

Zmluva

o kontrole zúčtovacích dokladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť uhrádzanú
Migračným úradom Ministerstva vnútra Slovenskej republiky,
uzatvorená podľa § 269 Obchodného zákonníka

medzi
zmluvnými stranami:

v zastúpení:

IČO:

bankové spojenie:

číslo účtu:

**Migračným úradom Ministerstva vnútra
Slovenskej republiky**
Pivonková č. 6, 812 72 Bratislava
Ing. Bernard Priecel, riaditeľ
00735639
Štátnej pokladnice
7000173667/8180

(ďalej len „migračný úrad“)

a

v zastúpení:

IČO:

registrácia

bankové spojenie :

číslo účtu :

(ďalej len „poist'ovňa“).

Všeobecnou zdravotnou poist'ovňou, a.s.
Mamateyova ul. 17, P.O. BOX 41
850 05 Bratislava
Ing. Mónika Baková, člen predstavenstva
Ing. Ján Špaček, člen predstavenstva
35 937 874
Obchodný register Okr. súdu Bratislava I
Odd. Sa, vložka č. 3602/B
Štátnej pokladnice
7000182387/8180

Čl. 1 Predmet zmluvy

- (1) Predmetom tejto zmluvy je vykonávanie kontroly zúčtovacích dokladov za zdravotnú starostlivosť uhrádzanú migračným úradom, v rozsahu uvedenom v zákone č. 480/2002 Z. z. o azyle a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o azyle“), poskytnutú na území Slovenskej republiky
- a) žiadateľom o udelenie azylu,
 - b) cudzincom, ktorým sa poskytla doplnková ochrana,
 - c) cudzincom, ktorí požiadali o poskytnutie dočasného útočiska,
 - d) odídencom a
 - e) cudzincom, ktorí vzali svoju žiadosť o udelenie azylu späť, požiadali o dobrovoľný návrat do krajiny pôvodu a sú ubytovaní v pobytovom tábore migračného úradu počas trvania tolerovaného pobytu.

(2) Kontrolu zúčtovacích dokladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť osobám uvedeným v odseku 1 bude vykonávať poistovňa prostredníctvom svojej pobočky v Dunajskej Strede.

(3) Predmetom tejto zmluvy nie je kontrola zúčtovacích dokladov za ambulantnú zdravotnú starostlivosť poskytnutú zmluvnými lekármi migračného úradu v azylových zariadeniach.

Čl. 2

Rozsah uhrádzanej zdravotnej starostlivosti

(1) Zdravotná starostlivosť poskytnutá osobám podľa čl. 1 ods. 1 písm. a), c) až e) sa bude uhrádzať v rozsahu neodkladnej zdravotnej starostlivosti definovej v § 2 ods. 3 zákona č.576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o zdravotnej starostlivosti“); v prípadoch hodných osobitného zreteľa, ak sa na základe individuálneho posúdenia zdravotného stavu osoby zistia osobitné potreby na poskytnutie zdravotnej starostlivosti, aj poskytnutie tejto zdravotnej starostlivosti, a ak ide o maloleté osoby, ktoré sú obeťami zneužívania, zanedbávania, vykorisťovania, mučenia alebo krutého, neľudského a ponižujúceho zaobchádzania alebo ktoré trpeli na následky ozbrojeného konfliktu, vhodnú zdravotnú starostlivosť podľa ustanovenia § 22 ods. 5 zákona o azyle.

(2) Zdravotná starostlivosť poskytnutá osobám podľa čl. 1 ods. 1 písm. b) sa bude uhrádzať v rozsahu, v akom sa uhrádza na základe verejného zdravotného poistenia.

(3) Zdravotnú starostlivosť poskytnutú osobám podľa čl. 1 ods. 1 v rozsahu článku 2 ods. 1 a 2 uhrádza migračný úrad len v prípade, ak tieto osoby nie sú verejne zdravotne poistené.

(4) Oprávnenie na poskytnutie zdravotnej starostlivosti musia osoby podľa čl. 1 ods. 1 preukázať dokladom, ktorý vystaví migračný úrad; vzor dokladu o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti pre žiadateľa o udelenie azylu a cudzinca, ktorému sa poskytla doplnková ochrana, je uvedený v prílohe č.1 tejto zmluvy; na vydanie takéhoto dokladu pre osoby uvedené v písmene c) až e) sa primerane použije vzor dokladu pre žiadateľov o udelenie azylu. Osoba podľa čl. 1 ods. 1 sa pri doklade o oprávnení na poskytnutie zdravotnej starostlivosti preukazuje aj dokladom potvrzujúcim jej postavenie ako osoby podľa čl. 1 ods. 1, ktorým je

- a) v prípade žiadateľa o udelenie azylu doklad, ktorého vzor je uvedený v prílohe č.2 tejto zmluvy,
- b) v prípade cudzinca, ktorému sa poskytla doplnková ochrana, doklad o pobyt vo forme nálepky, ktorý je nalepený v cestovnom doklade, cudzineckom pase alebo na osobitnom formulári; vzor dokladu o pobyt je uvedený v prílohe č.3 tejto zmluvy,
- c) v prípade cudzinca, ktorý požiadal o poskytnutie dočasného útočiska, doklad, ktorého vzor je uvedený v prílohe č.4 tejto zmluvy,
- d) v prípade odídenca, cestovný doklad alebo cudzinecký pas, ktorý obsahuje doklad o pobyt s označením „Odídenec“,
- e) v prípade cudzinca, ktorý je uvedený v čl. 1 ods. 1 písm. e), cestovný doklad alebo cudzinecký pas , ktorý obsahuje odťačok pečiatky príslušného oddelenia cudzineckej polície Policajného zboru a text „Tolerovaný pobyt do“.

Čl. 3

Povinnosti poist'ovne

- (1) Poist'ovňa zabezpečí, aby poskytovatelia zdravotnej starostlivosti
 - a) pri vykazovaní výkonov zdravotnej starostlivosti osobám podľa čl. 1 ods. 1 neoznačovali zúčtovacie doklady (faktúru) číslom poist'ovne, ale len písmenami „MÚ“ a pri mene osoby uviedli evidenčné číslo „Axxxxxx“; rovnaký postup platí i pre vystavovanie lekárskych predpisov a lekárskych poukazov,
 - b) vystavovali zúčtovací doklad tak, aby tento spĺňal náležitosti ustanovené v zákone č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov, a aby k faktúre prikladali aj doklady preukazujúce oprávnenosť účtovaných výdavkov,
 - c) boli informovaní o povinnosti zasielať doklady uvedené v písm. a) a b) pobočke poist'ovne v Dunajskej Stredе.
- (2) Poist'ovňa prostredníctvom revíznych lekárov a revíznych pracovníkov krajskej pobočky poist'ovne v Trnave vykoná kontrolu oprávnenosti a rozsahu poskytnutej zdravotnej starostlivosti a jej zúčtovania; v prípade zistených nedostatkov vráti zúčtovacie doklady poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti.
- (3) Pobočka poist'ovne v Dunajskej Stredе zašle pobytovému táboru migračného úradu v Gabčíkove prekontrolované originály zúčtovacích dokladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť spolu s originálmi lekárskych predpisov a lekárskych poukazov v lehote do 30 dní od doručenia zúčtovacieho dokladu poskytovateľom zdravotnej starostlivosti v členení
 - a) ambulantná starostlivosť,
 - b) ústavná starostlivosť,
 - c) lieky a zdravotnícke pomôcky,
 - d) lekárska služba prvej pomoci,
 - e) dopravná služba,
 - f) rýchla lekárska pomoc a rýchla zdravotnícka pomoc.
- (4) Prekontrolovaný zúčtovací doklad za poskytnutú zdravotnú starostlivosť a doklad o poskytnutí zdravotnej starostlivosti, lekársky predpis a lekársky poukaz musí obsahovať podpis revízneho lekára a odtlačok pečiatky pobočky poist'ovne v Dunajskej Stredе.
- (5) Poist'ovňa je povinná pri manipulácii s osobnými údajmi, ktoré jej poskytne migračný úrad o osobách uvedených v čl. 1 ods. 1, dodržiavať príslušné všeobecne záväzné právne predpisy o ochrane osobných údajov.

Čl. 4

Povinnosti migračného úradu

- (1) Migračný úrad po prekontrolovaní zúčtovacích dokladov pobočkou poist'ovne v Dunajskej Stredе podľa čl. 3 uhradí ambulantnú zdravotnú starostlivosť za osoby podľa čl. 1 ods. 1 podľa skutočných nákladov.
- (2) Migračný úrad po prekontrolovaní zúčtovacích dokladov pobočkou poist'ovne v Dunajskej Stredе podľa čl. 3 uhradí ústavnú starostlivosť, lekársku službu prvej pomoci, dopravnú službu, rýchlu lekársku pomoc a rýchlu zdravotnícku pomoc podľa zákona o zdravotnej starostlivosti, podľa skutočných nákladov a lieky a zdravotnícke pomôcky podľa skutočných nákladov.

- (3) Migračný úrad zrealizuje úhradu poskytovateľom zdravotnej starostlivosti do 15 dní od doručenia prekontrolovaných zúčtovacích dokladov za zdravotnú starostlivosť.
- (4) Migračný úrad poskytne pobočke poist'ovne v Dunajskej Stredie zoznam osôb uvedených v čl. 1 ods. 1 elektronickou formou; zoznam bude migračný úrad zasielať do 10 dňa v mesiaci za predchádzajúci mesiac.
- (5) Migračný úrad ku dňu účinnosti tejto zmluvy zašle pobočke poist'ovne v Dunajskej Stredie zoznam zmluvných lekárov migračného úradu, ktorí poskytujú ambulantnú zdravotnú starostlivosť v azylových zariadeniach; v prípade zmeny zmluvného lekára migračný úrad bezodkladne písomne oznámi túto zmenu pobočke poist'ovne v Dunajskej Stredie.

Čl. 5 Cena predmetu zmluvy

Migračný úrad uhradí poist'ovni za kontrolnú činnosť revíznych lekárov a revíznych pracovníkov sumu 12 500,- Sk (slovom: dvanásťtisícpäťsto korún) mesačne, na základe vystavenej faktúry. Splatnosť faktúry je 15 dní od jej doručenia.

Čl. 6 Záverečné ustanovenie

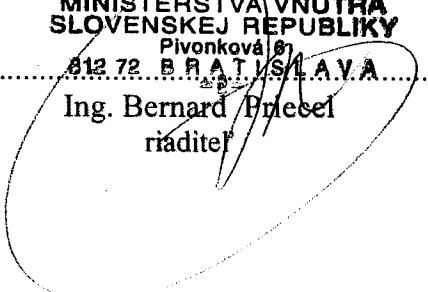
- (1) Táto zmluva sa uzatvára na dobu neurčitú. Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisania príslušnými zmluvnými stranami a účinnosť nadobúda dňom 1. marca 2008.
- (2) Súčasťou tejto zmluvy sú prílohy č. 1 až 4. V prípade ich aktualizácie nové znenia príloh migračný úrad zašle bezodkladne poist'ovni písomnou formou.
- (3) Akékol'vek zmeny a doplnky k tejto zmluve, s výnimkou odseku 2 tohto článku, je možné vykonať iba písomne, po vzájomnej dohode, formou číslovaných dodatkov.
- (4) Táto zmluva nahrádza dohodu o spolupráci pri kontrole zúčtovacích dokladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť odídencom a žiadateľom o priznanie postavenia utečenca na území Slovenskej republiky zo dňa 4.5.1999 v znení jej dodatkov.
- (5) Zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, pričom po jednom rovnopise dostane migračný úrad, poist'ovňa a pobočka poist'ovne v Dunajskej Stredie.

V Bratislave 20. FEB. 2008.....2008

V Bratislave 20. 2.2008

Za Migračný úrad Ministerstva vnútra SR

MIGRAČNÝ ÚRAD
MINISTERSTVA VNÚTRA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY
Pivonkova 6
812 72 BRATISLAVA
Ing. Bernard Precl
riaditeľ



Za Všeobecnú zdravotnú poist'ovňu, a.s.

Hecin

.....
Ing. Monika Baková, člen predstavenstva

Ján Špaček
.....
Ing. Ján Špaček, člen predstavenstva

	MIGRADY ÚRAD MINISTERSTVA VNUTRA SR DOKLAD O OPRAVNEJ NA POKSYNTUITE ZDRAVOTNÍ STRAVOSTI cudzichca, ktorému sa poskytla doplnková ochrana Prízvisko / Surname : Singh Meno / Given names : Gurpreet Datablock číslo / Personal No. : Brevnéne číslo / Personal No. : Datum narodenia / Date of birth : 12.9.1996 Datum vydania / Date of issue 23.11.2006 Vydal / Issued by : ZŤ Opakovská Nová Vies
---	---

DOKLAD O OPRAVENEJ NA POSKYTNUJÍCÍ ZDRAVOTNICTVĚ STAROSTILOVSI CUDZINCA, KTORÉMU SA POSKYTLA DOPRÍMOKOVA OCCHRANA

VZOR

Poučenie zriaďateľa o udeleňte azylu
Zriaďateľ o udeleňte azylu sa preukazuje týmto dokladom príkazdeľ návštive
Doklad je neprerovnateľný a platí len s platným preukazom zriaďateľa o udeleňte
zriaďateľského zriadenia.
Zriaďateľ o udeleňte azylu sa preukazuje týmto dokladom príkazdeľ návštive
informácia pre zriaďateľa
Ak ide o maloletného zriaďateľa o udeleňte azylu, použije sa § 22 ods. 5
Ak ide o maľoletného zriaďateľa o udeleňte azylu vedeňuťe.
Zriaďateľ vedaťe zriaďateľa o udeleňte azylu
Ak ide o maľoletného zriaďateľa o udeleňte azylu, použije sa § 22 ods. 5
Druhá vedaťka o udeleňte azylu.
Zriaďateľ o udeleňte azylu sa udeleňte azylu
Ak ide o maľoletného zriaďateľa o udeleňte azylu, použije sa § 22 ods. 5
MV SR.
Zriaďateľ o udeleňte azylu sa udeleňte azylu
Ak ide o maľoletného zriaďateľa o udeleňte azylu, použije sa § 22 ods. 5
Pozkynievanie zriaďateľovi sa vyzkoušejte oddelenie od
poisťovcov VZS. Na zriaďateľ o udeleňte azylu sa neužádajte žišť pozitívne,
zrieťa. Zriaďateľ o udeleňte azylu sa udeleňte azylu
To isté platí pre lekárstvo predpisy a poukazy.

DOKLAD O OPRAVENEJ NA POSKYTNUTE ZDAROVNÍ STRASOVISI ZDALEKOVÍ O UDELENIE AZYLU

VZOR

Prijloha č.1 K Zmluve o kontrole zúčtovacích dokladov za poskytnutu zdravotníku starostlivosti uhradzau Migračným úradom Ministerstva vnitra Slovenskej republiky

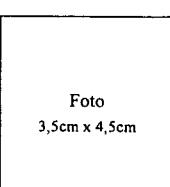
Príloha č.2 k Zmluve o kontrole zúčtovacích dokladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť uhrádzanú Migráčnym úradom Ministerstva vnútra Slovenskej republiky

VZOR

Preukaz žiadateľa o udelenie azylu

<p>Pobyt v azylových zariadeniach :</p> <p>Azylové zariadenie</p> <p>podpis vedúceho azylového zariadenia alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT, PT)</p>	<p>PLATNOSŤ PREUKAZU :</p> <p>Od: do:</p> <p>platnosť predĺžená</p> <p>do:</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p>	<p>Preukaz žiadateľa o udelenie azylu</p> <p>Tento preukaz sa považuje za doklad totožnosti</p>
--	--	--

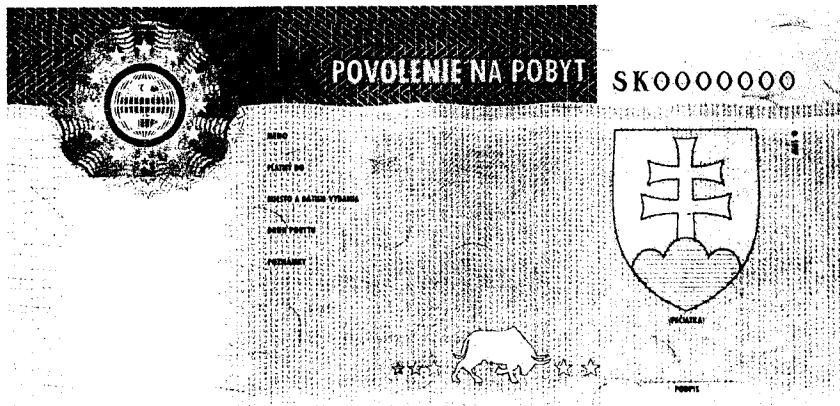
<p>Pobyt v azylových zariadeniach :</p> <p>Azylové zariadenie</p> <p>podpis vedúceho azylového zariadenia alebo iním povereným zamestnancom a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT, PT)</p>	<p>PLATNOSŤ PREUKAZU :</p> <p>Od: do:</p> <p>platnosť predĺžená</p> <p>do:</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p>	<p>Preukaz žiadateľa o udelenie azylu</p> <p>Tento preukaz sa nepovažuje za doklad totožnosti</p>
---	--	--

<p>evidenčné číslo</p> 	<p>Dátum narodenia:</p> <p>Miesto narodenia:</p> <p>Štátnej príslušnosti:</p> <p>Pohlavie:</p> <p style="text-align: center;">Podpis držiteľa preukazu</p>	<p>Deti do 15 rokov :</p> <p>Meno, priezvisko, dátum narodenia, pohlavie</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Meno:</p> <p>Priezvisko:</p> <p>.....</p>	<p>Preukaz žiadateľa o udelenie azylu</p> <p>Vydať:</p> <p>Dňa:</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
		<p>podpis vedúceho azylového zariadenia alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT, PT)</p>

Príloha č.3 k Zmluve o kontrole zúčtovacích dokladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť uhrádzanú Migračným úradom Ministerstva vnútra Slovenskej republiky

V Z O R

Doklad o pobytu pre cudzinca, ktorému sa poskytla doplnková ochrana



SPECIMEN

Príloha č.4 k Zmluve o kontrole zúčtovacích dokladov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť uhrádzanú Migráčnym úradom Ministerstva vnútra Slovenskej republiky

VZOR

Preukaz cudzinca žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska

<p>Pobyt v azylových zariadeniach :</p> <p>Azylové zariadenie</p> <p>podpis vedúceho azylového zariadenia alebo ním povereného zamestnanca a odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT. HC)</p>	<p>PLATNOSŤ PREUKAZU:</p> <p>Od: do:</p> <p>platnosť predĺžená</p> <p>do: podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>..... podpis* a odtlačok pečiatky**</p> <p>* podpis vedúceho azylového zariadenia alebo ním povereného zamestnanca ** odtlačok pečiatky azylového zariadenia (ZT. HC)</p>	<p>Preukaz cudzinec žiadajúceho o poskytnutie dočasného útočiska</p> <p>Tento preukaz sa nepovažuje za doklad totožnosti</p>
--	--	---