

Na osnovi članka 71. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju («Narodne novine» broj 150/08., 94/09., 153/09. i 71/10.), članka 295. Zakona o obveznim odnosima («Narodne novine» broj 35/05. i 41/08.) i članka 26. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje («Narodne novine» broj 18/09. i 33/10.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 13. sjednici održanoj 1. srpnja 2010. godine donijelo je

IZMJENU

OPĆIH UVJETA UGOVORA O PROVOĐENJU SPECIJALISTIČKO-KONZILIJARNE I BOLNIČKE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Članak 1.

U Općim uvjetima ugovora o provođenju specijalističko-konzilijarne i bolničke zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja («Narodne novine» broj 50/10., 71/10.) u članku 7. stavku 2. tiskanica »Prijava ozljede/bolesti« mijenja se, tiskana je uz ove Izmjene Općih uvjeta i čini njihov sastavni dio.

Članak 2.

Ove Izmjene Općih uvjeta objavljuju se u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/10-01/143

Urbroj: 338-01-01-10-1

Zagreb, 1. srpnja 2010.

Predsjednik
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda za zdravstveno
osiguranje
mr. Dražen Jurković, dr. med., v. r.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Područni ured	Broj osigurane osobe
OIB	
Ime i prezime	
Godina rođenja i MB osigurane osobe	
Grad/naselje	Ulica i broj

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE

Šifra zdr. ustanove - ordinacije

--	--	--	--	--	--	--	--

**PRIJAVA
OZLJEDE/BOLESTI**

- 1. **PN** - PROMETNE NESREĆE**
- 2. **TJO** - TJELESNE OZLJEDE OD DRUGE OSOBE

*** Broj evidencije prijave

--	--	--	--

 /

--	--

 g.

Osigurana osoba: _____
(Ime i prezime osigurane osobe)

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

1. OSIGURANA OSOBA OZLIJEĐENA JE:

- a) u prometu
- b) u tučnjavi
- c) nasiljem u obitelji
- d) na drugi način

2. NAČIN NASTANKA OZLJEDE / BOLESTI

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

MKB (šifra)			

4. UPUĆENA NA DALJNJE LIJEČENJE:

_____ (Naziv zdravstvene ustanove)

--	--	--	--

Šifra zdrca

5. OZLJEDU POČINIO:

6. POČINITELJ UPUĆEN NA DALJNJE LIJEČENJE:

7. NAPOMENA:

(Potpis i faksimil doktora medicine)

--	--

Šifra

UPUTA:

- *Obavezno upisati (pretiskati) podatke iz zdravstvene iskaznice, jasno i čitljivo.
- **Članak 118. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (samo za prometne nesreće koje je prouzročilo vozilo inozemr
- ***Upisati broj evidencije prijave, koji se obvezno sastoji od datuma nastanka uzroka ozljede/bolesti (primjer: 10.5105/106)
- 1. Prijavu obvezno ispunjava ugovorni doktor medicine uposlen u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno zdravstveni radnik p koji je pružio zdravstvenu uslugu ozlijeđenoj osobi, ako na dokumentaciji osigurane osobe nema naznake evidencijskog broja
- 2. Prijavu se podnosi područnom uredu Zavoda nadležnom prema prebivalištu osigurane osobe, a šifra toga područnog ureda 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 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 090-PU VINKOVCI, 091-PU VIROVITICA, 100-PU ZADAR, 114-PU ZAGREB