110 KB)

[Žiadosť o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka](#) (PDF 1 MB)  
[Návod na vyplnenie žiadosti o vydanie elektronického preukazu zdravotníckeho pracovníka](#) (PDF 672 KB)  
[Návod na podanie žiadosti o vydanie ePZP cez UPVS](#) (PDF 1 MB)

\*Žiadosť si otvorte a vyplňte podľa nasledovných pokynov.

<b>Číslo žiadosti</b>	Pole sa nevyplňa
-----------------------	------------------

<b>Dôvod podania žiadosti:</b>	Uvádza sa dôvod podania žiadosti výberom z možností v rolovacom zozname:  1 - Nové vydanie 2 - Opakované vydanie z dôvodu straty ePZP 3 - Opakované vydanie z dôvodu odcudzenia 4 - Opakované vydanie z dôvodu zničenia 5 - Opakované vydanie z dôvodu zmeny údajov 6 - Opakované vydanie z dôvodu expirácie 7 - Opakované vydanie z dôvodu straty PIN 8 - Opakované vydanie z dôvodu zablokovanie ePZP
--------------------------------	--

<b>Žiadateľ</b>	
Uvádžajú sa základné identifikačné údaje o žiadateľovi (zdravotníckom pracovníkovi) na základe dokladu totožnosti	
Meno	Uvádza sa meno žiadateľa (meno je potrebné uviesť presne tak, ako je zapísané na doklade totožnosti (OP, cestovný pas...))
Rodné priezvisko	Uvádza sa rodné priezvisko žiadateľa (rodné priezvisko je potrebné uviesť presne tak, ako je to na doklade totožnosti (OP, cestovný pas...))
Priezvisko	Uvádza sa priezvisko žiadateľa (priezvisko je potrebné uviesť presne tak, ako je to na doklade totožnosti (OP, cestovný pas...))
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 lomky)

<b>Adresa trvalého pobytu</b>	
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 zahraničia	Uvádza sa obec trvalého pobytu žiadateľa
Krajina	Uvádza sa krajina trvalého pobytu žiadateľa

<b>Adresa prechodného pobytu</b> (nepovinný údaj)	
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 zahraničia	Uvádza sa obec prechodného pobytu žiadateľa
Krajina	Uvádza sa krajina prechodného pobytu žiadateľa

<b>Adresa doručenia ePZP a iných písomností na území SR – zásielka je doručovaná do vlastných rúk</b>	
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	
Názov organizácie	Uvádza sa len v prípade doručenia ePZP na pracovisko Je to nepovinný údaj
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

<b>Tel. číslo</b>	Uvádza sa telefonický kontakt na žiadateľa
<b>Email</b>	Uvádza sa emailový kontakt na žiadateľa

<b>Stavovská organizácia</b>	Uvádza sa stavovská organizácia (komora), v ktorej je žiadateľ registrovaný výberom z možností v rozbalovacom zozname
------------------------------	---

<b>Registračné číslo</b>	Uvádza sa registračné číslo, ktoré žiadateľ obdržal pri registrácii do stavovskej organizácie
--------------------------	---

<b>Povolanie zdravotníckeho pracovníka</b>	Uvádza sa povolanie žiadateľa výberom z možností v rozbalovacom zozname
--	---

<b>Miesto</b>	Uvádza sa miesto, kde je žiadosť podpisovaná
---------------	--

<b>Dátum</b>	Uvádza sa dátum, kedy je žiadosť podpisovaná
--------------	--

Po vyplnení žiadosti je potrebné žiadosť:

**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

**alebo**

**podpísať zaručeným elektronickým podpisom a zaslať elektronicky**

Vyplnenú žiadosť si uložte vo Vašom počítači, elektronicky podpíšte a zašlite cez portál [www.slovensko.sk](http://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 čípe.

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

V prípade otázok kontaktujte [Call centrum](#).