



Manuál na vyplnenie formuláru „Flexibilný ordinačný čas - oznámenie“ v ePobočke

1. Prihlásenie sa do ePobočky. Po vstupe do ePobočky vyplňte prihlasovacie údaje a kliknite na „Prihláste sa“.



2. V hlavnom menu vyberte *Žiadosti* → *Moje žiadosti* → *Hodnotiace parametre* → *Flexibilný ordinačný čas - oznámenie*.





3. Zobrazí sa formulár, ktorý je potrebné vyplniť.

Flexibilný ordinačný čas - oznámenie

Flexibilný ordinačný čas je čas, ktorý je daný vyhradením aspoň dvoch hodín týždenne, preferenčne určených pre poisťencov poisťovne na vykonanie preventívnych prehliadok, predoperačných vyšetrení, skríningu, komplexnému manažmentu poisťencov s chronickými ochoreniami alebo návštevnej služby poisťencov. Formulár musí byť v súlade s ordinačnými hodinami, ktoré schválil príslušný samosprávny kraj.

V prípade, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti má s VŠZP uzatvorenú zmluvu o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, **súčasťou ktorej je hodnotiaci parameter týkajúci sa "flexibilného ordinačného času"**, je pre správne vyhodnotenie tohto parametra potrebné odoslať nižšie požadované údaje.

Kód poskytovateľa:

Kontaktná osoba

Meno:

Priezvisko:

Telefonický kontakt:

E-mail:

Kontaktné údaje pre objednávanie pacientov

Telefonický kontakt:

E-mail:

Web:

Zadajte ordinačný čas aspoň dvoch hodín týždenne. Druhé časové okno sa vyplní len v prípade, že flexibilný ordinačný čas je rozdelený počas jedného dňa.:

	prvé časové okno od	prvé časové okno do	druhé časové okno od	druhé časové okno do
Pondelok	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Utorok	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Streda	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Štvrtok	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Piatok	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>	od <input type="text"/>	do <input type="text"/>

Flexibilný ordinačný čas mám stanovený aspoň v rozsahu dvoch hodín týždenne.

Ordinačné hodiny mám stanovené minimálne do 16 hod. aspoň jeden deň v týždni pre každú ambulanciu.

V prípade, že v rámci vyššie uvedeného flexibilného ordinačného času je poskytovaná zdravotná starostlivosť aj v inej odbornosti (flexibilný ordinačný čas je združený), uveďte kód združenej ambulancie (ambulancia, ktorá poskytuje ZS vo viac ako jednom špecializačnom odbore v rámci jedných ordinačných hodín).

Kód združenej ambulancie (1):

Kód združenej ambulancie (2):

Kód združenej ambulancie (3):

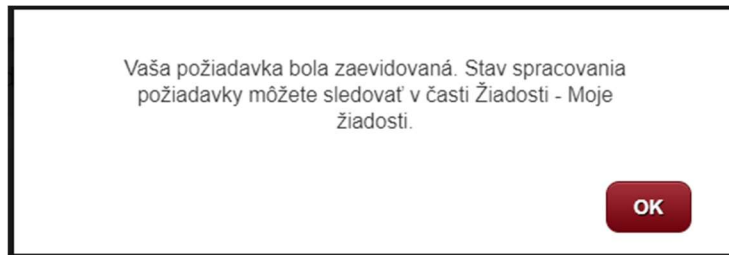


4. Pre odoslanie formuláru stlačte tlačidlo „Odoslať“.



Pred odoslaním formuláru sa spustia všetky preddefinované kontroly nad formulárom. Systém vypíše chybový oznam v prípade, ak identifikuje chybu.

Po odoslaní formuláru do systému sa na obrazovke zobrazí okno s informáciou:



Súčasne Vám bude doručená automatická notifikačná správa „Potvrdenie o doručení“ prioritne na Vašu e-mailovú adresu zadanú v „Úprave vlastného profilu“.

Zoznam zaslaných žiadostí si viete skontrolovať, sledovať či prípadne vymazať v hlavnom menu ePobočky cez výber: *Žiadosti* → *Moje žiadosti*.

VŠEOBECNÁ ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA **ePobočka** Správy Konto Pomoc

Základné údaje Prehľady **Žiadosti** Iné služby Podacie miesto

Zoznam žiadostí

Žiadosti v skupine: Všetky

Číslo žiadosti	Dátum	Typ žiadosti	Stav	Požiadavka z MA	Akcie
30000952	15.08.2024	Flexibilný ordinačný čas - oznámenie	Evidovaná		