HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Područni ured | Broj osigurane osobe

Broj obveze .....

Ime i prezime .....

Godina rođenja i
MB osigurane osobe .....

Grad/naselje | Ulica i broj

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE

.....

Šifra zdr. ustanove - ordinacije priv. prakse

P R I J A V A
OZLJEDE/BOLESTI

☐ 1. **PB** - PROFESIONALNE BOLESTI
☐ 2. **OR** - OZLJEDE NA RADU
☐ 3. **PN** - PROMETNE NESREĆE
☐ 4. **TJO -** TJELESNE OZLJEDE OD DRUGE OSOBE

** Broj evidencije prijave ☐☐☐☐/0☐ g.

Osigurana osoba: _____
(Ime i prezime osigurane osobe)

ozlijeđena je u _____ (mjesto i vrijeme ozljeđivanja), dana _____ ,

odnosno profesionalna bolest joj je priznata s danom _____ (Dan, mjesec i godina) g.

1. OSIGURANA OSOBA OZLIJEĐENA JE:

a) u prometu
b) u tučnjavi
c) na radu
d) na dolasku / odlasku s posla
e) na drugi način _____

2. NAČIN NASTANKA OZLJEDE / BOLESTI _____

_____

_____

MKB (šifra)

3. OPIS OZLJEDE/BOLESTI I ŠIFRA DIJAGNOZE PO MKB: _____ ☐☐☐.☐

_____ ☐☐☐.☐

_____ ☐☐☐.☐

_____ ☐☐☐.☐

4. UPUĆENA NA DALJNJE LIJEČENJE: _____ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Naziv zdravstvene ustanove) Šifra zdravstvene ustanove

5. OZLJEDU POČINIO: _____

6. NAPOMENA: _____

_____

UPUTA

_____ ☐☐☐☐☐☐☐
(Potpis i faksimil doktora medicine) Šifra doktora medicine

* Obavezno upisati (pretiskati) podatke iz zdravstvene iskaznice, jasno i čitljivo.

** Upisati broj evidencije prijave, koji se obvezno sastoji od datuma nastanka uzroka ozljede/bolesti (primjer: 05/04)

1. Prijavu obvezno ispunjava ugovorni doktor medicine uposlen u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno zdravstveni radnik privatne prakse, koji je pružio zdravstvenu uslugu ozlijeđenoj osobi, ako na dokumentaciji osigurane osobe nema naznake evidencijskog broja prijave osobe.
2. Prijavu se podnosi područnom uredu Zavoda nadležnom prema prebivalištu osigurane osobe, a šifra toga područnog ureda upisana je na iskaznici zdravstveno osigurane osobe u lijevom gornjem kutu i ima tri znamenke.

Šifre područnih ureda Zavoda:

004-PU BJELOVAR, ***010***-PU ČAKOVEC, ***018***-PU DUBROVNIK, ***026***-PU GOSPIĆ, ***034***-PU KARLOVAC, ***037***-PU KOPRIVNICA, ***040***-PU KRAPINA, ***060***-PU OSIJEK, ***065***-PU PAZIN, ***072***-PU RIJEKA, ***078***-PU SISAK, ***079***- PU POŽEGA, ***080***-PU SL. BROD, ***082***-PU SPLIT, ***083***-PU ŠIBENIK, ***088*** PU-VARAŽDIN, ***090***-PU VINKOVCI, ***091***-PU VIROVITICA, ***100***-PU ZADAR, ***114***-PU ZAGREB

HZZO-Direkcija, Zagreb
PrijavaOzljBol V.1.1,. 09/03/06