

[Úvod](#) > Ústredie Sociálnej poisťovne informuje

# Ústredie Sociálnej poisťovne informuje

[Všetky správy](#) << Späť

## Postup pri vybavovaní ošetrovného a nemocenského pre koronavírus – bez návštevy lekára a SP

09.03.2020

V súvislosti s aktuálnym rizikom šírenia nákazy koronavírusu Sociálna poisťovňa zjednodušila postupy pri uplatňovaní nárok poistencov na ošetrovné a nemocenské (PN-ku) tak, aby sa obmedzil osobný kontakt verejnosti v ambulanciach všeobecných lekárov, pediatrov a v pobočkách Sociálnej poisťovne.

### **V prípade žiadosti o ošetrovné na dieťa je postup nasledovný:**

Rodič si uplatní nárok v príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne telefonicky alebo zaslaním vyplneného formulára, ktorý je na webovej stránke Sociálnej poisťovne tu:

[Žiadosť o ošetrovné pre koronavírus \(pdf\)](#) | [Žiadosť o ošetrovné \(word\)](#)

- a. Deti do dosiahnutia 11 rokov veku: Sociálna poisťovňa si overí, či škola konkrétneho dieťaťa bola uzatvorená z dôvodu nariadeného karanténneho opatrenia a potom sa môže začať konanie o tejto dávke. Zriaďovateľ by o tom mal informovať na svojej webovej stránke. Potom by mal poistenec, ktorý je zamestnancom, informovať o prekážke práci svojho zamestnávateľa (telefonicky alebo e-mailom).
- b. Deti 11-ročné a viacročné: V tomto prípade rodič musí telefonicky kontaktovať pediatra a riadiť sa jeho pokynmi. A lekár vyhodnotí, že je nevyhnutné osobné a celodenné ošetrovanie dieťaťa napriek tomu, že choroba sa u neho ešte nevyvinula, môže potvrdiť žiadosť o ošetrovné a zašle ju Sociálnej poisťovni.

V oboch prípadoch pobočka pri posudzovaní žiadosti skúma, či žiadateľ o ošetrovné spĺňa všetky ostatné podmienky na priznanie dávky, najmä existenciu nemocenského poistenia.

Ak je karanténa dlhšia ako desať dní, počas ktorých sa môže vyplácať dávka ošetrovné, Sociálna poisťovňa na základ nového potvrdenia zriaďovateľa o pretrvávajúcej karanténe, akceptuje jej predĺženie podľa reálnej potreby.

### **V prípade žiadosti o nemocenské je postup nasledovný:**

Poistenec, ktorý sa vrátil z rizikovej oblasti (má alebo nemá príznaky) alebo nikde necestoval a má príznaky ochorenia, telefonicky kontaktuje svojho všeobecného lekára. Ten rozhodne o opodstatnenosti dočasnej PN a vystaví Potvrdenie dočasnej PN, na ktorom uvedie príslušnú diagnózu. Zároveň požiada pacienta o telefónne číslo a zapíše ho viditeľne na potvrdenie o dočasnej PN. Bez ohľadu na chýbajúci podpis pacienta lekár zašle II., IIa. a III. diel Potvrdenia o dočasnej PN pobočke Sociálnej poisťovne. Sociálna poisťovňa potom zašle IIa. diel zamestnávateľovi, ak je pacient v právnom postave zamestnanca. Ostatné diely PN zostávajú v Sociálnej poisťovni na ďalšie konanie.

Poistenec, ktorý je zamestnancom, by mal informovať zamestnávateľa telefonicky alebo e-mailom o prekážke v práci.

Ak je na potvrdení o dočasnej PN uvedené telefónne číslo poistencu, Sociálna poisťovňa ho bude telefonicky kontaktovať v prípade jeho záujmu s ním spíše žiadosť o výplatu nemocenskej dávky.

Ak na potvrdení nebude uvedený telefonický kontakt na poistenca, musí pobočku (telefonicky alebo mailom) kontaktovať poistenec a tá s ním spíše žiadosť o dávku.

Aj v prípade žiadosti o dávku nemocenské Sociálna poisťovňa skúma, či poistenec spĺňa všetky ostatné podmienky na priznanie dávky, najmä existenciu nemocenského poistenia.

**Upozorňujeme, že tieto postupy platia len v prípadoch, ktoré súvisia so šírením nákazy koronavírusu. V ostatných prípadoch pri uplatňovaní nároku na dávky nemocenské a ošetrovné platia štandardné postupy.**

**O prípadných zmenách bude Sociálna poisťovňa včas informovať.**

Dokument bol revidovaný: 09.03.2020



[ ]

určené pre záznamy SP

## ŽIADOSŤ O OŠETROVNÉ (nárok uplatnený v súvislosti s koronavírusom)

### Poistenec:

Meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Adresa: .....

Telefónne číslo (voliteľné): .....

e-mail (voliteľné): .....

Poistný vzťah, z ktorého si uplatňujem nárok na ošetrovné (ak z viacerých poistení, uviesť všetky):

- Zamestnanec\*
- Povinne nemocensky poistená samostatne zárobkovo činná osoba\*
- Dobrovoľne nemocensky poistená osoba\*

Zamestnávateľ/lia (iba ak ide o zamestnanca): .....

.....

### Dieťa, ktorému poskytujem osobnú a celodennú starostlivosť:

Meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: ..... Rodné číslo: .....

Dieťa navštieva predškolské zariadenie alebo zariadenie sociálnych služieb, v ktorých sa poskytuje dieťaťu starostlivosť, alebo školu, ktorá bolo rozhodnutím príslušného orgánu uzavorená alebo v nej bolo nariadené karanténne opatrenie v súvislosti so šírením nákazy nového koronavírusu

.....  
(uviesť názov a adresu zariadenia)

Osobnú a celodennú starostlivosť poskytujem dieťaťu od .....

**Uplatňujem si** nárok na výplatu ošetrovného a to až do ....., najdlhšie do ukončenia uzavorenia zariadenia, resp. do uplynutia desiateho dňa od uzavretia zariadenia.

Som si vedomý povinnosti oznámiť príslušnej pobočke Sociálnej poisťovne všetky skutočnosti, ktoré majú vplyv na nárok na ošetrovné (najmä nástup do zamestnania a ukončenie starostlivosti o dieťa) bezodkladne. V prípade poskytnutia nepravdivých informácií, resp. pri neoznámení relevantných skutočností som si vedomý povinnosti vrátiť neprávom vyplatenú dávku, resp. jej časť.

## Ošetrovné žiadam vyplatiť:

v hotovosti na adresu\*

ulica, číslo domu .....

PSČ, obec .....

na účet v banke\*

číslo vo formáte IBAN .....

ktoreho som majiteľom\*

ktoreho majiteľom je manžel/ka\*

meno, priezvisko a dátum narodenia manžela/manželky:

## V prípade, ak ide o zahraničný bankový účet uviesť doplňujúce údaje:

SWIFT kód banky .....

Presný a úplný názov banky .....

Ulica a číslo (adresa banky) .....

PSČ ..... Mesto.....

Štát .....

V prípade žiadosti o výplatu sumy dávky na účet, ktorého majiteľom je manžel/manželka, zároveň čestne vyhlasujem, že v čase poberania dávky mám právo disponovať s finančnými prostriedkami na tomto účte a manžel (manželka) s týmto spôsobom poukazovania dávky súhlasi.

.....  
Dátum

.....  
Podpis poistencu\*\*

\* vyhovujúci údaj označte X, pri údajoch o výplatе musí byť vyznačený práve jeden spôsob

\*\* pri zaslaní žiadosti e-mailom podpis poistencu nie je potrebný

Žiadosť je možné doručiť Sociálnej poisťovni e-mailom na e-mailovú adresu príslušnej pobočky, elektronicky prostredníctvom eSlovensko, prípadne poštou na adresu príslušnej pobočky.

Poštové a e-mailové adresy pobočiek sú zverejnené na web stránke Sociálnej poisťovne [www.socpoist.sk](http://www.socpoist.sk).