

č. 373/2024/KvP/E-9

ZMLUVA
o poskytovaní zdravotnej starostlivosti
(ďalej len „Zmluva“)

1. Union poisťovňa, a. s.

So sídlom: **Karadžičova 10, 813 60 Bratislava**
zastúpená: Ing. Jozef Koma, PhD., riaditeľ Sekcie poistenia
IČO: 31 322 051
DIČ: 2020800353
bankové spojenie: UniCredit Bank, a.s.
IBAN:
BIC/SWIFT UNCRSKBX, vedený v UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.,
pobočka zahraničnej banky.
Zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel Sa, vložka č. 383/B
(ďalej len „poisťovňa Union“)

a

2. Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca

So sídlom: Palárikova 2311, 022 01 Čadca
zastúpená: Ing. Martin Šenfeld, MBA, štatutárny orgán
IČO: 17335469
DIČ: 2020552083
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
IBAN:
Zapísaná v Okresný úrad Čadca, Cislo živnostenského registra: 502-9141
(ďalej len „poskytovateľ“)

podľa ustanovenia § 269 ods. 2 zákona č. 513/1991 Zb. v znení neskorších predpisov (ďalej len „Obchodný zákonník“) uzavierajú po vzájomnej dohode túto zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti:

Čl. I
Základné pojmy

1. **Zdravotná starostlivosť** v súlade s príslušnými ustanoveniami Zákona NR SR č.577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov (ďalej len „Zákon o rozsahu“)
- a) je súbor pracovných činností, ktoré vykonávajú zdravotnícki pracovníci, vrátane poskytovania liekov podľa princípov účelného predpisovania liekov podľa súčasných poznatkov farmakoterapie, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín s cieľom predĺženia a zvýšenia kvality života poisteného,
 - b) zahŕňa prevenciu, dispenzarizáciu, diagnostiku a liečbu, ošetrovateľskú starostlivosť a pôrodnú asistenciu a v prípadoch, v ktorých si to vyžaduje zdravotný stav poisteného, aj dopravu k najbližšiemu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti (od poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti) oprávnenému poskytovať zdravotnú starostlivosť.

2. **Neodkladná zdravotná starostlivosť** je ambulantná a/alebo ústavná zdravotná starostlivosť poskytovaná poistenému pri náhlej zmene jeho zdravotného stavu, ktorá bezprostredne ohrozuje jeho život, bez rýchleho poskytnutia zdravotnej starostlivosti môže vážne ohroziť jeho zdravie, spôsobuje mu náhlu a neznesiteľnú bolesť alebo spôsobuje náhle zmeny jeho správania a konania, pod ktorých vplyvom bezprostredne ohrozuje seba alebo svoje okolie. Súčasťou neodkladnej zdravotnej starostlivosti je neodkladná preprava poisteného do zdravotníckeho zariadenia neodkladná preprava medzi zdravotníckymi zariadeniami.
3. **Liečebné náklady** sú náklady za zdravotnú starostlivosť alebo neodkladnú starostlivosť poskytnutú poistenému, ktorá zahŕňa zdravotné výkony poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, náklady na lieky, zdravotnícke pomôcky a v prípadoch, v ktorých si to vyžaduje zdravotný stav poisteného, aj dopravu k najbližšiemu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti (od poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti) oprávnenému poskytovať zdravotnú starostlivosť.
4. **Preukaz poistenca** je doklad o uzavretí poisťovnej zmluvy. Na preukaze poistenca je uvedené meno, priezvisko a rodné číslo poisteného, typ poistenia, prípadné vylúčenia z poisťového krytia; dátum začiatku a konca poistenia. Preukaz poistenca je platný len s dokladom totožnosti poisteného. Vzor preukazu na poskytovanie zdravotnej starostlivosti tvorí prílohu č. 2 tejto zmluvy.

Čl. II

Predmet zmluvy

Predmetom tejto zmluvy je:

1. dohodnutie podmienok poskytovania **zdravotnej starostlivosti** alebo **neodkladnej zdravotnej starostlivosti** poistencom Union poisťovne s platným **Individuálnym zdravotným poistením pre cudzincov na území SR (ďalej len „poistenie“)** za podmienok a v rozsahu, ktoré sú určené touto Zmluvou, Zákom o rozsahu a Povolením poskytovateľa na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, ktoré tvorí prílohu č. 1 tejto Zmluvy.
2. úhrada liečebných nákladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť alebo neodkladnú starostlivosť Union poisťovňou poskytovateľovi a finančný rozsah je dohodnutý v prílohe č. 4.
3. úprava vzťahov vznikajúcich z tejto Zmluvy medzi zmluvnými stranami.

Čl. III

Okruh poistencov, druh a rozsah poskytovanej zdravotnej starostlivosti

1. Poskytovateľ sa zaväzuje počas trvania tejto Zmluvy poskytovať **zdravotnú starostlivosť** poistencom Union poisťovne, ktorí sa preukážu platným preukazom poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia **1, 2, 4 alebo 7** (vzor preukazov na poskytovanie **zdravotnej starostlivosti** je prílohou č. 2 tejto Zmluvy).
2. Poskytovateľ sa zaväzuje počas trvania tejto Zmluvy poskytovať **neodkladnú zdravotnú starostlivosť** poistencom Union poisťovne, ktorí sa preukážu platným preukazom poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia **3, 5, alebo 6** (vzor preukazu na **poskytovanie neodkladnej zdravotnej starostlivosti** je prílohou č. 2 tejto zmluvy).
3. Poskytovateľ sa zaväzuje počas trvania tejto Zmluvy poskytovať **zdravotnú starostlivosť** a **neodkladnú zdravotnú starostlivosť** (prehľad typov poistenia je prílohou č. 3 tejto Zmluvy) svojimi zamestnancami, ktorí spĺňajú podmienky odbornej spôsobilosti určenej osobitnými právnymi predpismi.
4. Zmluvné strany sa zároveň dohodli, že poskytovateľ je kedykoľvek oprávnený pred poskytnutím starostlivosti v zmysle bodov (1), (2) a (3) tohto článku obrátiť sa na Union

poisťovňu v zmysle čl. VIII a získať od nej informácie o podmienkach Poistnej zmluvy poistenca podľa bodu (2) čl. VI tejto Zmluvy.

Čl. IV Cena a platobné podmienky

1. Union poisťovňa sa zaväzuje uhradiť poskytovateľovi **liečebné náklady**:
 - a) v rámci **lôžkovej zdravotnej starostlivosti** cenu za výkony poskytnuté jednému hospitalizovanému pacientovi podľa typu oddelenia podľa prílohy číslo 4 Dohodnuté ceny, časť 1 (Cena výkonov poskytnutých jednému hospitalizovanému pacientovi oddeleniami poskytovateľa),
 - b) spojené s poskytovaním výkonov **ambulantnej zdravotnej starostlivosti a výkony spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek** („ďalej len SVLZ“) podľa prílohy číslo 4 Dohodnuté ceny, časť 2 (Ceny za poskytnutú ambulantnú starostlivosť).
2. Poskytovateľ má právo uplatniť si 50 % príplatok k cene dohodnutej v ods. 1 tohto článku za výkony SVLZ v pohotovostných službách a statimové vyšetrenia iba v prípadoch, ktoré neznesú odklad a neuplatňovať si príplatok k cene uvedenej v prvej časti vety tohto článku za tie vyšetrenia, ktoré sú pri odbere biologického materiálu indikované súčasne so statimovým vyšetrením, ale ich vyšetrenie znesie odklad.
3. Poskytovateľ vedie evidenciu poskytnutých zdravotných výkonov za poistencov poisťovne Union, ktorí majú uzavreté Individuálne zdravotné poistenie cudzincov na území SR.
4. Poskytovateľ zasiela poisťovní Union mesačne (podklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť za všetkých poistencov, ktorí majú uzatvorené zdravotné poistenie pre cudzincov Safety vždy za uplynulý mesiac) najneskôr do 15. dňa nasledujúceho mesiaca emailom nasledovné prílohy:
 - a) účtovný doklad – faktúru (ďalej len „faktúra“) za poskytnutú zdravotnú starostlivosť poistencom poisťovne Union v danom zúčtovacom období,
 - b) elektronicky spracované dávky, bez pevného nosiča obsahujúce zoznam poskytnutých zdravotných výkonov a to v platnom dátovom rozhraní určenom metodickým usmernením o spracovaní a vykazovaní zdravotných výkonov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti elektronickou formou vydaným Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.
 - c) písomný súhrnný protokol, ktorý obsahuje počet príloh s popisom ich obsahu a sumár výkonov; sprievodný protokol musí byť opatrený podpisom a odtlačkom pečiatky poskytovateľa,
 - d) osobitne vykazuje tie položky, ktoré nemajú určený kód (napr. ŠZM).
5. Poskytovateľ zodpovedá poisťovní Union za správnosť a úplnosť vykazovania a vyúčtovania poskytnutej zdravotnej starostlivosti.
6. Poisťovňa Union vykoná úhradu poskytnutej zdravotnej starostlivosti len v súlade s podmienkami uvedenými v tejto zmluve v termíne do 30 pracovných dní od doručenia faktúry.
7. Ak poskytovateľ nesprávne vykáže a vyúčtuje poskytnutú zdravotnú starostlivosť, má poisťovňa Union právo vrátiť takto vykázané alebo vyúčtované doklady na prepracovanie alebo doplnenie. Pri vrátení dokladov sa lehota na úhradu počíta odo dňa opätovného doručenia opravených dokladov.
8. Poisťovňa Union si vyhradzuje právo všetky následne zistené rozpory pri fakturácii uplatňovať voči poskytovateľovi do obdobia štyroch rokov odo dňa fakturácie. Poskytovateľ je povinný vykonať plnenie oprávnených požiadaviek poisťovne Union do 30 dní odo dňa ich doručenia poskytovateľovi.
9. Poskytovateľ je povinný všetky písomnosti účtovného alebo iného charakteru vo vzťahu k poisťovní Union označovať **kódom 77**.

Čl. V

Liečebné náklady za ambulantnú zdravotnú starostlivosť

1. Poskytovateľ má nárok na úhradu liečebných nákladov za ambulantnú **zdravotnú starostlivosť**, ak dôjde k jej poskytnutiu poistencovi poisťovne Union počas doby platnosti preukazu poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia 1, 2, 4 alebo 7 (prehľad typov poistenia je prílohou č. 3 tejto Zmluvy) za splnenia podmienky, že sa poistenec poisťovne Union preukáže týmto preukazom a platným cestovným pasom, alebo občianskym preukazom a zároveň je poskytnutie **zdravotnej starostlivosti indikované**.
2. Poskytovateľ má nárok na úhradu liečebných nákladov za ambulantnú **neodkladnú zdravotnú starostlivosť**, ak dôjde k jej poskytnutiu poistencovi poisťovne Union počas doby platnosti preukazu poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia 3, 5 alebo 6, za splnenia podmienky, že sa poistenec poisťovne Union preukáže týmto preukazom a platným cestovným pasom, alebo občianskym preukazom a zároveň je poskytnutie **neodkladnej zdravotnej starostlivosti indikované**.
3. Poskytovateľ má nárok na úhradu liečebných nákladov za ambulantnú **zdravotnú starostlivosť** alebo **neodkladnú zdravotnú starostlivosť** spojenú s **tehotenstvom**, ak dôjde k jej poskytnutiu poistencovi poisťovne Union počas doby platnosti preukazu poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia 7, za splnenia podmienky, že sa poistenec poisťovne Union preukáže týmto preukazom a platným cestovným pasom, alebo občianskym preukazom a na poskytnutie **zdravotnej starostlivosti** alebo **neodkladnej starostlivosti** existuje indikácia.

Čl. VI

Liečebné náklady za hospitalizáciu

1. Poskytovateľ má nárok na úhradu liečebných nákladov za hospitalizáciu:
 - a) spojenú s poskytnutím **zdravotnej starostlivosti**, ak dôjde k jej poskytnutiu poistencovi poisťovne Union počas doby platnosti preukazu poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia 1, 2, 4 alebo 7 (prehľad typov poistenia je prílohou č. 3 tejto Zmluvy), za splnenia podmienky, že sa poistenec poisťovne Union preukáže týmto preukazom a platným cestovným pasom, alebo občianskym preukazom,
 - b) spojenú s poskytnutím **neodkladnej zdravotnej starostlivosti**, ak dôjde k jej poskytnutiu poistencovi poisťovne Union počas doby platnosti preukazu poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia 3, 5 alebo 6 (prehľad typov poistenia je prílohou č. 3 tejto Zmluvy) za splnenia podmienky, že sa poistenec poisťovne Union preukáže týmto preukazom a platným cestovným pasom, alebo občianskym preukazom.
 - c) spojenú s **tehotenstvom**, ak dôjde k jej poskytnutiu poistencovi poisťovne Union počas doby platnosti preukazu poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia 7, za splnenia podmienky, že sa poistenec poisťovne Union preukáže týmto preukazom (nemá však na preukaze uvedenú výluku – nekryje pôrod, a akúkoľvek hospitalizáciu súvisiacu s graviditou) a platným cestovným pasom, alebo občianskym preukazom,
 - d) spojenú s **pôrodom**, ak dôjde k jej poskytnutiu poistencovi poisťovne Unionu počas doby platnosti preukazu poistenca, na ktorom je vyznačený typ poistenia 7, za splnenia podmienky, že sa poistenec poisťovne Union preukáže týmto preukazom (na ktorom má uvedené, že poistenie kryje pôrod a popôrodnú zdravotnú starostlivosť o novorodenca do 10. dňa veku) a platným cestovným pasom, alebo občianskym preukazom,
 - e) ak poskytovateľ nahlási poisťovní Union bezodkladne hospitalizáciu poistenca na úplne, riadne a pravdivo vyplnenom formulári, ktorý je Prílohou č. 5 tejto Zmluvy mailom na adrese likvidacia.izp@union.sk . To neplatí, ak je poistenec prijatý na

príslušné oddelenie počas dňa pracovného voľna alebo pracovného pokoja, v tomto prípade sa oznamovacia povinnosť poskytovateľa posúva na 10.00 hod. prvého nasledujúceho pracovného dňa,

- f) ak poskytovateľ na požiadanie poisťovne Union bezodkladne poskytne (zašle na mailovú adresu likvidacia.izp@union.sk) lekársku správu z príjmu poistenca alebo lekársku správu o aktuálnom zdravotnom stave poistenca a odporúčaniach. Poskytovateľ zašle lekársku správu, ak poisťovňa Union preukáže, že je splnomocnená poistencom na získanie údajov o zdravotnom stave poistenca.
 - g) ak je úhrada liečebných nákladov za hospitalizáciu odsúhlasená poisťovňou Union a jej odsúhlasenie poisťovňa Union oznámi emailom poskytovateľovi.
- 2. Poisťovňa Union si vyhradzuje právo rozhodnúť o úhrade alebo odmietnutí úhrady hospitalizácie poistenca na základe oprávnených nárokov poistenca vyplývajúcich z poistného krytia, ktoré si poistenec dojednal v poistnej zmluve o Individuálnom zdravotnom poistení cudzincov na území SR (ďalej len „Poistná zmluva“).
 - 3. Poisťovňa Union je povinná rozhodnúť o úhrade alebo odmietnutí liečebných nákladov za hospitalizáciu do 24 hodín od jej oznámenia poskytovateľom podľa Čl. VI. ods. 1 písm. e) a f) a v tejto lehote svoje rozhodnutie oznámiť poskytovateľovi. Ak poisťovňa Union neoznámi v lehote do 24 hodín rozhodnutie o úhrade alebo odmietnutí liečebných nákladov poskytovateľovi, ktorý splnil požiadavky uvedené v Čl. VI ods. 1 písm. e) a f), je poisťovňa Union povinná hospitalizáciu uhradiť v celom rozsahu. Poisťovňa si však vyhradzuje právo v špecifických prípadoch ponechať odklad resp. čas na posúdenie hospitalizácie. Poisťovňa o tomto bude poskytovateľa informovať emailom.
 - 4. Poisťovňa Union si vyhradzuje právo rozhodnúť o maximálnej výške liečebných nákladov za hospitalizáciu, ktoré môže uhradiť, pričom vychádza z maximálnej výšky liečebných nákladov, ktoré má poistenec dojednané v Poistnej zmluve a výšky liečebných nákladov, ktoré už boli poistencovi počas doby platnosti Poistnej zmluvy poskytnuté.
 - 5. Ak poisťovňa Union rozhodne o úhrade liečebných nákladov za hospitalizáciu, je povinná poskytovateľovi v oznámení o úhrade hospitalizácie týchto nákladov uviesť aktuálnu maximálnu výšku liečebných nákladov, ktoré môže uhradiť za hospitalizáciu poistenca. Takto oznámená maximálna výška liečebných nákladov je pre poisťovňu Union záväzná.

Čl. VII

Nehradené liečebné náklady

- 1. Poisťovňa Union nehradí:
 - a) liečebné náklady v prípadoch individuálne vyznačených na preukaze poistenca ako výluka z poistenia (napr. „Union nehradí liečebné náklady spojené s Dg M 54.“ alebo „Union nehradí hospitalizáciu“.
 - b) liečebné náklady za hospitalizáciu prekročia poistnú sumu, ktorá bola poskytovateľovi oznámená poisťovňou Union v zmysle Čl. VI ods. 5 tejto Zmluvy,
 - c) poplatky za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti definované v Zákone o rozsahu,
 - d) liečebné náklady za zdravotnú starostlivosť poskytnutú poskytovateľom zdravotnej starostlivosti na vlastnú žiadosť poisteného, pričom zdravotná starostlivosť nebola poskytnutá podľa druhu a stupňa postihnutia zdravia poisteného, teda nebola indikovaná,
 - e) liečebné náklady spojené s ošetrovaním zubov, s výnimkou liečebných nákladov spojených s jednoduchým ošetrovaním zubov (vrátane extrakcie alebo provizórnej výplne) za účelom odstránenia náhle vzniknutej bolesti a liečebných nákladov za nevyhnutné ošetrovanie zubov v dôsledku zranenia,
 - f) liečebné náklady spojené s liečením AIDS a prenosných pohlavných chorôb,

2. Poistovňa Union nehradí liečebné náklady spojené s nadštandardnou zdravotnou starostlivosťou, t.j. náklady, ktoré presahujú rozsah daný Zákomom o rozsahu.

Čl. VIII

Príslušnosť poistenca k poisťovni Union

1. Poskytovateľ je informovaný o skutočnosti, že v prípade akýchkoľvek pochybností zo strany poskytovateľa o príslušnosti poistenca k poisťovni Union, resp. o type a rozsahu poistenia a o oprávnenosti fakturovať liečebné náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť je poskytovateľ oprávnený si údaje poskytnuté poistencom overiť na tel. čísle **02/2081 5543** alebo **0850 003 333** alebo na mailovej adrese likvidacia.izp@union.sk . Poskytovateľ je oprávnený požiadať poisťovňu Union o zaslanie údajov elektronickou formou.
2. Pre odstránenie pochybností platí, že pokiaľ je poskytovateľovi zo strany poisťovne Union podľa predchádzajúceho bodu poskytnutá informácia o oprávnenosti fakturovať liečebné náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť, ktorá je v rozpore so skutočnosťou a poskytovateľ podľa tejto informácie postupuje, má sa za to, že poskytovateľ je oprávnený fakturovať liečebné náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť poisťovni Union podľa poskytnutej informácie.

Čl. IX

Predpisovanie liekov, liečiv, zdravotníckych pomôcok a zdravotníckych potrieb

1. Poskytovateľ je povinný predpisovať lieky, liečivá, zdravotnícke pomôcky a zdravotnícke potreby na príslušných tlačivách okrem elektronickej formy E-receptu, ktoré označí v časti "poisťovňa poistenca" **kódom 77**, v časti bydlisko uvedie prechodné bydlisko, alebo miesto pobytu poistenca v SR. rodné číslo opíše predpisujúci poskytovateľ z preukazu poistenca. Poskytovateľ sa zaväzuje predpisovať lieky poistencom poisťovne Unionu v súlade so zásadami účelnej farmakoterapie.
2. Poskytovateľ je povinný na príslušnom tlačive, ktorým predpisuje liek, liečivo, zdravotnícku pomôcku alebo zdravotnícku potrebu vyznačiť „**hradí poistený**“, ak je na preukaze poistenca vyznačená výluka z poistného krytia, ktorá nezakladá nárok na úhradu predpisovanej položky.

Čl. X.

Kontrola

1. Poisťovňa Union je oprávnená kontrolovať poskytovanú zdravotnú starostlivosť alebo neodkladnú zdravotnú starostlivosť, najmä z hľadiska jej medicínskeho odôvodnenia, účelnosti, etiky, hospodárnosti a dodržiavania podmienok stanovených všeobecne záväznými právnymi predpismi a touto Zmluvou.
2. Poskytovateľ je povinný poskytnúť poisťovni Union potrebnú súčinnosť, najmä umožniť zamestnancom poisťovne Unionu oprávneným na výkon kontroly a revíznej činnosti vstup do objektov súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, predložiť všetky požadované doklady v stanovenej lehote a podať vysvetlenie k všetkým požadovaným skutočnostiam, na požiadanie aj písomne.
3. Poskytovateľ je povinný uchovávať účtovné doklady najmenej 5 rokov od ich vystavenia.

Čl. XI. Osobitné ustanovenia

1. Každá zo zmluvných strán je povinná neodkladne informovať druhú stranu o skutočnostiach, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie zmluvy.
2. Vzhľadom na ochranu práv poistencov a ochranu záujmov účastníkov zmluvy sú zamestnanci obidvoch zmluvných strán povinní zachovávať mlčanlivosť o skutočnostiach, o ktorých sa dozvedeli pri výkone svojho povolania alebo v súvislosti s ním.
3. Poskytovateľ berie na vedomie skutočnosť, že poisťovňa Union nehradí liečebné náklady:
 - a) podľa Čl. VII tejto Zmluvy,
 - b) ak poskytovateľ neoznámí začatie hospitalizácie podľa Čl. VI ods. 1 písm. e) tejto Zmluvy,
 - c) ak poskytovateľ neposkytne súčinnosť pri šetrení nároku poistenca na úhradu liečebných nákladov za hospitalizáciu podľa Čl. VI ods. 1 písm. f) tejto Zmluvy,
 - d) ak poisťovňa Union rozhodne o odmietnutí úhrady hospitalizácie podľa Čl. VI ods. 2 tejto Zmluvy,
 - e) spojené s tehotenstvom, ak poistenec nemá na preukaze poistenca vyznačený typ poistenia 4 alebo 7,
 - f) spojené s pôrodom, ak poistenec nemá na preukaze poistenca vyznačený typ poistenia 7.
4. Poskytovateľ berie na vedomie skutočnosť, že poisťovňa Union nehradí liečebné náklady spojené s hospitalizáciou nad rámec poisťovňou Union oznámenej maximálnej výšky liečebných nákladov podľa Čl. VI ods. 4 tejto Zmluvy.
5. Poskytovateľ berie na vedomie skutočnosť, že v prípadoch uvedených v ods. 3 tohto článku si poistený hradí liečebné náklady sám.
6. Poskytovateľ berie na vedomie skutočnosť, že tú časť liečebných nákladov za hospitalizáciu, ktoré presiahnu poisťovňou Union oznámenú maximálnu výšku liečebných nákladov podľa Čl. VI s. 4 tejto Zmluvy, si poistený hradí sám.

Čl. XII. Sankcie

1. V prípade oneskorenej úhrady liečebných nákladov za poskytnutú a vyúčtovanú zdravotnú starostlivosť alebo neodkladnú zdravotnú starostlivosť poskytnutú podľa tejto zmluvy, si poskytovateľ môže uplatniť voči poisťovni Union úrok z omeškania vo výške 0,05% z vyúčtovanej čiastky za každý deň omeškania. Týmto ustanovením nie je dotknutý nárok poskytovateľa na náhradu škody.

Čl. XIII. Záverečné ustanovenia

1. Táto Zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú.
2. Za účelom predchádzania sporov vo veci výkladu tejto zmluvy sa v prípade potreby schádzajú zástupcovia obidvoch zmluvných strán, a to najneskôr do 14 dní od doručenia písomnej žiadosti jednej zo zmluvných strán.
3. Zmluvný vzťah skončí:
 - a) dohodou zmluvných strán,
 - b) výpoveďou, pričom výpovedná lehota je dva mesiace a začína plynúť od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po doručení písomnej výpovede druhému účastníkovi zmluvy,
 - c) zánikom povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti,
 - d) vyhlásením likvidácie alebo konkurzu na majetok akejkoľvek zo zmluvných strán,

- e) odstúpením od zmluvy zo strany poskytovateľa, pokiaľ je poisťovňa Union v omeškaní s úhradou liečebných nákladov o viac ako 90 dní a neuhradila tieto náklady, ani po výzve a v dodatočne poskytnutej lehote najmenej 7 kalendárnych dní.
4. Doplňenia alebo zmeny zmluvy sú možné iba formou písomných dodatkov.
 5. Zmluva je vyhotovená v dvoch rovnopisoch, každá zmluvná strana dostane jedno vyhotovenie.
 6. Vzťahy vzniknuté pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti a touto zmluvou priamo neupravené sa budú riadiť príslušnými ustanoveniami zákona č. 513/1991 Zb., v znení neskorších predpisov (Obchodný zákonník), a primerane zákonom NR SR č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, v znení neskorších predpisov, zákonom NR SR č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a Zákonom o rozsahu.
 7. Zmluvné strany prehlasujú, že prejavy ich vôle vyjadrené a obsiahnuté v tejto Zmluve urobili slobodne a vážne, po náležitom uvážení, pričom nekonali pod vplyvom omylu alebo tiesne, ani za nápadne nevýhodných podmienok, alebo pod nátlakom. Zmluvné strany si zmluvu prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu zmluvu vlastnoručne podpísali.
 8. Táto zmluva nadobúda obligačno-právne účinky dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia podľa ustanovenia § 5a zák. č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v spojení s ustanovením § 47a ods. 1 Občianskeho zákonníka.

V Bratislave, dňa
Za poisťovňu Union

V Čadci, dňa 01.08.2024
Za poskytovateľa

.....
Union poisťovňa, a.s.
Ing. Jozef Koma
riaditeľ Sekcie poistenia

.....
Kysucká nemocnica s poliklinikou Čadca
Ing. Martin Šenfeld, MBA, riaditeľ

Prílohy Zmluvy:

1. Povolenie poskytovateľa na poskytovanie zdravotnej starostlivosti
2. Vzor preukazov na poskytovanie **zdravotnej starostlivosti a neodkladnej zdravotnej starostlivosti** v Individuálnom zdravotnom poistení cudzincov na území SR
3. Prehľad typov poistenia
4. Dohodnuté ceny
5. Formulár „Hlásenie hospitalizácie poistenca Individuálneho zdravotného poistenia cudzincov na území SR“

Starý dizajn (ešte stále existujú zmluvy s týmto dizajnom)

Individuálne
zdravotné poistenie
cudzcov na území SR
10056802 str. 77

POISTNÁ ZMLUVA Č.:
TYP POISTENIA:

MEŇO A PŘÍZVISKO:
RODNÉ ČÍSLO:
PŘEUKAZ PLATÍ OD: DO:

Individuálne
zdravotné poistenie
cudzcov na území SR
10126986 str. 77

POISTNÁ ZMLUVA Č.:
TYP POISTENIA:

LEŇ NEODKLADNÁ STAROSTLIVOSŤ

MEŇO A PŘÍZVISKO:
RODNÉ ČÍSLO:
PŘEUKAZ PLATÍ OD: DO:

Union
POISTOVŇA
a.s.
Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava

Union poistovňa, a.s. ul. Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava, IČO: 35223120, DIČ: SK20523120, www.union.sk

Union
POISTOVŇA
a.s.
Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava

Union poistovňa, a.s. ul. Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava, IČO: 35223120, DIČ: SK20523120, www.union.sk

Nový dizajn preukazov

Zdravotné poistenie cudzincov SAFETY
Preukaz platí na území Slovenska

POISTNÁ ZMLUVA Č.:
TYP POISTENIA:
POISTENIE NEBEŽÍ:

MEŇO A PŘÍZVISKO: ☒ ANO ☐ NIE Preventívne prehliadky a očkovanie podľa
Prílohy č. 2 Zákona č. 577/2004 Z. z.

RODNÉ ČÍSLO:
PŘEUKAZ PLATÍ OD: DO:

Union
POISTOVŇA
a.s.
Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava

Union poistovňa, a.s. ul. Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava, IČO: 35223120, DIČ: SK20523120, www.union.sk

Zdravotné poistenie cudzincov SAFETY
Preukaz platí na území Slovenska

POISTNÁ ZMLUVA Č.:
TYP POISTENIA:
POISTENIE NEBEŽÍ:

LEŇ NEODKLADNÁ STAROSTLIVOSŤ

PŘÍZVISKO A MEŇO:
RODNÉ ČÍSLO:
PŘEUKAZ PLATÍ OD: DO:

Union
POISTOVŇA
a.s.
Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava

Union poistovňa, a.s. ul. Býalkská 29/A, 813 06 Bratislava, IČO: 35223120, DIČ: SK20523120, www.union.sk

Nový dizajn platný od 28.04.2023

SAFETY – komplexná zdravotná starostlivosť:

POISTNÁ ZMLUVA Č.:	123456
TYP POISTENIA:	typ poistenia
POISTENIE NEKRÝJE:	poistenie nekrýje
NÁROK NA PREVENTÍVNE VYŠETRENIE:	☒ ÁNO ☐ NIE Preventívne prehliadky a očkovenia podľa Prílohy č. 2 Zákona č. 577/2004 Z. z.
PRÍEZVISKO A MENO:	Priezvisko a Meno
RODNÉ ČÍSLO:	rrmmdd/xxxx
PRÍKAZ PLATÍ:	OD: dd. mm. rrrr DO: dd. mm. rrrr

Union pokrovná, a. s., uvádza indikovaný zdravotní starostlivosť (ďalej len ZS):

- [illegible]

Upozornenie pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

- [illegible]

Journal of Management Education 33(10) 1109-1124

SAFETY – len neodkladná zdravotná starostlivosť:

1. IDENTIFIKAČNÝ PRÍKAZNÝ LIST Príkazník: AN		číslo 7
2. IDENTIFIKAČNÁ ZMLUVNÁ STAROSTLIVOSŤ		
POISTNÁ ZMLUVA Č.: TYP POISTENIA: POISTENIE NEKRYJE:	123456 typ poistenia: poistenie nekryje	
PRÍEZVISKO A MENO: ROČNÉ ČÍSLO: PRÍKAZ PŁATÍ	Priezvisko a Meno rmmdd/xxxx 00: dd. mm. rrrr 00: dd. mm. rrrr	

Union polsková, a. s., ubírá indikovaní neodkladní zdravotní starostlivost (dále jen ZS):

- [illegible]

Upozornenie pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti:

- [illegible]

HYPOTHESIS 2—The effect of the presence of a social network will be moderated by the type of support sought.

SIMPLE – len neodkladná zs. poistený je samoplatca!

V prípade, ak by ste mali záujem o komplexné zdravotné poistenie, ktoré kryje aj zdravotnú starostlivosť súvisiacu s chronickými ochoreniami, či tehotenským a pôrodným na území SR, kontaktujte nášho obchodného zástupcu, ktorý s Vami dohodne ďalší postup, ktorým rozšírite Vaše poistenie.

WARNING

If you are interested in complex health insurance, which also covers health care related to chronic diseases, pregnancy and childbirth on the territory of the Slovak Republic, please contact our sales representative to agree next steps to extend your health insurance coverage.

 Pristupnica Kancelarije TC 11000 Beograd Dvorana Republike Tel.: 0647 980 000	Zdravotne poštenje cudzincov SIMPLE (ITH MEMBERSHIP ASSISTANCE)	 Eurocross Assistance Casey Roadside Tuzla 75000 BiH Tel.: 00386 2 9633 9603
	Foreigners' Health Insurance SIMPLE (ITH MEMBERSHIP ASSISTANCE)	
	Tel. Kulo spoločnosti Eurocross Assistance: Tel. number of the assistance company Eurocross Assistance: +420 2 9633 9603	

PREHLAD TYPOV POISTENIA

Individuálne zdravotné poistenie cudzincov na území SR sa dojednáva v týchto typoch poistenia:

1. Celkové poistenie - Typ 1,
2. Pracovné poistenie RISK -Typ 2,
3. Turistické poistenie - Typ 3,
4. Rozšírené poistenie - Typ 4,
5. Športové poistenie - Typ 5,
6. Štandardné poistenie - Typ 6,
7. Tehotenské poistenie - Typ 7.

POISTNÁ UDALOSŤ A ROZSAH POISTENIA

Pre jednotlivé typy poistenia sa dojednáva:

1. Celkové poistenie (Typ 1)

Rozsah poistenia

Poistovňa Union uhradí liečebné náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a neodkladnú zdravotnú starostlivosť.

Poistovňa Union uhradí aj liečebné náklady, ktoré vznikli v súvislosti s vyšetrením poistenej, ktoré viedlo k preukázaniu tehotenstva.

Poistná udalosť je:

1. zmena zdravotného stavu poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby, ktorá vznikla poistenému na území SR počas poistnej doby, ak si zmena zdravotného stavu vyžaduje lekárske ošetrovanie počas poistnej doby,
2. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s predchádzaním vzniku zmeny zdravotného stavu (prevencia),
3. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s aktívnym a systematickým sledovaním zdravotného stavu poisteného, u ktorého je predpoklad zhoršovania zdravotného stavu, jeho vyšetrenie a liečba (dispenzarizácia).

2. Pracovné poistenie RISK

Rozsah poistenia

Poistovňa Union uhradí liečebné náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a neodkladnú zdravotnú starostlivosť.

Poistovňa Union uhradí aj liečebné náklady, ktoré vznikli v súvislosti s vyšetrením poistenej, ktoré viedlo k preukázaniu tehotenstva.

Poistovňa Union uhradí aj liečebné náklady, ktoré vznikli v súvislosti s výkonom rizikovej pracovnej činnosti.

Poistná udalosť je:

1. zmena zdravotného stavu poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby, ktorá vznikla poistenému na území SR počas poistnej doby, ak si zmena zdravotného stavu vyžaduje lekárske ošetrenie počas poistnej doby,
2. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s predchádzaním vzniku zmeny zdravotného stavu (prevencia),
3. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s aktívnym a systematickým sledovaním zdravotného stavu poisteného, u ktorého je predpoklad zhoršovania zdravotného stavu, jeho vyšetrenie a liečba (dispenzarizácia).

3. Turistické poistenie (Typ 3)

Rozsah poistenia

Poistovňa Union uhradí liečebné náklady za poskytnutú **neodkladnú zdravotnú starostlivosť**.

Poistná udalosť je náhla zmena zdravotného stavu poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby, ktorá vznikla poistenému na území SR počas poistnej doby, pričom bezprostredne ohrozuje jeho život, bez rýchleho poskytnutia zdravotnej starostlivosti môže vážne ohroziť jeho zdravie, spôsobuje poistenému náhlu a neznesiteľnú bolesť alebo spôsobuje náhle zmeny jeho správania a konania, pod ktorých vplyvom bezprostredne ohrozuje seba alebo svoje okolie.

4. Rozšírené poistenie (Typ 4)

Rozsah poistenia

Poistovňa Union uhradí liečebné náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a neodkladnú zdravotnú starostlivosť.

Poistovňa Union uhradí aj liečebné náklady, ktoré vznikli v súvislosti s:

- a) výkonom profesionálneho športu, účasťou na vrcholových športových súťažiach alebo prípravách na ne,
- b) výkonom rizikovej pracovnej činnosti,
- c) vyšetrením poistenej, ktoré viedlo k preukázaniu tehotenstva.

Poistná udalosť je:

1. zmena zdravotného stavu poisteného v dôsledku:
 - a) úrazu alebo choroby, ktorá vznikla poistenému v SR počas poistnej doby,

- b) chronickej alebo opakujúcej sa choroby, s ktorou bol poistený prijatý do poistenia, ak táto zmena zdravotného stavu nastala poistenému v SR počas poistnej doby,

ak si táto zmena zdravotného stavu vyžaduje lekárske ošetrovanie počas poistnej doby.

2. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s predchádzaním vzniku zmeny zdravotného stavu (prevencia).
3. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s aktívnym a systematickým sledovaním zdravotného stavu poisteného, u ktorého je predpoklad zhoršovania zdravotného stavu, jeho vyšetrenie a liečba (dispenzarizácia).

5. Športové poistenie (Typ 5)

Rozsah poistenia

Poist'ovňa Union uhradí liečebné náklady za poskytnutú **neodkladnú** zdravotnú starostlivosť.

Poistná udalosť je náhla zmena zdravotného stavu poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby, ktorá vznikla poistenému na území SR počas poistnej doby, pričom bezprostredne ohrozuje jeho život, bez rýchleho poskytnutia zdravotnej starostlivosti môže vážne ohroziť jeho zdravie, spôsobuje poistenému náhlu a neznesiteľnú bolesť alebo spôsobuje náhle zmeny jeho správania a konania, pod ktorých vplyvom bezprostredne ohrozuje seba alebo svoje okolie.

Poist'ovňa Union uhradí aj liečebné náklady, ktoré vznikli v súvislosti s výkonom profesionálneho športu, účasťou na vrcholových športových súťažiach alebo prípravách na ne.

6. Štandardné poistenie (Typ 6)

Rozsah poistenia

Poist'ovňa Union uhradí liečebné náklady za poskytnutú **neodkladnú** zdravotnú starostlivosť.

Poistná udalosť je náhla zmena zdravotného stavu poisteného v dôsledku úrazu alebo choroby, ktorá vznikla poistenému na území SR počas poistnej doby, pričom bezprostredne ohrozuje jeho život, bez rýchleho poskytnutia zdravotnej starostlivosti môže vážne ohroziť jeho zdravie, spôsobuje poistenému náhlu a neznesiteľnú bolesť alebo spôsobuje náhle zmeny jeho správania a konania, pod ktorých vplyvom bezprostredne ohrozuje seba alebo svoje okolie.

7. Tehotenské poistenie (Typ 7)

Rozsah poistenia

Poist'ovňa Union uhradí liečebné náklady za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a neodkladnú zdravotnú starostlivosť.

Poist'ovňa Union uhradí aj liečebné náklady, ktoré vznikli v súvislosti s:

- a) tehotenstvom a pôrodom,
- b) v súvislosti s **intenzívnou starostlivosťou o novorodenca**, ktorá bola poskytnutá počas poistnej doby, **maximálne však do výšky 3.500 EUR**,

Poistná udalosť je:

1. zmena zdravotného stavu poisteného v dôsledku:

- a. úrazu alebo choroby, ktorá vznikla poistenému na území SR počas poistnej doby,
 - b. chronickej alebo opakujúcej sa choroby, s ktorou bol poistený prijatý do poistenia, ak táto zmena zdravotného stavu nastala poistenému v SR počas poistnej doby,
- ak si táto zmena zdravotného stavu vyžaduje lekárske ošetrovanie počas poistnej doby.

2. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s predchádzaním vzniku zmeny zdravotného stavu (prevencia),
3. poskytnutie zdravotnej starostlivosti spojenej s aktívnym a systematickým sledovaním zdravotného stavu poisteného, u ktorého je predpoklad zhoršovania zdravotného stavu, jeho vyšetrenie a liečba (dispenzarizácia),
4. poskytnutie zdravotnej starostlivosti o poisteného a novorodenca počas fyziologického tehotenstva, pôrodu a šestonedelia (pôrodná asistancia).

Vylúčenia z poistenia

1. Poistovňa Union neposkytne plnenie za:
 - a) zdravotnú starostlivosť alebo neodkladnú zdravotnú starostlivosť poskytnutú v čase, kedy bol poistený povinne verejne zdravotne poistený podľa Zákona o zdravotnom poistení,
 - b) **ošetrovanie zubov** a služby s ním spojené, s výnimkou nákladov spojených s jednoduchým ošetrovaním zubov (vrátane extrakcie alebo provizórnej výplne) za účelom **odstránenia náhle vzniknutej bolesti** a nákladov za nevyhnutné ošetrovanie zubov v dôsledku zranenia,
 - c) zdravotnú starostlivosť alebo neodkladnú zdravotnú starostlivosť, ak nebola poskytnutá podľa druhu a stupňa postihnutia zdravia poisteného v súlade so Zákom NR SR č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby spojené s poskytovaním zdravotnej starostlivosti (ďalej len „Zákon o rozsahu zdravotnej starostlivosti“)
 - d) zdravotnú starostlivosť alebo neodkladnú zdravotnú starostlivosť presahujúcu rozsah, ktorý je určený Zákom o rozsahu zdravotnej starostlivosti, ak nebolo v poistnej zmluve dohodnuté inak,
 - e) služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti alebo neodkladnej zdravotnej starostlivosti podľa Zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti.
2. Poistovňa Union nenahradí liečebné náklady, ak vznikli v súvislosti s:
 - a) chorobou alebo následkom úrazu, ktoré poistenému vznikli pred začiatkom poistnej doby s výnimkou chorôb alebo následkov úrazu, s ktorými poistený po vyplnení zdravotného dotazníka bol prijatý do poistenia,
 - b) požitím alkoholu, drog, návykových alebo iných omamných látok alebo v súvislosti so zneužitím liekov,
 - c) nedodržiavaním pokynov ošetrojúceho lekára,
 - d) pokusom o samovraždu alebo úmyselným seba poškodením,
 - e) pôsobením jadrovej energie alebo vplyvom rádioaktívneho materiálu,
 - f) aktívnou účasťou poisteného na akejkoľvek vojne, vzbure, povstaní alebo nepokojoch,
 - g) výtržnosťou, ktorú poistený vyvolal alebo v súvislosti s trestnou činnosťou, ktorú poistený spáchal,
 - h) konaním, keď poistený porušil právne predpisy, príkazy a zákazy,
 - i) infekciou HIV,
 - j) výkonom adrenalínového, resp. rizikového športu, napr. bungee jumping, horolezectva, skialpinizmu, speleológie, raftingu, potápania, skokov na lyžiach, akýchkoľvek leteckých športov a letov s výnimkou letov spoločností, ktoré sú držiteľom platného prevádzkového povolenia na prepravu osôb alebo nákladu, akýchkoľvek motoristických športov vrátane jazdy na vodných skútroch a vodného lyžovania.

- 3.** Ak to nebolo v poisťnej zmluve dohodnuté, Poisťovňa Union neuhradí liečebné náklady, ak vznikli v súvislosti s:
- a) výkonom profesionálneho športu, účasťou na vrcholových športových súťažiach alebo prípravách na ne,
 - b) výkonom rizikovej pracovnej činnosti,
 - c) tehotenstvom a pôrodom, okrem nákladov vzniknutých v súvislosti so spontánnym prerušením tehotenstva do 10. týždňa tehotenstva,
 - d) intenzívnou starostlivosťou o novorodenca.

Ceny za poskytnutú zdravotnú starostlivosť**1. Ceny výkonov poskytnutých jednému hospitalizovanému pacientovi oddeleniami jednotlivých typov zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti**

Tabuľka č.1:

Kod	Odbornosť oddelenia	Cena za ukončenú hospitalizáciu v €
001	vnútorné lekárstvo	850
196	JIS interná	850
004	neuroológia	860
201	JIS neurologická	860
007	pediatria	930
007199	JIS pediatrická	930
009	gynekológia a pôrodnictvo	1090
609	JIS gynekologická	1090
609 102	Gynekológia a pôrodnictvo – primárne sekcie*	2070
609 102	JIS Gynekológia a pôrodnictvo – primárne sekcie*	2070
009 103	Gynekológia a pôrodnictvo – sekundárne sekcie*	2300
609 103	JIS Gynekológia a pôrodnictvo – sekundárne sekcie*	2300
010	chirurgia	1240
202	JIS chirurgická	1240
013	úrazová chirurgia	1200
613	JIS úrazová	1200
025	anestéziológia a intenzívna medicína	5 490
051	neonatológia	880
707	JIS neonatologická	880
060	geriatria	1 057
193	ústavná ošetrovateľská starostlivosť	
205	odd. dlhodobu chorých (min 21 dní)	1350
334	paliatívna medicína	

*medicínsky indikovaný zákrok

Ak náklady na skutočne poskytnuté výkony prevýšia dohodnutú cenu, **možno dohodnúť cenu individuálne na základe predloženia preukázateľných ekonomicky oprávnených nákladov poskytovateľa.**

Za ukončenú hospitalizáciu sa považuje pobyt poistenca na lôžku u poskytovateľa v trvaní dlhšom ako 24 hodín.

1. Cena za ukončenú hospitalizáciu podľa bodu 1 tejto časti zahŕňa všetky náklady, ktoré súvisia s poskytnutím zdravotnej starostlivosti hospitalizovanému poistencovi poisťovne Union u poskytovateľa okrem nákladov na ŠZM, transfúzne lieky, na zdravotnícke pomôcky,

ktoré sú poskytované pri mimoriadne finančne náročných výkonoch, na výkony finančne náročnej zdravotnej starostlivosti, na tkanivá a bunky poskytované pri transplantáciách a nákladov na materské mlieko, ktoré sa hradia osobitne k cene za ukončenú hospitalizáciu (pripočítateľné položky).

2. Pobyt poistenca poisťovne Union na lôžku v trvaní kratšom ako 24 hodín poskytovateľ poisťovni Union vykazuje, ale neúčtuje; výkony poskytnutej zdravotnej starostlivosti v takomto prípade účtuje ako výkony špecializovanej ambulantnej starostlivosti.
3. V prípade hospitalizácie poistenca na jednotke intenzívnej starostlivosti, pokiaľ tejto zdravotnej starostlivosti predchádzala hospitalizácia na základnom oddelení poskytovateľa a/alebo po hospitalizácii na jednotke intenzívnej starostlivosti pokračuje hospitalizácia na základnom oddelení poskytovateľa, patrí poskytovateľovi úhrada za hospitalizáciu na základnom oddelení poskytovateľa uvedená v tabuľke v bode 1 tejto časti prílohy. Pokiaľ bol poistenec hospitalizovaný len na jednotke intenzívnej starostlivosti, patrí poskytovateľovi úhrada pre príslušnú jednotku intenzívnej starostlivosti vo výške uvedenej v tabuľke v bode 1 tejto časti prílohy.
4. V prípade, že je poistenec počas jedného pobytu u poskytovateľa viackrát hospitalizovaný na oddelení v tom istom špecializačnom odbore, uhrádza sa zmluvne dohodnutá cena za ukončenú hospitalizáciu na oddelení v príslušnom špecializačnom odbore len raz.
6. Poisťovňa Union neuhrádza za svojho poistenca počas hospitalizácie ambulantné výkony v tom istom špecializačnom odbore, ako je špecializačný odbor oddelenia, na ktorom je poistenec hospitalizovaný.
7. Poisťovňa Union bude akceptovať preklad z oddelenia na oddelenie, alebo do zdravotníckeho zariadenia vyššieho typu len v medicínsky odôvodnených prípadoch. Pri preklade sa musí deň ukončenia hospitalizácie na pôvodnom oddelení zhodovať s dňom nástupu na prekladané oddelenie.
8. Poisťovňa Union uhradí liečebné náklady za zdravotnú starostlivosť na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny len v medicínsky odôvodnených prípadoch. Pri nesplnení medicínskych kritérií hospitalizácie na oddelení anestéziológie a intenzívnej medicíny poisťovňa Union uhradí poskytovateľovi dohodnutú cenu ako na chirurgickom alebo internom oddelení, podľa povahy poruchy zdravotného stavu poistenca.
9. Vykázanie použitého špeciálneho zdravotného materiálu (ŠZM) pri operačných výkonoch sa riadi platnými cenami z aktuálneho zoznamu ŠZM vydaného MZ SR.
10. Fakturácia finančne náročného pacienta podlieha osobnej konzultácii zo strany poskytovateľa.

2. Ceny za poskytnutú ambulantnú zdravotnú starostlivosť

1. Poisťovňa Union uhradí poskytovateľovi liečebné náklady spojené s poskytnutím **ambulantnej zdravotnej starostlivosti formou úhrady za bod** na základe skutočne realizovaných výkonov (v zmysle príslušnej právnej úpravy) v hodnote podľa tabuľky č.2.
2. Poisťovňa Union uhradí poskytovateľovi liečebné náklady za výkony **spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek** - formou úhrady za bod na základe skutočne realizovaných výkonov (v zmysle príslušnej právnej úpravy) v hodnote podľa tabuľky č.3.
3. Poisťovňa Union uhradí poskytovateľovi liečebné náklady za výkony **preventívnych prehliadok** - formou úhrady za bod v hodnote podľa tabuľky č. 2, pričom sa jedná o preventívne prehliadky vykonávané podľa § 2 ods. 1 písm. a), b) a c) a Prílohy č. 2 Zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.

Tabuľka č.2:

Ambulantní poskytovatelia zdravotnej starostlivosti	Zdrav. výkon hodnota 1 bodu	SVLZ hodnota 1 bodu	Prevencia hodnota 1 bodu
ŠAS ambulancie*	0,050 €	0,0095 €	0,060 €
VLD	0,050 €	0,0095 €	0,060 €

* cena bodu nezahrňa úhradu za kategorizované lieky označené písmenom A alebo AS, t. z. že tieto sú hradené osobitne k cene výkonu ŠAS.

3. Ceny za uvedené poskytnuté výkony (hodnota 1 bodu)

Tabuľka č.3:

Výkon	Cena
Výkon SVLZ vrátane výkon SVLZ prístrojový, okrem preventívneho prístrojového výkonu 108, 118, 5303, 5305 a 5308	0,0095 €
Výkon SVLZ prístrojový preventívny 108, 118, 5303, 5305	0,0180 €
Výkon SVLZ prístrojový preventívny 5308	0,0180 €

**Hlásenie hospitalizácie
poistenca Individuálneho zdravotného poistenia cudzincov na území SR**

Meno a priezvisko poistenca:

Rodné číslo poistenca:

Číslo poistnej zmluvy (vyznačené na preukaze poisteného):

Názov zdravotníckeho zariadenia:

Dátum prijatia pacienta:, hodina a minúta prijatia pacienta:

Oddelenie, na ktorom je pacient hospitalizovaný:

Meno ošetrojúceho lekára: a tel. číslo lekára :

Odkedy má pacient problémy v dôsledku ktorých vyhľadal lekárske ošetrovanie? Dátum..... čas:.....

Bola hospitalizácia plánovaná? áno nie

Bol klient už v minulosti ošetrovaný, alebo liečený v dôsledku príznakov ochorenia, ktoré sú dôvodom hospitalizácie?

Ak áno, kedy (dátum) , kde (meno a adresa lekára) a aká bola liečba?.....

.....

Súvisí hospitalizácia s psychickým ochorením, požitím alkoholu, drog a iných omamných látok, prípadne ide o pokus o sebapoškodenie? Ak áno, uveďte konkrétne:

Súvisí hospitalizácia s pohlavnými chorobami, vrodenými vývojovými vadami, obezitou, dialýzou, neplodnosťou alebo asistovanou reprodukciou? Ak áno, uveďte konkrétne :

Bol stav pri prijatí poistenca akútny? áno nie

Je hospitalizácia následkom dlhodobého ochorenia? áno nie

Diagnóza, s ktorou bol poistenec prijatý:

Opíšte ťažkosti, s ktorými bol poistenec prijatý:.....

.....

indikované vyšetrenia:.....

.....

plánovaná liečba:.....

.....

Hlásenie vyplnil (čitateľný podpis):, dátum:

Schválenie hospitalizácie žiadame oznámiť na email: likvidacia.izp@union.sk

Rozhodnutie likvidátora (vyplní pracovník UNION, a.s.):

a) limit krytia poistnej zmluvyEUR

aktuálna výška uhradených nákladov všetkým poskytovateľom zdravotnej starostlivosti.....EUR

ku dňu

b) súhlasím s úhradou liečebných nákladov za poskytnutú **zdravotnú starostlivosť**.....

.....

.....

d, súhlasím s úhradou liečebných nákladov za poskytnutú **neodkladnú zdravotnú starostlivosť**, dôvod.....

.....

c) nesúhlasím s úhradou poskytnutej zdravotnej starostlivosti z dôvodu:

.....

.....

d) iné

.....

UPOZORNENIE: Vyplnené hlásenie zašlite bezodkladne na mailovú adresu likvidacia.izp@union.sk. To neplatí, ak je poistenec prijatý na príslušné oddelenie počas dňa pracovného voľna alebo pracovného pokoja, v tomto prípade sa oznamovacia povinnosť poskytovateľa posúva na 10.00 prvého nasledujúceho pracovného dňa. V prípade akýchkoľvek pochybností o príslušnosti poistenca k Unionu, resp. o type a rozsahu poistenia využite telefonický kontakt: **02/208 15 543**.