

ISPRAVAK PRAVILNIKA

O IZMJENAMA PRAVILNIKA O UVJETIMA I NAČINU OSTVARIVANJA PRAVA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA NA ZDRAVSTVENU NJEGU U KUĆI OSIGURANE OSOBE

U Pravilniku o izmjenama Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja na zdravstvenu njegu u kući osigurane osobe («Narodne novine», broj 1/11.), u članku 1. tiskanica »NALOG Broj – ZA PROVOĐENJE ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI« zamjenjuje se novom tiskanicom »NALOG Broj – ZA PROVOĐENJE ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI«, koja je otisnuta uz ovaj Ispravak Pravilnika.«

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE PODRUČNI URED Broj područnog ureda: _____	ZDRAVSTVENA LISTANICA – PRIVATNA ORDINACIJA (pečat) Šifra ustanove - ordinacije: _____
1. PODACI OSIGURANE OSOBE	
Broj osigurane osobe iz listanice: _____ OIB: _____	Kategorija osiguranja: _____ Šifra osiguranja: _____ M: 2. Spol: _____ Žab. u slučaju bolesti* prijava odobrenja: _____ PH ID: _____ / _____ <small>Ime i prezime: _____</small> <small>Adresa: _____</small> <small>Broj osigurane osobe iz listanice u Zavodu: _____</small> <small>Ime i prezime: _____</small>
NALOG Broj _____ ZA PROVOĐENJE ZDRAVSTVENE NJEGE U KUĆI	
2. ISPLUNA ZA BRANIKTOR MEDICINE	
od _____ do _____ Puti put <input type="checkbox"/> Naletno <input type="checkbox"/>	
Dijagnostičko-terapijski postupci iz Odluke o cenovno za sklapanje ugovora o provođenju zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja	
1. _____ puta <input type="checkbox"/> Tjedno ukupno _____ puta 2. _____ puta <input type="checkbox"/> ukupno _____ puta 3. _____ puta <input type="checkbox"/> ukupno _____ puta 4. _____ puta <input type="checkbox"/> ukupno _____ puta	Šifra MB: _____
Dijagnoza: _____	
Obrazloženje: _____	
U _____ dne _____ 20 _____ g. M.P. _____ Potpis i pečat izabrano doktora Šifra: _____	
10000 Čakovec, Zagreb I.P.F.U. 13, 10011111	* - od godine osiguranja

Nalaz, mišljenje i ocjena ovlaštenog doktora Zavoda o daljnjem provođenju zdravstvene njege u kući:

Li _____ dne _____ 20____ g. M.P. _____
Potpis i faksimil ovlaštenog doktora Šifra ovlaštenog doktora _____

Uputa osiguranjima:

Zbog zaštite prava iz zdravstvenog osiguranja osiguranici osobe različitog statusa, mišljenjem i ocjenom ovlaštenog doktora Zavoda o daljnjem provođenju zdravstvene njege u kući, ima pravo u podružnici uneti u Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, na određeno mjesto otkudog prebivališta, odnosno boravišta, zahtjev za izdavanje njege u privremenoj kući u upravnom postupku.

Klasa:500-01/11-01/3
Urbroj:338-01-02-11-2
Zagreb, 14. siječnja 2011.

Ravnatelj
Tihomir Strizrep, dr.
med., v. r.