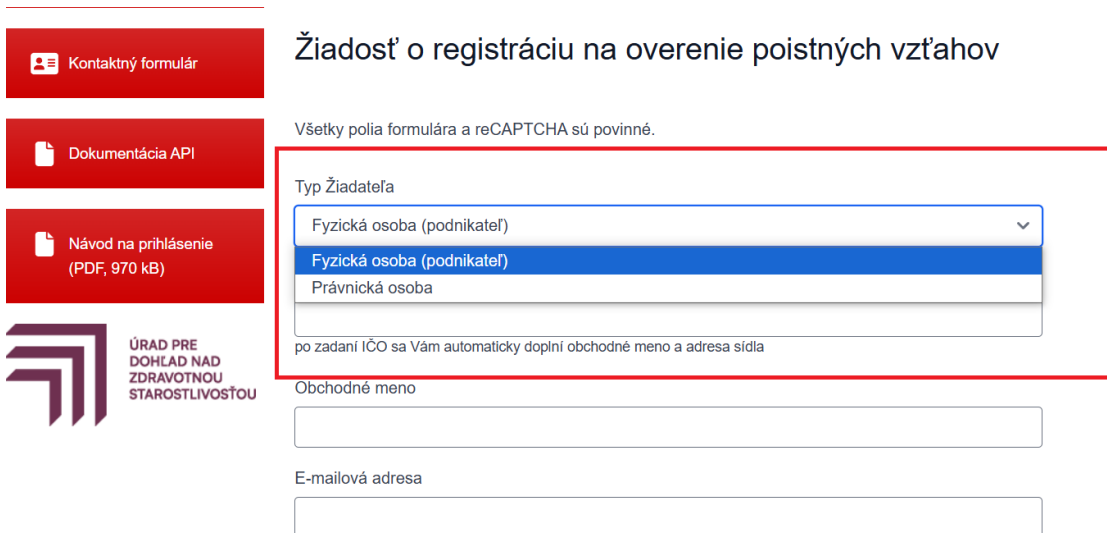


Návod na registráciu do portálu ePortál ÚDZS

Dokument vypracoval: Odbor informačných systémov

Verzia: 1.0

Prvým krokom je výber typu Žiadateľa – či je Žiadateľ Právnická osoba (ďalej len „PO“) alebo Fyzická osoba podnikateľ (ďalej len „FO podnikateľ“). Je potrebné aby sa právna forma zhodovala so zadanou formou v Registri právnických osôb (ďalej len „RPO“).



Kontaktný formulár

Dokumentácia API

Návod na prihlásenie (PDF, 970 kB)

ÚRAD PRE DOHLAD NAD ZDRAVOTNOU STAROSTLIVOSŤOU

Žiadosť o registráciu na overenie poistných vzťahov

Všetky polia formulára a reCAPTCHA sú povinné.

Typ Žiadateľa

- Fyzická osoba (podnikateľ) (selected)
- Fyzická osoba (podnikateľ)
- Právnická osoba

po zadani IČO sa Vám automaticky doplní obchodné meno a adresa sídla

Obchodné meno

E-mailová adresa

Obrázok 1 Výber FO podnikateľ alebo PO

Návod na registráciu FO podnikateľ

- Po výbere typu Žiadateľa, je potrebné vložiť IČO. Po chvíľke sa Vám následne automaticky doplní Obchodné meno a Adresa z RPO.



Kontaktný formulár

Dokumentácia API

Návod na prihlásenie (PDF, 970 kB)

ÚRAD PRE DOHLAD NAD ZDRAVOTNOU STAROSTLIVOSŤOU

Žiadosť o registráciu na overenie poistných vzťahov

Všetky polia formulára a reCAPTCHA sú povinné.

Typ Žiadateľa

- Fyzická osoba (podnikateľ) (selected)

IČO

po zadani IČO sa Vám automaticky doplní obchodné meno a adresa sídla

Obchodné meno

E-mailová adresa

Obrázok 2 Vloženie IČO

 Dokumentácia API

 Návod na prihlásenie
(PDF, 970 kB)

 ÚRAD PRE
DOHLAD NAD
ZDRAVOTNOU
STAROSTLIVOSŤOU

Všetky polia formulára a reCAPTCHA sú povinné.

Typ Žiadateľa
Fyzická osoba (podnikateľ) ▼

IČO
30796482
po zadaní IČO sa Vám automaticky doplní obchodné meno a adresa sídla

Obchodné meno
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

E-mailová adresa

Sídlo
Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Obrázok 3 Automatické doplnenie obchodného mena a adresy

2. Následne je potrebné vyplniť emailovú adresu Žiadateľa.

 Dokumentácia API

 Návod na prihlásenie
(PDF, 970 kB)

 ÚRAD PRE
DOHLAD NAD
ZDRAVOTNOU
STAROSTLIVOSŤOU

Všetky polia formulára a reCAPTCHA sú povinné.

Typ Žiadateľa
Fyzická osoba (podnikateľ) ▼

IČO
30796482
po zadaní IČO sa Vám automaticky doplní obchodné meno a adresa sídla

Obchodné meno
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

E-mailová adresa

Sídlo
Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Titul

Obrázok 4 Vyplnenie emailovej adresy Žiadateľa

3. Ďalším krokom je vyplnenie Mena, Priezviska a Titulu (voliteľné) Žiadateľa.

Titul

Meno

Priezvisko

Poverená osoba²

Typ subjektu³

Zamestnanec

Obrázok 5 Vyplniť Meno, Priezvisko a Titul Žiadateľa

4. Dostávame sa k údajom o Poverenej osobe. Je potrebné si vybrať, aký typ subjektu bude Žiadateľ poverovať (zamestnanca, PO, alebo FO podnikateľa). Na jednu žiadosť je možné poveriť jednu osobu. Žiadosť si môžete vypísať viacero.

Poverená osoba²

Typ subjektu³

Zamestnanec

Zamestnanec

Právnická osoba

Fyzická osoba (podnikateľ)

E-mailová adresa (pracovná)

☐ Nie som robot

reCAPTCHA

Ochrana súkromia - Zmluvné podmienky

Pripraviť žiadosť

Obrázok 6 Výber Poverenej osoby

5. Podľa vybraného typu subjektu doplníme požadované údaje. Najčastejším typom subjektu je Zamestnanec. Musíme vyplniť Titul (voliteľné), Meno a Priezvisko Poverenej osoby a Emailovú adresu Poverenej osoby (na túto emailovú adresu príde pripravená žiadosť na podpis Žiadateľom). Následne zaklikneme štvorček reCaptcha.

Poverená osoba²

Typ subjektu³

Zamestnanec

Titul, meno, priezvisko

E-mailová adresa (pracovná)

☐ Nie som robot

reCAPTCHA

Ochrana súkromia - Zmluvné podmienky

Pripraviť žiadosť

Obrázok 7 Vyplnenie Mena, Priezviska, Titulu a Emailovej adresy Poverenej osoby

6. Ďalej podľa inštrukcií zaklikneme všetky potrebné štvorčky a stlačíme tlačidlo „Overiť“.

Uradník

Titul

Ing.

Poverená osoba²

Typ Subjektu³

Zamestnanec

Titul, n

Ing.

E-mail

and

☐

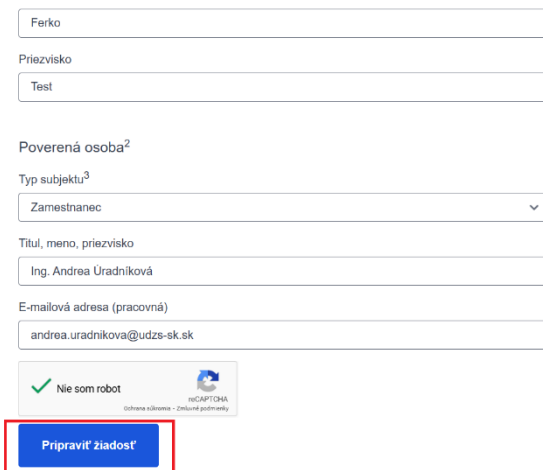
PRI

Vyberte všetky obrázky so
semaformi

Overiť

Obrázok 8 Vyplnenie reCAPTCHA

7. Po overení reCAPTCHA je potrebné žiadosť skontrolovať. Po skontrolovaní žiadosti stlačíme tlačidlo „Pripraviť žiadosť“. Žiadosť sa vygeneruje do PDF formátu, ktorá Vám príde na Emailovú adresu Poverenej osoby.



Ferko

Priezvisko

Test

Poverená osoba²

Typ subjektu³

Zamestnanec

Titul, meno, priezvisko

Ing. Andrea Úradníková

E-mailová adresa (pracovná)

andrea.uradnikova@udz-sk.sk

Nie som robot

reCAPTCHA

Pripraviť žiadosť

Obrázok 9 Stlačenie tlačidla „Pripraviť žiadosť“

Žiadosť musí podpísať žiadosť kvalifikovaným elektronickým podpisom prostredníctvom slovensko.sk alebo pomocou externého podpisovača a nahráť ju do URL linku, ktorý obdrží v emaily spolu so žiadosťou.

Ak Žiadateľ nedisponuje kvalifikovaným elektronickým podpisom, je možné žiadosť vytlačiť, podpísať ju fyzicky a originál žiadosti zaslať na adresu :

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

Želova 2

829 24 Bratislava

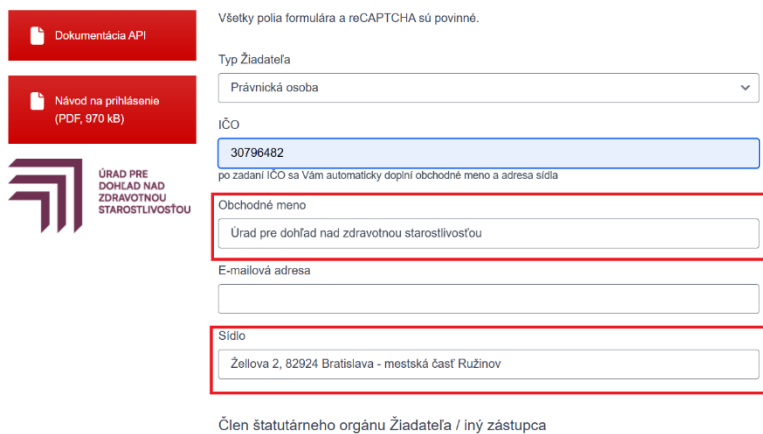
Je potrebné dodržať podpisový poriadok zadaný v RPO.

Návod na registráciu PO

1. Po výbere typu Žiadateľa, je potrebné vložiť IČO. Po chvíľke sa Vám následne automaticky doplní Obchodné meno a Adresa z RPO.



Obrázok 10 Vloženie IČO



Obrázok 11 Automatické doplnenie obchodného mena a adresy

2. Následne je potrebné vyplniť Emailovú adresu Žiadateľa.

 Dokumentácia API

 Návod na prihlásenie
(PDF, 970 kB)



ÚRAD PRE
DOHLAD NAD
ZDRAVOTNOU
STAROSTLIVOSŤOU

Všetky polia formulára a reCAPTCHA sú povinné.

Typ Žiadateľa
Právnická osoba

IČO
30796482
po zadání IČO sa Vám automaticky doplní obchodné meno a adresa sídla

Obchodné meno
Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

E-mailová adresa

Sídlo
Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Obrázok 12 Vyplnenie emailovej adresy Žiadateľa

3. Ďalším krokom je pridanie štatutára/štatutárov – stlačením tlačidla „Pridať Štatutára“.
Vždy je potrebné pridať všetkých štatutárov, ktorých máte uvedených v RPO (aj
v prípade že konáte samostatne, je potrebné vypísať všetkých).

Sídlo
Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Člen štatutárneho orgánu Žiadateľa / iný zástupca

 Pridať štatutára

Poverená osoba²

Typ subjektu³
Zamestnanec

Titul, meno, priezvisko

Obrázok 13 Pridanie štatutára/štatutárov

4. Po stlačení tlačidla „Pridať Štatutára“ sa objavia políčka formulára, ktoré sú potrebné vyplniť.

Sídlo

Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Člen štatutárneho orgánu Žiadateľa / iný zástupca

Zástupca č. 1

Titul Meno Priezvisko

Adresa Forma zastúpenia¹

Štatutárny orgán alebo člen štatutárneho orgánu

Odobrať štatutára

Pridať štatutára

Obrázok 14 Zobrazenie políčok

5. Ako prvé si určíme Titul na konanie za Žiadateľa. Ak žiadosť podpisuje priamo štatutár, je potrebné vybrať titul „Štatutárny orgán alebo člen štatutárneho orgánu“. Ak Žiadateľ splnomocní niekoho iného, kto podpíše žiadosť je potrebné vybrať titul „Plnomocenstvo“ (v tom prípade vypisuje údaje splnomocnenej osoby). V prípade zastúpenia na základe plnej moci musí byť príslušná plná moc predložená Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou spolu so žiadosťou.

Sídlo

Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Člen štatutárneho orgánu Žiadateľa / iný zástupca

Zástupca č. 1

Titul Meno Priezvisko

Adresa Forma zastúpenia¹

Štatutárny orgán alebo člen štatutárneho orgánu

Plnomocenstvo

Štatutárny orgán alebo člen štatutárneho orgánu

Odobrať štatutára

Pridať štatutára

Obrázok 15 Výber Titulu na konanie za Žiadateľa

6. Vyplníme všetky potrebné údaje o štatutárovi/splnomocnenej osobe – Titul (voliteľné), Meno, Priezvisko, Adresu (trvalého pobytu).

Sídlo

Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Člen štatutárneho orgánu Žiadateľa / iný zástupca

Zástupca č. 1

Titul	Meno	Priezvisko
Ing.	Andrea	Úradníková

Adresa

Úradnícka 15, 900 10 Bratislava

Forma zastúpenia¹

Štatutárny orgán alebo člen štatutárneho

Odobráť štatutára

Pridať štatutára

Obrázok 16 Vyplnenie údajov o štatutárovi/splnomocnenej osobe

7. V prípade že máme viac štatutárov, znova stlačíme tlačidlo „Pridať Štatutára“. Po stlačení tlačidla, sa nám objavia nové políčka formulára, ktoré je potrebné vyplniť údajmi o ďalšom štatutárovi. Proces opakujeme pokiaľ nebudú vyplnené všetky štatutári.

Sídlo

Želova 2, 82924 Bratislava - mestská časť Ružinov

Člen štatutárneho orgánu Žiadateľa / iný zástupca

Zástupca č. 1

Titul	Meno	Priezvisko
Ing.	Andrea	Úradníková

Adresa

Úradnícka 15, 900 10 Bratislava

Forma zastúpenia¹

Štatutárny orgán alebo člen štatutárneho

Odobráť štatutára

Pridať štatutára

Obrázok 17 Pridanie ďalšieho štatutára

Zástupca č. 1

Titul Meno Priezvisko

Adresa Forma zastúpenia¹

Zástupca č. 2

Titul Meno Priezvisko

Adresa Forma zastúpenia¹

Obrázok 18 Vyplnenie údajov o ďalšom štatutárovi

8. Dostávame sa k údajom o Poverenej osobe. Je potrebné si vybrať, aký typ subjektu bude Žiadateľ poverovať (zamestnanca, PO, alebo FO podnikateľa). Na jednu žiadosť je možné poveriť jednu osobu. Žiadosť si môžete vypísať viacero.

Poverená osoba²

Typ subjektu³

☒ Zamestnanec

☐ Právnická osoba

☐ Fyzická osoba (podnikateľ)

E-mailová adresa (pracovná)

☐ Nie som robot

 reCAPTCHA

Ochrana súkromia - Zmluvné podmienky

Obrázok 19 Výber Poverenej osoby

9. Podľa vybraného typu subjektu doplníme požadované údaje. Najčastejším typom subjektu je Zamestnanec. Musíme vyplniť Titul (voliteľné), Meno a Priezvisko Poverenej osoby a Emailovú adresu Poverenej osoby (na túto emailovú adresu príde pripravená žiadosť na podpis Žiadateľom). Následne zaklikneme štvorček reCaptcha.

Poverená osoba²

Typ subjektu³

Zamestnanec

Titul, meno, priezvisko

E-mailová adresa (pracovná)

☐ Nie som robot

reCAPTCHA

Ochrana súkromia - Zmluvné podmienky

Pripraviť žiadosť

Obrázok 20 Vyplnenie Mena, Priezviska, Titulu a Emailovej adresy Poverenej osoby

10. Ďalej podľa inštrukcií zaklikneme všetky potrebné štvorčky a stlačíme tlačidlo „Overiť“.

Úradnícka 15, 000 00 Úradníckovo

Statutárny orgán alebo člen Statutárneho orgánu

Príloha Statutára

Poverená osoba²

Typ Subjektu³

Zamestnanec

Titul, meno, priezvisko

E-mailová adresa (pracovná)

☐ Nie som robot

reCAPTCHA

Ochrana súkromia - Zmluvné podmienky

Pripraviť žiadosť

Overiť

Obrázok 21 Vyplnenie reCAPTCHA

11. Po overení reCAPTCHA je potrebné žiadosť skontrolovať. Po skontrolovaní žiadosti stlačíme tlačidlo „Pripraviť žiadosť“. Žiadosť sa vygeneruje do PDF formátu, ktorá Vám príde na emailovú adresu Poverenej osoby.

Poverená osoba²

Typ subjektu³

Zamestnanec

Titul, meno, priezvisko

Ing. Andrea Úradníková

E-mailová adresa (pracovná)

andrea.uradnikova@udz-sk.sk

✓ Nie som robot

reCAPTCHA

Ochrana súkromia - Zmluvné podmienky

Pripraviť žiadosť

Obrázok 22 Stlačenie tlačidla „Pripraviť žiadosť“

Žiadosť musí podpísať žiadosť kvalifikovaným elektronickým podpisom prostredníctvom slovensko.sk alebo pomocou externého podpisovača a nahráť ju do URL linku, ktorý obdrží v emaily spolu so žiadosťou.

Ak Žiadateľ nedisponuje kvalifikovaným elektronickým podpisom, je možné žiadosť vytlačiť, podpísať ju fyzicky a originál žiadosti zaslať na adresu :

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
Želova 2
829 24 Bratislava

Je potrebné dodržať podpisový poriadok zadaný v RPO.