



Zdravotná poisťovňa

Účtovná jednotka s príspevkami, a.s.  
Kardžická 10,  
814 53 Bratislava  
IČO: 36284831  
DIČ: 2022352517

Spoločnosť zapísaná v obchodnom registri  
Mestského súdu Bratislava II, odd. Sa vno. S0327B

**Všeobecné podmienky Union zdravotnej poisťovne, a.s.  
pre poskytnutie benefitu – Príspevok na očkovacie látky nad rámec zákona  
(ďalej len „všeobecné podmienky“)**

Tieto všeobecné podmienky upravujú podmienky poskytnutia benefitu - Príspevok na očkovacie látky nad rámec zákona Union zdravotnej poisťovne, a.s. (ďalej aj „zdravotná poisťovňa“). Za účelom zvýšenia prevencie a zlepšenia zdravia zdravotná poisťovňa preplatí časť ceny lieku (očkovacej látky) vo výške 50%, pri súčasnom splnení nižšie uvedených podmienok.

### 1. Popis benefitu

#### Popis a rozsah benefitu :

Zdravotná poisťovňa poskytne benefit vo výške 50% z časti ceny očkovacej látky každému dospelému a detskému poistencovi podľa nároku na jednotlivé očkovacie látky z hľadiska veku.

Predmetom tohto benefitu sú očkovacie látky proti:

Indikácia	Výška príspevku
<i>HPV infekcia</i>	50% z ceny vakcíny uhradenej u poskytovateľa lekárenskej starostlivosti
<i>Pneumokoková infekcia</i>	
<i>Meningokoková infekcia</i>	
<i>Hepatitída A</i>	
<i>Hepatitída A+B</i>	
<i>Kliešťová encefalitída</i>	
<i>Ovčie kiahne</i>	

V rámci jednotlivých ochorení sa benefit vzťahuje na konkrétne očkovacie látky (vakcíny), pričom pre každú vakcínu je definovaný maximálny počet dávok a veková hranica pre ich podanie podľa súhrnu charakteristických vlastností lieku (SPC).

	Názov očkovacej látky	Počet dávok	Veková hranica
<i>HPV infekcia</i>	Gardasil 9	max. 3 dávky	Od 15 rokov do 17 rokov*
<i>Pneumokoková infekcia</i>	Prevenar 13	max. 1 dávka	Od 2 rokov
	Prevenar 20	max. 1 dávka	

	Vaxneuvance	max. 1 dávka	
	Pneumovax 23	max. 1 dávka	
<i>Meningokoková infekcia</i>	Nimenrix	max. 3 dávky	Od 6 týždňov
	Bexsero	max. 4 dávky	Od 2 mesiacov
	Trumenba	max. 3 dávky	Od 10 rokov
<i>Hepatitída A</i>	Havrix Junior 720	max. 2 dávky	Od 1 roka
	Havrix 1440	max. 2 dávky	Od 16 rokov
	Avaxim 160U	max. 2 dávky	Od 16 rokov
	Vaqta 50U	max. 2 dávky	Od 18 rokov
	Vaqta 25U	max. 2 dávky	Od 1 roka
<i>Hepatitída A+B</i>	Twinrix Adult	max. 3 dávky	Od 16 rokov
<i>Kliešťová encefalitída</i>	Encepur Children	bez obmedzenia	Od 1 roka až 12 rokov*
	Encepur Adults	bez obmedzenia	Od 12 rokov
	FSME Immun 0,25 Junior	bez obmedzenia	Od 1 roka až 15 rokov*
	FSME Immun 0,5	bez obmedzenia	Od 16 rokov
<i>Ovčie kiahne</i>	Varivax	max. 2 dávky	Od 1 roka

\*vrátane

## 2. Všeobecné podmienky nároku na príspevok:

1. V čase indikácie, vydania a podania lieku (očkovacej látky) má poistenec v zdravotnej poisťovni **platný poistný vzťah**, nie je evidovaný v zozname dlžníkov zdravotnej poisťovne (podľa § 9 ods. 2 zákona č. 580/2004 Z. z. v platnom znení, ktorý má nárok len na neodkladnú zdravotnú starostlivosť) a nie je poistencom EÚ.
2. V prípade, že ide o poistenca mladšieho ako 18 rokov (maloletý poistenec), o príspevok žiada jeho **zákonný zástupca** (rodič alebo iná fyzická alebo právnická osoba, ktorej to ustanovil súd).
3. Počas doby účinnosti týchto všeobecných podmienok očkovanie indikoval, v zdravotnej dokumentácii poistenca písomne odôvodnil a v zmysle indikácie uvedenej v súhrne charakteristických vlastností lieku podal poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, ktorý je držiteľom platného povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti **v špecializačnom odbore všeobecný lekár pre dospelých, všeobecný lekár pre deti a dorast, gynekológia a pôrodnictvo, ktorý má zároveň v čase poskytovania zdravotnej starostlivosti uzatvorenú platnú zmluvu o**

**poskytovaní zdravotnej starostlivosti** so zdravotnou poisťovňou. Pri predpisovaní lieku (očkovacej látky) poskytovateľ zdravotnej starostlivosti uvedeným v bode 3 všeobecných podmienok nároku na príspevok vytvoril proskripčný záznam v elektronickej zdravotnej knižke poistenca.

4. Liek (očkovacia látka) bol vydaný poskytovateľom lekárenskej starostlivosti poistencovi so sídlom na území Slovenskej republiky počas doby účinnosti tohto verejného prísľubu.
5. Žiadosť musí byť správne vyplnená a vlastnoručne podpísaná na určenom tlačive „Žiadosť o úhradu časti ceny očkovacej látky“, ktorá je uverejnená na webovej stránke zdravotnej poisťovne [www.union.sk](http://www.union.sk) alebo dostupná na ktoromkoľvek kontaktnom mieste zdravotnej poisťovne.
6. Splnenie podmienok pre úhradu príspevku sa posudzuje podľa dátumu zakúpenia vakcíny, uvedenom na doklade, vydanom poskytovateľom lekárenskej starostlivosti.
7. Príspevok na očkovacie látky sa nevzťahuje na úhradu služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, ktoré zaplatil poistenec u všeobecného lekára pre deti a dorast a všeobecného lekára pre dospelých, gynekológa- pôrodníka podľa platného cenníka.
8. Tento benefit sa nevzťahuje na poistencov, ktorým vznikol nárok na plnú alebo čiastočnú úhradu liekov poskytnutých v rámci ambulantnej zdravotnej starostlivosti alebo lekárenskej starostlivosti zaradených v zozname kategorizovaných liekov, ktoré sú predpísané a použité v súlade s preskripčnými obmedzeniami, indikačnými obmedzeniami a obmedzeniami úhrady zdravotnej poisťovne na jej predchádzajúci súhlas.

### **3. Postup pri uplatnení príspevku:**

1. O úhradu príspevku požiada zdravotnú poisťovňu poistenec alebo zákonný zástupca poistenca alebo iná osoba oprávnená konať v mene poistenca (ďalej len „žiadateľ“).
2. Žiadateľ je na tento účel povinný predložiť zdravotnej poisťovni kompletne vyplnenú a vlastnoručne podpísanú písomnú „Žiadosť o úhradu časti ceny očkovacej látky“ (ďalej len „žiadosť“) uverejnenú na webovej stránke zdravotnej poisťovne: [www.union.sk](http://www.union.sk).
3. Povinnou prílohou žiadosti je:
  - pokladničný doklad z registračnej pokladnice alebo virtuálnej registračnej pokladnice pri hotovostnej platbe, alebo
  - elektronický doklad s QR kódom zaslaný poskytovateľom lekárenskej starostlivosti

4. Žiadosť musí byť potvrdená zmluvným lekárom (všeobecným lekárom pre dospelých, všeobecným lekárom pre deti a dorast, gynekológom pôrodníkom), ktorý predpísal a následne podal poistencovi očkovaciu látku.
5. Iná osoba oprávnená konať v mene poistenca je povinná k žiadosti priložiť doklad preukazujúci jej oprávnenie konať v mene poistenca.
6. Poistenec svojim podpisom na „Žiadosti o úhradu časti ceny očkovacej látky“ zodpovedá za správnosť, pravdivosť a úplnosť údajov uvedených v tejto Žiadosti a jej prílohách.
7. Žiadosť spolu s dokladmi musí byť doručená zdravotnej poisťovni najneskôr **do 12 mesiacov** od zakúpenia lieku (očkovacej látky), a to poštou (pri podaní poštou je rozhodujúci dátum podacej pečiatky pošty) alebo osobne na ktoromkoľvek kontaktnom mieste zdravotnej poisťovne.

#### 4. Práva a povinnosti zdravotnej poisťovne

1. Zdravotná poisťovňa uhradí žiadateľovi príspevok za predpokladu, že splnil všetky vyššie uvedené podmienky a to najneskôr **do 30 kalendárnych dní odo dňa doručenia** riadne, správne a úplne vyplnenej žiadosti a jej príloh, a to na bankový účet žiadateľa uvedený v žiadosti. V prípade neúplnej žiadosti, alebo potreby zisťovania ďalších rozhodných skutočností pre poskytnutie príspevku zdravotnou poisťovňou, sa lehota podľa predošlej vety predlžuje o dobu potrebného zisťovania, o čom bude žiadateľ informovaný.
2. Ak zdravotná poisťovňa po úhrade príspevku žiadateľovi dodatočne zistí, že poistenec nespĺňal podmienky na poskytnutie príspevku (napr. bol spätne ukončený poistný vzťah poistenca z dôvodu nesplnenia alebo jeho oneskoreného splnenia oznamovacej povinnosti), žiadateľ je povinný poskytnutý príspevok vrátiť zdravotnej poisťovni na základe jej písomnej výzvy a vo výzve určenej lehote.

#### 5. Doplnujúce informácie

Poistenci sa v prípade doplnujúcich informácií ohľadom benefitu môžu informovať aj na Zákazníckej linke zdravotnej poisťovne, na tel. čísle: **0850 003 333**.

#### 6. Platnosť a účinnosť všeobecných podmienok pre poskytnutie benefitu

Všeobecné podmienky zdravotnej poisťovne pre uplatnenie benefitu sú platné s účinnosťou od 01. mája 2026 do odvolania.

Zdravotná poisťovňa si vyhradzuje právo na zmenu týchto všeobecných podmienok. O tejto zmene bude poistencov informovať prostredníctvom svojej webovej stránky: [www.union.sk](http://www.union.sk) najneskôr 14 dní pred ich účinnosťou.

V Bratislave, dňa 15.04.2026



---

Mgr. Michal Špaňár, MBA  
predseda predstavenstva  
Union zdravotná poisťovňa, a.s.



---

Ing. Jozef Koma, PhD.  
člen predstavenstva  
Union zdravotná poisťovňa, a.s.

