





UŽITOČNÉ informácie k preukazu poistenca EU

„Preukaz poistenca EU“, ktorý ste prevzali, Vám zabezpečí na území Slovenskej republiky **čerpať zdravotnú starostlivosť v plnom rozsahu**.

Ak máte nezaopatrených rodinných príslušníkov, vyplňte „Žiadosť o dopísanie do formulára/žiadost' o vystavenie prenosného dokumentu S1“, ktorá tvorí prílohu sprievodného listu. Vyplnenú žiadosť spolu s potrebnými prílohami zašlite na adresu: **Union zdravotná poisťovňa, a.s., Karadžičova 10, 814 53 Bratislava**, prípadne odovzdajte na najbližšom kontaktnom mieste Union zdravotnej poisťovne (zoznam kontaktných miest nájdete na našej webovej stránke).

Po dopísaní nezaopatrených rodinných príslušníkov do existujúceho formulára, príp. vystavenie prenosného dokumentu S1, bude nezaopatreným rodinným príslušníkom zaslaný „preukaz poistenca EU“, na základe ktorého aj im vznikne nárok na **čerpanie zdravotnej starostlivosti v plnom rozsahu** na území Slovenskej republiky.

Union zdravotná poisťovňa, a. s.  **Union**
Zdravotná Poisťovňa

Preukaz poistenca  verejného zdravotného poistenia

Preukaz poistenca platný len na území SR. Poskytnutú zdravotnú starostlivosť účtuje poskytovateľ zdravotnej starostlivosti v zmysle metodiky, samostatnými dávkami a faktúrami.

KÓD ZDRAVOTNEJ POISŤOVNE: **27**

TITUL, MENO A PRIEZVISKO POISTENCA:

RODNÉ ČÍSLO: DÁTUM NARODENIA:

PREUKAZ PLATNÝ OD – DO:

IDENTIFIKAČNÉ ČÍSLO POISTENCA:

ZÁZNAMY POISŤOVNE: 

PEČIATKA POISŤOVNE:

Verifikácia/Verification: www.union.sk
Informácie/Information: +421-2-20-811-811
0850 003 333

Union zdravotná poisťovňa, a. s., Karadžičova 10, 814 53 Bratislava



Union
Zdravotná Poisťovňa

Informácia, kto sa považuje za nezaopatreného rodinného príslušníka, je uvedená v dolnej časti žiadosti.

Pod pojmom **zdravotná starostlivosť v plnom rozsahu** sa rozumie zdravotná starostlivosť, na akú má nárok „domáci“ poistenec a musí byť poskytnutá za rovnakých podmienok ako domácemu poistencovi. **Je poskytovaná osobám s bydliskom v SR, poisteným v inom členskom štáte** (z titulu výkonu zamestnania alebo samostatne zárobkovej činnosti v inom členskom štáte, poberania dôchodku v inom členskom štáte alebo z titulu rodinnej príslušnosti k poistencovi z niektorého z vyššie uvedených dôvodov).

V štáte Európskej únie, kde ste poistený na verejné zdravotné poistenie a kde vykonávate zárobkovú činnosť, môžete používať iba preukaz poistenca, ktorý Vám vydala zdravotná poisťovňa v EU. V ostatných členských štátoch Európskej únie môžete používať európsky preukaz, ktorý Vám vydá štát, kde ste zdravotne poistený, na základe ktorého môžete čerpať len potrebnú zdravotnú starostlivosť.