



**OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE**  
Gosposvetska ulica 10, 4000 Kranj  
tel: 04 208 21 04  
fax: 04 202 67 64  
e-pošta: tajnistvo@zd-kranj.si

## POTRDILO O CEPLJENJU

Spoštovani

V cepilnem centru ZD Kranj ste bili cepljeni proti COVID19. Ker je veliko vprašanj glede potrdila o cepljenju, podajamo naslednje pojasnilo:

Cepljenje oseb izvajalci poročamo neposredno na NIJZ v eRCO (elektronski register cepljenih oseb). Omenjeni register je dostopen vsem zdravstvenim delavcem z ustreznim pooblastilom, iz tega registra bodo izmenjava podatkov tudi za izdajo zelenega potnega lista. Na cepljenju prejmete tudi evidenčni cepilni kartonček ter evidentiranje cepljenja v cepilno knjižico, če ste jo imeli s seboj ob cepljenju.

Vse cepljene osebe lahko **brezplačno** dostopajo na spletni portal NIJZ zVEM (dostop je možen z digitalnim potrdilom) na <https://zvem.ezdrav.si>, od 19. marca 2021 je na portalu možno natisniti certifikat (potrdilo) o cepljenju z digitalnim podpisom (tudi v angleškem jeziku).

Če želite, da vam cepilni center ZD Kranj izda pisno potrdila o cepljenju, je izdaja možna le ob plačilu administrativnega stroška in sicer 10,00 € za posamezno potrdilo.

Izdaja potrdil poteka v zaboljniku v atriju ZD Kranj (med stavbourgence in staro stavbo ZD Kranj) vsak delovnik med 8. in 12. ter 14. in 18. uro.

Potrdilo o cepljenju se izda le na podlagi potrdila o plačanem UPN nalogu.

Plačilo z gotovino ali plačilno kartico ni možno!

za cepilni center ZD Kranj, Lilijana Gantar Žura, dr.med., spec.  
direktorica OE ZD Kranj

Ime plačnika		Koda QR		IBAN plačnika		Polog	Dvig
						<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Namen in rok plačila				Referenca plačnika			
PLAČILO POTRDILA O CEPLJENJU COVID 19							
Znesek	EUR 10,00			Ime, ulica in kraj plačnika			
IBAN in referenca prejemnika	SI56 0125 2603 0921 122 BSLJSI2X SI00 115151852			Znesek	EUR 10,00	Datum plačila	Nujno
Ime prejemnika	OSZG OE ZD KRANJ GOSPOSVETSKA ULICA 10 4000 KRANJ					Rok plačila	<input type="checkbox"/>
Koda namena	Namen plačila	MDCS	Plac. potrdila o cepljenju COVID19	SI56 0125 2603 0921 122	SI00 115151852		
IBAN prejemnika	OSNOVNO ZDRAVSTVO GORENJSKE OE ZD KRANJ GOSPOSVETSKA ULICA 10, 4000 KRANJ						
Podpis plačnika (neobvezno žig)							