

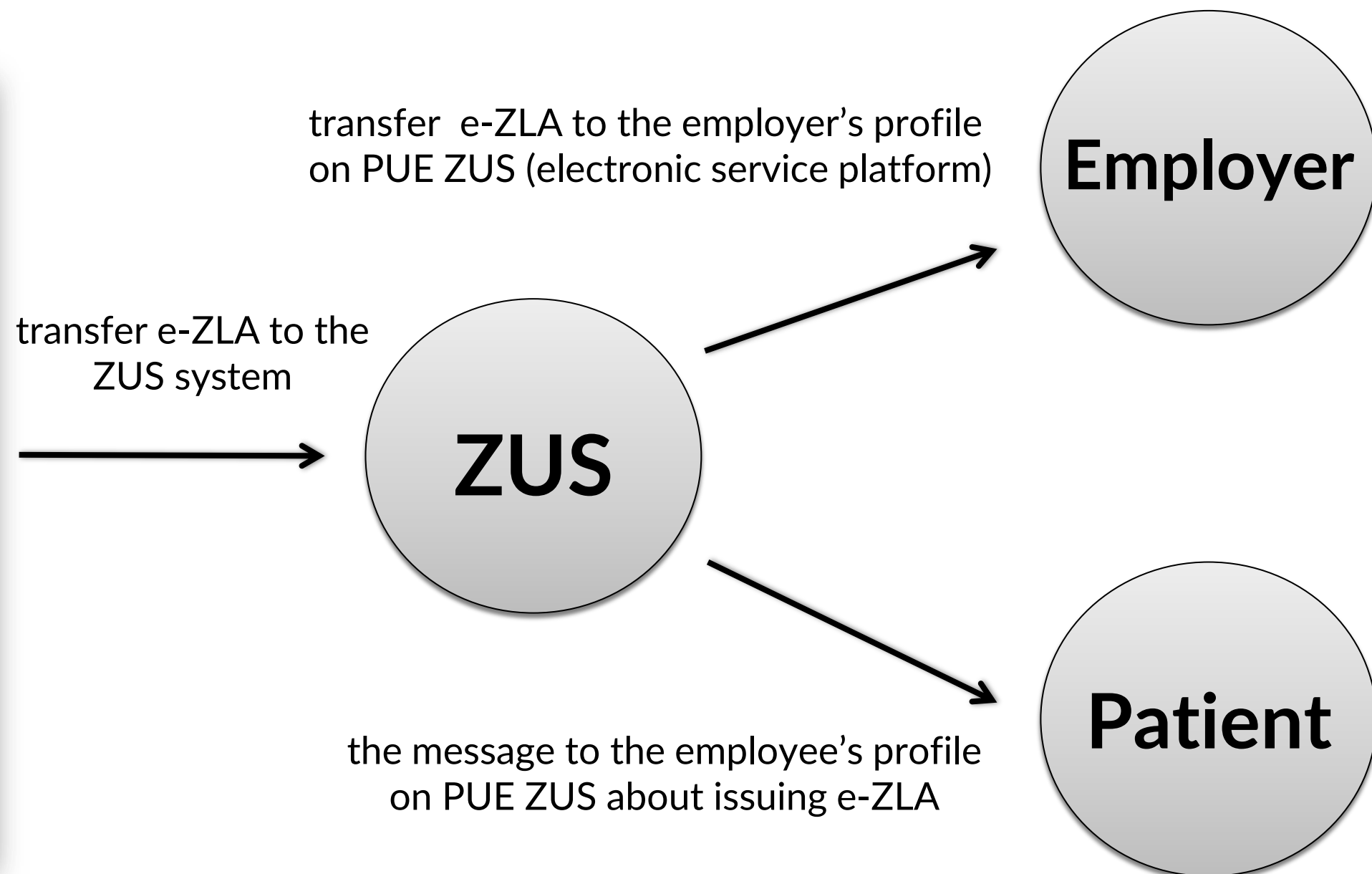
Electronic e-sick leave certificates (e-ZLA) in Poland

Dr Grażyna Hart, MD, Ph.D.

Calendar of e-ZLA implementation

- ❑ since the 1st of January 2016 – the option to issue sick leave certificates in electronic form
- ❑ between the 1st of January 2016 and the 31st of December 2017 – the option to choose paper or electronic sick leave certificates
- ❑ from the first of January 2018 – e-ZLA is obligatory

Scheme of e-ZLA



Informatics system– solutions

- ❑ software for issuing e-ZLA offered by ZUS
- ❑ opportunity to issue e-ZLA on mobile devices (tablet, mobile phone)
- ❑ alternative procedure for issuing e-ZLA
- ❑ two options of authorisation e-ZLA:
 - ePUAP (free of charge authorisation method in e-administration system)
 - digital signature

Important for Doctors



- ☐ access to all patient's sick leave certificates, including those issued by other Doctors
- ☐ reminder of an opportunity of electronic referral for medical rehabilitation
- ☐ opportunity to cancel if incorrect e-ZLA

Printout e-ZLA

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ZUS ZLA

Wypełnić tylko pola jasne w wyznaczonych kratkach dużymi drukowanymi literami czarnym lub niebieskim kolorem

ZUS ZLA	Seria ZZ	Nr 9999289	KOPIA	POUFNE DRUK ŚCISŁEGO ZARACHOWANIA	ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
----------------	-------------	---------------	-------	--------------------------------------	--------------------------------

DANE IDENTYFIKACYJNE UBEZPIECZONEGO
01. PESEL ubezpieczonego
02. Imię pierwsze ubezpieczonego
03. Nazwisko ubezpieczonego
04. Ubezpieczony w (1)
05. Seria i numer paszportu (2)
06. Data urodzenia ubezpieczonego (dd / mm / rrrr) (2)

DANE ADRESOWE UBEZPIECZONEGO (3)
07. Kod pocztowy
08. Miejscowość
09. Ulica
10. Numer domu
11. Numer lokalu

DANE O NIEZDOLNOŚCI DO PRACY
12. Niezdolność do pracy od (dd / mm / rrrr)
13. Niezdolność do pracy do (dd / mm / rrrr)
14. Pobyt w szpitalu od (dd / mm / rrrr)
15. Pobyt w szpitalu do (dd / mm / rrrr)
16. Wskazania lekarskie (4)
17. Kod(y) (5)
18. Numer statystyczny choroby
19. Kod pokrewieństwa osoby pod opieką (6)
20. Data urodzenia osoby pozostającej pod opieką (dd / mm / rrrr)

DANE PŁATNIKA
21. Rodzaj identyfikatora płatnika (7)
22. Identyfikator płatnika (8)

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
23. Nazwa skrócona
24. Kod pocztowy
25. Miejscowość
26. Ulica
27. Numer domu
28. Numer lokalu

DANE LEKARZA
29. Identyfikator lekarza
30. Imię lekarza
31. Nazwisko lekarza
32. Data wystawienia dokumentu (dd / mm / rrrr)
33. Podpis i pieczęć lekarza, lekarza dentysty, starszego felczera, felczera

(1) ZUS - wpisać 1 / KRUS - 2 / innym w Polsce - 3 / innym państwie - 4
(2) Wypełnić tylko w przypadku, gdy nie nadano PESEL
(3) Adres pobytu w okresie trwania niezdolności do pracy
(4) Chory powinien leżeć - wpisać 1 / chory może chodzić - 2
(5) Wpisać odpowiedni kod: A, B, C, D, E
(6) Jeśli dziecko - wpisać 1
małżonek, rodzice, ojczym, macocha, rodzic dziecka, teściowie, dziadkowie, wnuki, rodzeństwo - 2
inne osoby - 3
(7) NIP - wpisać 1 / PESEL - 2 / seria i numer paszportu - 3
(8) Należy wpisać (bez kresek) NIP lub PESEL, lub serię i numer paszportu płatnika składek, jeżeli nie ma obowiązku posługiwać się NIP i nie nadano PESEL

Profits for Doctors



- ☐ more efficient process of issuing e-ZLA
- ☐ no need of delivering paper sick leave certificates to ZUS and keeping a second copy for 3 years
- ☐ no need of collecting paper ZUS ZLA forms

Profits for employers and patients



- ☐ immediate message of an employee's sick leave certificate
- ☐ permanent access to sick leave certificates of employees and an opportunity to export them to HR applications or to save them in PDF files



- ☐ no need to deliver e-sick leave certificates to an employer

Some figures

- ❑ 144 526 – Doctors authorised by ZUS to issue sick leave certificates
- ❑ 25 642 – number of Doctor's profiles on PUE ZUS
- ❑ 252 893 – number of issued e-ZLA

Thank you for your attention

