

RAČUN ZA LIJEČENJE AKUTNO OBOLJELIH

BROJ RAČUNA OBVEZNOG OSIGURANJA HZZO: _____

Stranica: _____ od _____

Broj prethodnog računa (nastavno liječenje) _____

Kategorija bolničkog računa:

Broj prethodnog računa (vraćeni račun) _____

Zdravstvena ustanova	<input type="text"/>	Šifra	HZZO - PU	<input type="text"/>	Naziv PU
Adresa zdravstvene ustanove	<input type="text"/>				Adresa PU
OIB	<input type="text"/>	Matični broj ustanove	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			02958272670 OIB HZZO-a	03580261 Matični broj HZZO-a	
Žiro račun	<input type="text"/>	Poziv na broj: <input type="text"/>		Datum obračuna: <input type="text"/>	dan, mjesec, godina

Ime i prezime osigurane osobe	<input type="text"/>	DTS skupina: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Naziv	<input type="text"/>
Grad/naselje	<input type="text"/>	Šifra glavne dijagnoze: <input type="text"/>	<input type="text"/>	Vodeća djelatnost: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Ulica i broj	<input type="text"/>	Jedinstveni identifikator zdravstvene usluge: <input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dan, mjesec i godina rođenja	M Z N X Spol *	Težina pri prijemu	<input type="text"/>	Bolničko liječenje: od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dan, mjesec, godina	dan, mjesec, godina
JMBG osigurane osobe	Kategorija osiguranja	PU osigurane osobe	Broj dana liječenja: <input type="text"/>	Opravdanost prijama: <input type="text"/>	Matični broj bolesnika ZU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broj osigurane osobe	Matični broj osigurane osobe	Sudjelovanje:*	Šifra oslob. od sudjel.	Šifra osnova sudjelovanja	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Da Ne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Broj iskaznice dopunskog osig. HZZO-a	<input type="text"/>	Šifra doktora koji je uputio na liječenje	<input type="text"/>	Šifra osnovna sudjelovanja	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Serijski broj uputnice	
Broj boles. lista INO, broj putovnice, europska karta ZO, identifik. broj sa certifikata koji zamjenjuje europ. karticu ZO	Država osig.	Šifra doktora koji je liječio pacijenta	<input type="text"/>	Liječ. vlastitom voljom:*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Da Ne	
Evidencijski broj i god. priznate OR/PB	<input type="text"/>			Premješten iz: <input type="text"/>	Šifra ustanove
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broj evidencije prijave ozljede/bolesti	<input type="text"/>			Premješten u: <input type="text"/>	Šifra ustanove
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zakon o zdr. osig.	Način prijama:*	Ishod liječenja:	Način otpusta:*	SAPS II SCORE 1 (pri prijemu u JIL)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 1 PB-Profesionalna bolest	<input type="checkbox"/> 1 Hitni prijam	<input type="checkbox"/> 1 Izliječenje	<input type="checkbox"/> 0 Ispostavljanje računa po proteku 30 dana bolničkog liječenja	SAPS II SCORE 2 (pri otpustu iz JIL)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 OR-Ozljeda na radu	<input type="checkbox"/> 2 Uputnica PZZ	<input type="checkbox"/> 2 Pобољšanje	<input type="checkbox"/> 1 Otpust/premještaj u drugu akutnu ustanovu		
<input type="checkbox"/> 3 PN-Prometna nesreća	<input type="checkbox"/> 3 Premještaj iz druge ustanove	<input type="checkbox"/> 3 Nepromijenjeno	<input type="checkbox"/> 4 Otpust/premještaj u drugu ustanovu za kronično liječenje ili produženo liječenje		
<input type="checkbox"/> 4 TJO-Tjelesna ozljeda od druge osobe	<input type="checkbox"/> 4 Nastavno liječenje	<input type="checkbox"/> 4 Pogoršanje	<input type="checkbox"/> 5 Premještaj unutar ustanove		
	<input type="checkbox"/> 5 Premještaj unutar ustanove	<input type="checkbox"/> 5 Smrt	<input type="checkbox"/> 6 Liječenje okončano protivno savjetu doktora		
	<input type="checkbox"/> 6 Ostalo		<input type="checkbox"/> 8 Smrt		
	<input type="checkbox"/> 7 Jedinstvena lista naručivanja (lista čekanja)		<input type="checkbox"/> 9 Ostalo (otпусти kući. / drugdje..)		

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu s člankom 11. Stavka 1, točka 4. Zakona o porezu na dodanu vrijednost ("Narodne novine" br. 47/95).

