

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

**V O D I Ć**

**PRAVA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA**

**Zagreb, travanj 2008. godine**

## **IZDAVAČ**

**HRAVTSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE  
(HZZO)**

**Margaretska, 31000 ZAGREB**

**tel. (01) 48 06 333**

**www.hzzo-net.hr**

**Za Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje  
dr.sc. Većeslav Bergman, dr.stom.**

### **Pripremile**

**Jasenska Pap, dipl.iur.**

**Nevenka Mirković, dipl.iur.**

**Renata Turčinov, dipl.iur.**

### **Lektorica**

**Nela Marković, prof.**

# V O D I Č

## PRAVA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

**Stjecanje prava i obveza** u obveznom zdravstvenom osiguranju uređeno je **Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju** (u daljnjem tekstu: Zakon) i propisima donesenim na osnovi tog Zakona.

Obvezno zdravstveno osiguranje **provodi Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje** (u daljnjem tekstu: **HZZO**).

### I. OBVEZNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

#### Što znači obvezno zdravstveno osiguranje

Obvezno zdravstveno osiguranje znači da su svi **hrvatski državljani s prebivalištem**, odnosno **stranci s odobrenim stalnim boravkom u RH obvezni se kod HZZO-a osigurati** na obvezno zdravstveno osiguranje prema jednoj od osnova osiguranja utvrđenih Zakonom.

**Stranci koji u RH nemaju odobren stalni boravak obvezni su se zdravstveno osigurati prema odredbama Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj.**

#### Tko stječe prava i obveze iz obveznog zdravstvenog osiguranja

**Samo osobe kojima je HZZO utvrdio status** osigurane osobe, a to dokazuju iskaznicom zdravstveno osigurane osobe, odnosno ovjerenom kopijom prijave na obvezno zdravstveno osiguranje.

### II. OSIGURANE OSOBE

U obveznom zdravstvenom osiguranju **osobe stječu status kao:**

- **osiguranci**
- **osigurane osobe**

O utvrđenom statusu ovisi opseg prava i obveza iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

## *Osiguranici*

### Status osiguranika stječu:

- **osobe u radnom odnosu** kod domaćeg ili stranog poslodavca sa sjedištem u RH
- osobe koje su **izabrane ili imenovane na stalne dužnosti u određenim tijelima državne vlasti**, odnosno jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave ako za taj rad primaju plaću i ako nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi
- osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u RH **zaposlene u inozemstvu kod stranog poslodavca koje nemaju zdravstveno osiguranje stranog nositelja zdravstvenog osiguranja**, odnosno koje nisu obvezno osigurane prema inozemnim propisima na način kako je to određeno međunarodnim ugovorom o socijalnom osiguranju
- **članovi uprave trgovačkih društava** ako nisu zdravstveno osigurani po drugoj osnovi
- **osobe koje se nakon završenog obrazovanja stručno osposobljavaju bez zasnivanja radnog odnosa** u skladu sa Zakonom o radu
- osobe koje na području RH **obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti**, osobe koje **samostalno u obliku slobodnog zanimanja obavljaju profesionalnu djelatnost**, te osobe koje u Republici Hrvatskoj **obavljaju djelatnost poljoprivrede i šumarstva kao jedino ili glavno zanimanje, ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit**, a nisu osigurane po osnovi rada
- **poljoprivrednici** koji u RH obavljaju poljoprivrednu djelatnost kao jedino ili glavno zanimanje ako su vlasnici, posjednici ili zakupci, te ako **nisu obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i nisu zdravstveno osigurani po osnovi rada**
- **svećenici i drugi vjerski službenici vjerske zajednice** koja je upisana u evidenciju vjerskih zajednica koju vodi nadležno državno tijelo, ako nisu osigurani po osnovi rada
- **korisnici mirovine** i korisnici prava na profesionalnu rehabilitaciju po propisima o mirovinskom osiguranju RH i korisnici mirovine i invalidnine koji to pravo ostvaruju isključivo od stranog nositelja mirovinskog i invalidskog osiguranja ako međunarodnim ugovorom nije drukčije određeno i ako imaju prebivalište ili odobren stalni boravak u RH
- **osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u RH** koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi **ako su se prijavile HZZO-u u roku od 30 dana:**
  - **od prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja djelatnosti** ili od **prestanka primanja naknade plaće** na koju imaju pravo prema Zakonu ili prema propisima donesenim na osnovi Zakona
  - **od odsluženja vojnog roka** ili nakon prestanka nesposobnosti zbog bolesti zbog koje su otpuštene s te vojne službe
  - **od otpuštanja iz ustanove** za izvršenje kaznenih i prekršajnih sankcija, iz zdravstvene ili druge specijalizirane ustanove ako je bila primijenjena sigurnosna mjera obveznoga psihijatrijskog liječenja ili obveznog liječenja od ovisnosti u zdravstvenoj ustanovi
  - **od dana navršениh 18 godina života** ako nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi
  - **od dana prestanka primanja novčane naknade** na koju imaju pravo prema Zakonu ili prema propisima donesenim na osnovi Zakona
- osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u RH ako su se prijavile HZZO-u u **roku od 90 dana od dana isteka školske godine u kojoj su završile redovno školovanje**

- **učenici srednjih škola i redovni studenti visokih učilišta** koji su državljani RH i imaju prebivalište, odnosno boravište u RH, te stranci s odobrenim stalnim boravkom u RH, a nisu zdravstveno osigurani kao članovi obitelji osiguranika s time da to pravo mogu koristiti najduže do isteka školske godine u kojoj su završili redovno školovanje
- **osobe s prebivalištem u RH koje su prema propisima o školovanju izgubile status učenika, odnosno redovnog studenta** ako su se prijavile HZZO-u u roku od 30 dana od dana gubitka statusa učenika ili redovnog studenta i ako pravo na zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi s time da to pravo mogu koristiti najduže dvije godine od dana prijave HZZO-u
- **supružnik umrlog osiguranika** koji nakon smrti supružnika nije stekao pravo na obiteljsku mirovinu ako se HZZO-u prijavio u roku od 30 dana od smrti supružnika, a pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi
- osobe s prebivalištem, te stranci s odobrenim stalnim boravkom u RH **kojima je priznato svojstvo ratnog vojnog ili civilnog invalida rata i mirnodopskog vojnog invalida, odnosno status korisnika obiteljske invalidnine** u skladu sa Zakonom o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi
- **hrvatski branitelji iz Domovinskog rata** ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi
- **osobe koje pružaju njegu i pomoć hrvatskom ratnom vojnom invalidu Domovinskog rata** prema propisima o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji ako nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi
- osobe s prebivalištem u RH koje su bile **korisnici zdravstvene zaštite po Zakonu o osnovnim pravima vojnih invalida i obitelji palih boraca, Zakonu o invalidskom dodatku i drugim pravima vojnih invalida, Zakonu o zaštiti boraca narodnooslobodilačkog rata, Zakonu o zaštiti žrtava fašističkog terora i građanskih žrtava rata, Zakonu o posebnoj novčanoj naknadi borcima narodnooslobodilačkog rata i predratnim revolucionarima** i po Uredbi o zaštiti žrtava rata za obranu Republike Hrvatske i njihovih obitelji ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi
- **osobe na odsluženju vojnog roka (ročnici), obveznici civilne službe (civilni obveznici), te pričuvnici za vrijeme obavljanja službe u oružanim snagama RH** ako nisu osigurane po drugoj osnovi
- osobe koje su prekinule rad zbog toga što ih je pravna ili fizička osoba uputila na obrazovanje ili stručno usavršavanje, dok traje obrazovanje, odnosno stručno usavršavanje
- osobe koje je pravna ili fizička osoba prije stupanja u radni odnos uputila kao svoje stipendiste na praktičan rad u drugu pravnu osobu ili kod fizičke osobe radi stručnog osposobljavanja ili usavršavanja dok traje praktični rad
- osobe upućene u inozemstvo u sklopu međunarodne tehničko-prosvjetne i kulturne suradnje dok se nalaze u inozemstvu po toj osnovi
- osobe kojima je priznato pravo na status roditelja njegovatelja prema posebnom propisu.

**Osobe koje ostvaruju druge dohotke (ugovori o djelu, autorski honorari)**

Status osiguranika stječu i osobe koje ostvaruju primitke od kojih se prema porezu na dohodak utvrđuje drugi dohodak (primitci ostvareni osnovom ugovora o djelu, autorskih honorara).pod sljedećim uvjetima:

- ako ne ostvaruju pravo na obvezno zdravstveno osiguranje po drugoj osnovi
- ako imaju prebivalište u RH

- ako im je u skladu s propisima o doprinosima za obvezna osiguranja uplaćen jednokratnom ili višekratnim uplatama u posljednjih pet godina doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje najmanje u visini doprinosa obračunatog na najnižu osnovicu za obračun doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje za razdoblje od šest mjeseci.

## *Osigurane osobe*

### **Status osigurane osobe stječu:**

- članovi obitelji osiguranika
- članovi obitelji državljana RH koji je na radu u inozemstvu kod stranog poslodavca
- osobe nesposobne za samostalni život i rad i bez sredstava za uzdržavanje
- osobe koje osobno plaćaju doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje
- stranci u skladu s odredbama Zakona i Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj.

### *Članovi obitelji osiguranika*

Status osigurane osobe kao člana obitelji osiguranika, **pod uvjetom da isto pravo ne mogu ostvariti kao osiguranici, te da imaju prebivalište, odnosno odobren stalni boravak u RH** ako međunarodnim ugovorom nije drukčije određeno, mogu steći:

- bračni ili izvanbračni **supružnik**
- **djeca** (rođena u braku, izvan braka, posvojena, pastorčad) i druga djeca **ako ih osiguranik uzdržava**
- **roditelji** (otac, majka, maćeha, posvojitelj) **pod uvjetom:**
  - da s osiguranikom žive u zajedničkom kućanstvu
  - da su nesposobni za samostalan život i rad
  - da nemaju sredstava za uzdržavanje
  - da ih osiguranik uzdržava
- **unuci, braća, sestre, djed i baka pod uvjetom:**
  - da s osiguranikom žive u zajedničkom kućanstvu
  - da su nesposobni za samostalan život i rad
  - da nemaju sredstava za uzdržavanje
  - da ih osiguranik uzdržava.

Smatra se da je osoba **nesposobna za samostalan život i rad** ako je:

- navršila 60 (žena), odnosno 65 (muškarac) godina života

- prema propisima o mirovinskom osiguranju proglašena potpuno i trajno nesposobna za rad
- prema propisima o socijalnoj skrbi proglašena potpuno i trajno nesposobna za rad
- prema ocjeni liječničkog povjerenstva HZZO-a ocijenjena nesposobnom za samostalan život i rad u trajanju od najmanje godinu dana, ovisno o zdravstvenom stanju osobe.

Smatra se da osoba **nema prihoda dostatnih za uzdržavanje:**

- ako uopće nema vlastitih prihoda
- ako joj mjesečni prihod ne prelazi iznos od 18% proračunske osnovice utvrđene Zakonom o izvršavanju Državnog proračuna Republike Hrvatske za tekuću godinu (proračunska osnovica za 2008. godinu iznosi 3.326,00 kuna, 18% od osnovice iznosi 598,68 kuna).

**Pod življenjem u zajedničkom kućanstvu** smatra se stanovanje na istoj adresi s nosiocem osiguranja, a što se dokazuje osobnom iskaznicom, odnosno potvrdom nadležne policijske uprave o prebivalištu, odnosno boravku na istoj adresi.

#### Zadržavanje statusa člana obitelji nakon razvoda braka

**Supružnik razvodom braka** zadržava status osigurane osobe HZZO – a kao član obitelji supružnika od kojeg se razveo:

- ako je sudskom odlukom **stekao pravo na uzdržavanje, dok traje uzdržavanje** (navedena osigurana osoba zadržava status **i nakon prestanka uzdržavanja pod uvjetom da se prijavi HZZO-u u roku od 30 dana od dana pravomoćnosti sudske odluke o prestanku uzdržavanja** ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi)
- ako je u vrijeme razvoda braka bio **potpuno i trajno nesposoban za rad** u skladu s propisima o mirovinskom osiguranju
- ako su mu sudskom odlukom o razvodu braka **djeca povjerena na čuvanje i odgoj, pod uvjetom da se prijave HZZO-u u roku od 30 dana od dana pravomoćnosti sudske odluke** ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi.

#### Djeca osiguranika

**Djeca do navršene 18. godine života** s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u RH **smatraju se osiguranim osobama** kojima se osiguravaju prava i obveze iz obveznog zdravstvenog osiguranja.

Djeca stječu status osigurane osobe na sljedeći način:

- **putem jednog od roditelja**, odnosno posvojitelja kao članovi obitelji
- **putem druge osobe** koja ih je uzela na uzdržavanje
- **putem HZZO-a** ako nemaju nositelja osiguranja
- **putem škole, odnosno fakulteta** ako se nalaze na redovnom školovanju i ako obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti kao članovi obitelji osiguranika.

#### Stjecanje statusa osigurane osobe - redovnih učenika i studenata

Djeca koja su zdravstveno osigurana **kao članovi obitelji** osiguranika zadržavaju taj status i nakon navršene 18. godine života ako su na srednjem, odnosno visokom obrazovanju do kraja redovnog školovanja, ali **najduže do navršene 26. godine života**.

**Pod redovnim školovanjem** smatra se školovanje **do završetka stručnog studija, preddiplomskog, odnosno diplomskog sveučilišnog studija**.

**Djeca koja su prekinula školovanje prije navršetka 18 godine života**, a obvezno zdravstveno osiguranje ne ostvaruju prema nekoj drugoj osnovi (kao članovi obitelji putem roditelja, posvojitelja, odnosno druge osobe koja ih je uzela na uzdržavanje) pravo mogu ostvariti na način **da se prijave HZZO-u u roku od 30 dana od dana navršenih 18 godina života**.

**Pridržavanjem propisanog roka od 30 dana nakon navršetka 18 godina**, u kojem treba podnijeti prijavu HZZO-u, stječu status u obveznom zdravstvenom osiguranju **bez obveze da osobno uplaćuju doprinos**, dok u slučaju propuštanja tog roka status osigurane osobe mogu steći jedino uz obvezu plaćanja doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje.

**Iznimno** djeca osiguranika, koja su **zbog bolesti ili ozljede prekinula redovno školovanje**, imaju pravo **zadržati postojeći status** u obveznom zdravstvenom osiguranju **za vrijeme trajanja te bolesti, odnosno ozljede**.

**Učenicima srednjih škola i redovni studenti** visokih učilišta koji su državljani i imaju prebivalište, odnosno boravište u RH, te stranci s odobrenim stalnim boravkom u RH, a **nisu zdravstveno osigurani kao članovi obitelji** osiguranika osiguravaju se u obveznom zdravstvenom osiguranju **na osnovi prijave škole, odnosno fakulteta** i po toj osnovi mogu biti osigurani **najduže do isteka školske godine u kojoj su završili redovno školovanje**.

#### **Djeca trajno nesposobna za samostalni život i rad**

Djeca osiguranika **obvezno zdravstveno osiguranje zadržavaju kao članovi obitelji i nakon navršene 18. godine života** ako su trajno nesposobna za samostalni život i rad prema posebnim propisima.

Djeca osiguranika koja postanu potpuno i trajno nesposobna za rad u skladu s posebnim propisima prije navršene 18. godine života, odnosno za vrijeme trajanja redovnog školovanja, imaju pravo na obvezno zdravstveno osiguranje za sve vrijeme trajanja te nesposobnosti tj. zadržavaju status osigurane osobe - člana obitelji.

Isto tako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje tijekom trajanja nesposobnosti pripada i djeci osiguranika koja postanu potpuno i trajno nesposobna za rad nakon navršene 18. godine života u skladu s posebnim propisima ako ih osiguranik uzdržava.

### ***Druge osigurane osobe***

#### **Članovi obitelji državljanina RH koji je na radu u inozemstvu kod stranog poslodavca**

Državljanin RH na radu u inozemstvu kod stranog poslodavca **obvezni su osigurati** na obvezno zdravstveno osiguranje **i uplaćivati propisani doprinosi za svakog člana svoje obitelji** s prebivalištem, odnosno stalnim boravkom u RH koji nije zdravstveno osiguran kod stranog nositelja zdravstvenog osiguranja, a bio je prije njegova odlaska na rad u inozemstvo zdravstveno osiguran u RH kao član njegove obitelji.

#### **Osoba nesposobna za samostalni život i rad i bez sredstava za uzdržavanje**

**Osoba** s prebivalištem, odnosno stranac s odobrenim stalnim boravkom u RH koja je **nesposobna za samostalan život i rad i nema sredstava za uzdržavanje**, a koja obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti prema drugoj zakonskoj osnovi, pravo na obvezno zdravstveno osiguranje stječe **osnovom rješenja ureda državne uprave nadležnog za poslove socijalne skrbi**.

#### Osoba koja sama plaća doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje

Osoba s prebivalištem, odnosno stranac s odobrenim stalnim boravkom u RH, **koja pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti prema jednoj od osnova predviđenih Zakonom** (kao osiguranici, članovi obitelji osiguranika, prema propisima o socijalnoj skrbi ili prema nekoj drugoj osnovi) **obvezna se je osigurati na obvezno zdravstveno osiguranje** uz plaćanje propisanog doprinosa.

Navedena osoba prava i obveze iz obveznog zdravstvenog osiguranja stječe pod uvjetom da je **prethodno jednokratno uplatila doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje** na najnižu osnovicu za obračun doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje **od dana prestanka ranijeg statusa osigurane osobe, a najdulje za razdoblje od 12 mjeseci.**

#### Stranci

**Stranci s odobrenim stalnim boravkom** u RH status osiguranika, odnosno osigurane osobe stječu **na istovjetan način kao i hrvatski državljani s prebivalištem u RH.**

**Stranci koji u RH nemaju odobren stalni boravak**, a zdravstvena zaštita im nije osigurana po drugoj osnovi, **obvezni su se zdravstveno osigurati** prema odredbama **Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj.**

### III. PRIJAVA NA OBVEZNO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

#### Stjecanje statusa osigurane osobe

Status osigurane osobe utvrđuje područni ured HZZO-a **na osnovi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje.**

#### Tiskanice prijave

Prijavljivanje na obvezno zdravstveno osiguranje, promjene u obveznom zdravstvenom osiguranju i odjavljivanje s obveznog zdravstvenog osiguranja provodi se putem sljedećih tiskanica:

- tiskanice 1 - **za obveznika uplate doprinosa** ( prijava/odjava/ promjena u obveznom zdravstvenom osiguranju)
- tiskanice 2 - **za osiguranu osobu** (prijava/odjava/ promjena u obveznom zdravstvenom osiguranju)
- tiskanice 3 - **za osiguranu osobu člana obitelji osiguranika** (prijava/odjava/ promjena u obveznom zdravstvenom osiguranju).

#### Rok za podnošenje prijave

Pravna ili fizička osoba – obveznici podnošenja prijave **obvezni su prijavu** na obvezno zdravstveno osiguranje, prijavu promjene u obveznom zdravstvenom osiguranju, odnosno odjavu s obveznog zdravstvenog osiguranja **podnijeti u roku 15 dana od dana nastanka, promjene ili prestanka okolnosti** na osnovi kojih se stječe status osigurane osobe.

### Komu se podnosi prijava

Bilo kojem područnom uredu HZZO-a, a status osigurane osobe utvrđuje se prema područnom uredu HZZO-a na području kojega osoba za koju je podnesena prijava ima utvrđeno prebivalište, a za stranca odobren stalni boravak, odnosno privremeni boravak.

### Dokumentacija potrebna za prijavu

Za utvrđivanje statusa osigurane osobe podnositelj prijave obavezan je uz prijavu priložiti na uvid odgovarajuću **dokumentaciju kojom se dokazuje zakonska osnova osiguranja**.

**Popis dokumentacije prilog je ovom Vodiču.**

## III. ISKAZNICA ZDRAVSTVENO OSIGURANE OSOBE

Osigurana osoba HZZO-a svoj status u obveznom zdravstvenom osiguranju dokazuje iskaznicom zdravstveno osigurane osobe (u daljnjem tekstu: iskaznica), odnosno ovjerenom kopijom prijave na obvezno zdravstveno osiguranje.



### Način korištenja iskaznice

Osigurana osoba koja je starija od 16 godina iskaznicu ima pravo koristiti samo **uz predočenje osobne iskaznice** i ako u vrijeme korištenja postoje činjenice na osnovi kojih je potonja izdana.

Osigurana osoba koja je na bilo koji način **zlorabila korištenje** iskaznice snosi **materijalnu i kaznenu odgovornost** zbog zlorabotrebne.

**Odgovornost solidarno snose osigurana osoba i ugovorna zdravstvena ustanova**, odnosno ugovorni zdravstveni radnik privatne prakse **koji su sudjelovali u zlorabotrebni iskaznice**.

### Gubitak iskaznice

Gubitak iskaznice osigurana osoba **obvezna je prijaviti najbližem** područnom uredu ili ispostavi područnog ureda Zavoda, **te ga objaviti njezin u "Narodnim novinama"**.

Osigurana osoba **koja ne prijavi** gubitak iskaznice **obvezna je snositi troškove nastale zloupotrebom** iskaznice od strane druge osobe.

**Troškove nastale zloupotrebom iskaznice solidarno nose** korisnik iskaznice i ugovorna zdravstvena ustanova, odnosno ugovorni zdravstveni radnik privatne prakse koji je pružio zdravstvenu uslugu

## IV. PRAVA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

### Prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja su:

- pravo na zdravstvenu zaštitu
- pravo na novčane naknade.

## V. PRAVO NA ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

### *Opseg prava na zdravstvenu zaštitu*

Osiguranim osobama HZZO osigurava zdravstvenu zaštitu **u sljedećem opsegu:**

#### **1. u cijelosti za:**

- preventivnu zdravstvenu zaštitu djece, učenika i studenata na redovitom obrazovanju te odraslih osoba, osim preventivnih pregleda koje na temelju zakona i drugih propisa osiguravaju poslodavci ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave
- kurativnu zdravstvenu zaštitu i medicinsku rehabilitaciju djece, učenika i studenata na redovitom obrazovanju
- ortopedska i druga pomagala djeci do 18. godine života, sukladno općem aktu HZZO-a
- preventivnu i kurativnu zdravstvenu zaštitu odraslih osoba na razini primarne zdravstvene zaštite, a koja nije točkom 2. do 5. drukčije uređena
- preventivnu i kurativnu zdravstvenu zaštitu žena u svezi s planiranjem obitelji, praćenjem trudnoće i poroda te drugim zdravstvenim potrebama žena i ranim otkrivanjem raka
- preventivnu i kurativnu stomatološku zdravstvenu zaštitu djece do 18. godine života i trudnica
- preventivnu i kurativnu zdravstvenu zaštitu u svezi s HIV infekcijama i ostalim zaraznim bolestima za koje je zakonom određeno provođenje mjera za sprečavanje njihova širenja

- obvezno cijepljenje, imunoprofilaksu i kemoprofilaksu
- laboratorijsku, radiološku i drugu dijagnostiku na razini primarne zdravstvene zaštite
- medicinski neophodnu bolničku zdravstvenu zaštitu, osim troškova smještaja i prehrane iz točke 3. i 4.
- troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti za liječenje kroničnih psihijatrijskih bolesnika
- kemoterapiju i radioterapiju, uključujući troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti
- zdravstvenu zaštitu u svezi s uzimanjem i presađivanjem dijelova ljudskoga tijela u svrhu liječenja, uključujući troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti
- hitnu medicinsku pomoć, uključujući troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti tijekom intenzivne skrbi
- hitnu stomatološku pomoć
- hitni medicinski prijevoz
- kućne posjete za akutna stanja
- kućno liječenje
- patronažnu zdravstvenu skrb
- sanitetski prijevoz za posebne kategorije bolesnika sukladno općem aktu koji donosi ministar nadležan za zdravstvo
- lijekove s osnovne liste lijekova HZZO-a
- zdravstvenu njegu u kući bolesnika.

**2. 85% cijene za:**

- specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu, uključivo i dnevnu bolnicu i kirurške zahvate u dnevnoj bolnici, osim fizikalne medicine i rehabilitacije
- specijalističku dijagnostiku koja nije na razini primarne zdravstvene zaštite
- ortopedska i druga pomagala određena općim aktom HZZO-a
- liječenje u inozemstvu sukladno općem aktu HZZO-a
- fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u kući bolesnika
- specijalističko-konzilijarnu stomatološku zdravstvenu zaštitu odraslih osoba u parodontologiji
- specijalističko-konzilijarnu stomatološku zdravstvenu zaštitu odraslih osoba u oralnoj kirurgiji.

**3. 75% cijene za:**

- troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti za liječenje kroničnih bolesti
- stomatološku zdravstvenu zaštitu u mobilnoj i fiksnoj protetici za osobe iznad 65 godina starosti.

**4. 70% cijene za:**

- specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu u fizikalnoj medicini i rehabilitaciji
- troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti za liječenje akutnih bolesti.

**5. 50% cijene za:**

- stomatološku zdravstvenu zaštitu u mobilnoj i fiksnoj protetici odraslih osoba.

## *Ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu*

Pravo na zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja osigurava se **pod jednakim uvjetima** za sve osigurane osobe HZZO-a.

### *Pravo na zdravstvenu zaštitu obuhvaća:*

- primarnu zdravstvenu zaštitu
- specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu
- bolničku zdravstvenu zaštitu
- pravo na korištenje lijekova koji su utvrđeni osnovnom i dopunskom listom lijekova HZZO-a
- pravo na stomatološko-protetsku pomoć i stomatološko-protetske nadomjestke
- pravo na ortopedsku i druga pomagala
- pravo na zdravstvenu zaštitu u inozemstvu.

## *1. Primarna zdravstvena zaštita*

### *Gdje se ostvaruje*

Osigurana osoba primarnu zdravstvenu zaštitu ostvaruje **kod izabranog doktora** primarne zdravstvene zaštite, **obiteljske (opće) medicine, ginekologa, stomatologa i pedijatra** kojeg bira na način propisan Pravilnikom o načinu ostvarivanja prava na slobodan izbor doktora medicine i stomatologije primarne zdravstvene zaštite.

### *Izuzetak –boravak izvan mjesta prebivališta, odnosno boravka*

**Iznimno**, osigurana osoba koja privremeno boravi izvan mjesta prebivališta, odnosno boravka (npr. službeni put, godišnji odmor) ima pravo u slučaju npr. **traume, akutne upalne i zarazne bolesti, akutnog poremećaja** koji zahtijeva terapijsko zbrinjavanje i sl. koristiti primarnu zdravstvenu zaštitu, **osim utvrđivanja prava na bolovanje, kod bilo kojeg ugovornog doktora** primarne zdravstvene zaštite u mjestu privremenog boravka, **u istom opsegu kao i kod svog izabranog doktora.**

## *Liječenje u kući osigurane osobe*

Osigurana osoba ima pravo na liječenje u kući koje se može provoditi kao:

- **kućna posjeta** kod akutnih stanja
- **kućno liječenje**
- **pružanje hitne medicinske pomoći** u kući osigurane osobe.

Kućno liječenje osigurane osobe provodi se samo **pod nadzorom izabranog doktora**, kada zdravstveno stanje osigurane osobe zahtijeva takvo liječenje, a ne postoji potreba za bolničkim liječenjem.

### ***Zdravstvena njega u kući osigurane osobe***

Osigurana osoba ostvaruje pravo na zdravstvenu njegu **na osnovi utvrđenih sljedećih stanja**:

- **nepokretnosti i slabije pokretljivosti** (za kretanje potrebna pomoć druge osobe i koriste pomagala za kretanje)
- **kronične bolesti u fazi pogoršanja ili komplikacije**, uz uvjet da izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite istodobno provodi liječenje u kući, te da indicira i potrebu provođenja zdravstvene njege
- **prolaznih ili trajnih stanja** u kojima nije moguće samozbrinjavanje
- **nakon složenijih operativnih zahvata** koji zahtijevaju previjanje i njegu rane, te skrb za anus praeter i ostale stome
- kod bolesnika **u terminalnoj fazi bolesti**.

#### **Tko daje prijedlog**

Prijedlog daje izabrani doktor, a odobrenje daje liječničko povjerenstvo područnog ureda HZZO-a prema sjedištu ordinacije izabranog doktora.

### ***Patronažna zdravstvena skrb***

U okviru patronažne zdravstvene skrbi osiguranoj osobi pruža se **stručna pomoć i njega**:

- zbog praćenja stanja poslije porođaja – rodilji i novorođenom djetetu
- zbog promicanja i očuvanja zdravlja
- zbog praćenja i očuvanja zdravlja osigurane osobe kod koje postoji povećani rizik za nastanak bolesti.

### ***Sanitetski prijevoz***

#### **Što je sanitetski prijevoz**

Sanitetski **prijevoz** je prijevoz osigurane osobe **sanitetskim vozilom**.

#### **Tko ima pravo**

Pravo na sanitetski prijevoz može ostvariti osigurana osoba koja je:

- nepokretna
- teško pokretna
- kojoj zbog prirode bolesti nije preporučeno samostalno kretanje.

### Tko utvrđuje potrebu sanitetskog prijevoza

- izabrani doktor
- doktor u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi u kojoj se osigurana osoba liječi, odnosno ugovorni doktor privatne prakse
- doktor u službi hitne medicinske pomoći kod kojeg je osigurana osoba u postupku liječenja
- liječničko povjerenstvo HZZO-a .

## ***2. Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita***

### Gdje se ostvaruje

**Kod najbližeg ugovornog subjekta** koji sa HZZO-om ima ugovorenu i može osiguranoj osobi pružiti traženu zdravstvenu zaštitu.

### Najbliži ugovorni subjekt HZZO-a

Specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu osigurana osoba ostvaruje u **najbližoj ugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno kod najbližeg ugovornog zdravstvenog radnika** privatne prakse **prema mjestu njezinog prebivališta, odnosno boravka**, koji sa HZZO-om imaju ugovorenu traženu zdravstvenu zaštitu, a **na osnovi uputnice** koju izdaje izabrani doktor:

- obiteljske (opće) medicine
- pedijatar
- ginekolog
- stomatolog.

### Drugi ugovorni subjekt HZZO-a prema izboru osigurane osobe – bez prava na naknadu troškova prijevoza

**Ako osigurana osoba želi** specijalistički pregled ili dijagnostičke, odnosno terapijske postupke **obaviti u drugoj ugovornoj zdravstvenoj ustanovi**, odnosno kod drugog ugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse, **a ne u najbližoj specijalističkoj ordinaciji** koja sa HZZO-om ima ugovorenu traženu zdravstvenu zaštitu i **u koju ju je uputio izabrani doktor ima pravo na osnovi izdane uputnice** (bez obzira koji je ugovorni subjekt HZZO-a na uputnici naznačen) **ostvariti traženu zdravstvenu zaštitu**, s time da **nema pravo na naknadu troškova prijevoza, niti na sanitetski prijevoz** na teret sredstava HZZO-a.

**Važno je znati:** Izabrani doktor na uputnici obvezno naznačuje najbliži ugovorni subjekt koji sa HZZO-om ima ugovorenu i može pružiti traženu zdravstvenu zaštitu osiguranoj osobi.

Dakle, **izabrani doktor nije ovlašten na uputnici naznačiti ugovornog subjekta prema izboru osigurane osobe.**

### Uputnica – narudžba za zdravstvenu zaštitu

**Uputnica ima obilježje narudžbe** za izvršenje traženog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka.

Osigurana osoba kod ugovornog subjekta HZZO-a na teret obveznog zdravstvenog osiguranja obavlja dijagnostičke, odnosno terapijske postupke, odnosno naručuje se za potonje **samo na osnovi izdane uputnice.**

Izabrani doktor obvezan je na uputnici za specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu **navesti naziv ugovorne zdravstvene ustanove ili ugovorne ordinacije privatne prakse u koju upućuje** osiguranu osobu, te uz uputnicu priložiti povijest bolesti i sve nalaze obavljenih specijalističkih pregleda, dijagnostičkih, odnosno terapijskih postupaka.

**Rok valjanosti uputnice**

Uputnica vrijedi **30 dana od dana izdavanja**, a osigurana osoba obvezna se u tom roku javiti najbližem ugovornom subjektu HZZO-a kojem ga je uputio izabrani doktor radi specijalističkog pregleda ili dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka.

**U kojem roku je ugovorni subjekt HZZO-a obvezan primiti osiguranu osobu**

**Odmah, a najkasnije u roku od 30 dana** od dana kad mu se osigurana osoba s uputnicom izabranog doktora prvi put javila.

**Što ako ugovorni subjekt HZZO-a ne primi osiguranu osobu u roku od 30 dana**

Kad ugovorni subjekt HZZO-a ne pruži osiguranoj osobi traženu zdravstvenu zaštitu najkasnije u roku od 30 dana od dana kad mu se osigurana osoba s uputnicom izabranog doktora prvi put javila, **obvezan je na uputnici naznačiti sljedeće:**

- datum kad mu se osigurana osoba prvi put javila
- razlog ne pružanja tražene zdravstvene zaštite
- datum kad će osiguranu osobu primiti na specijalistički pregled ili dijagnostički, odnosno terapijski postupak s time da pri tom osiguranoj osobi osigura zdravstvenu zaštitu **unutar roka od 60 dana od datuma prvog javljanja** osigurane osobe ugovornom subjektu.

Navedeno **mora biti potpisano od strane odgovorne osobe ugovornog subjekta i ovjereno pečatom** ustanove, odnosno ordinacije.

**Što ako ugovorni subjekt HZZO-a:**

- **ne naznači na uputnici datum kad će osiguranu osobu primiti na specijalistički pregled ili dijagnostički, odnosno terapijski postupak ili**
- **naznači datum koji prelazi rok od 60 dana od prvog javljanja ugovornom subjektu**

Osigurana osoba **ima pravo u roku od 30 dana** obratiti se s takvom uputnicom **rukovoditelju, odnosno po njemu ovlaštenom radniku područnog ureda HZZO-a** nadležnom prema prebivalištu, odnosno boravku osigurane osobe ili prema sjedištu ugovornog subjekta HZZO-a, **koji će osiguranoj osobi na osnovi te uputnice osigurati traženu zdravstvenu zaštitu** u istoj ili drugoj ugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno ordinaciji ugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse.

**Obveza doktora specijalista nakon pružene specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite**

**Doktor specijalist koji je nakon obavljenog specijalističkog pregleda indicirao potrebu za dodatnom specijalističkom obradom, obvezan je** osiguranoj osobi **ugovoriti termine za specijalističke preglede, odnosno dijagnostičke postupke** koje njegova zdravstvena ustanova, odnosno ordinacija privatne prakse ima ugovorene sa HZZO-om.

### Obveza osigurane osobe nakon obavljene specijalističko-konzilijarne zdravstvene zaštite

Nakon dobivenih nalaza o obavljenom dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku osigurana osoba obvezna je **javiti se s nalazom svom izabranom doktoru odmah, a najkasnije u roku tri dana.**

### *Prvi specijalistički pregled*

#### Bitne značajke termina "prvi specijalistički pregled"

- radi se o prvom specijalističkom pregledu za određenu dijagnozu bolesti
- prvi specijalistički pregled **ne obuhvaća pretrage ili dijagnostičke postupke.**

#### Obveza izabranog doktora

Izabrani doktor obvezan je osiguranu osobu radi prvog specijalističkog pregleda uputiti u ugovornu zdravstvenu ustanovu, odnosno kod ugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse **koji je najbliži mjestu njezinog prebivališta, odnosno boravka**, a u mogućnosti je provesti traženi prvi specijalistički pregled.

#### Obveza osigurane osobe

Kada osiguranu osobu izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite za određenu dijagnozu uputi na prvi specijalistički pregled u određenu ugovornu zdravstvenu ustanovu, odnosno ugovornom zdravstvenom radniku privatne prakse **ona je obvezna**, radi obavljanja navedenog pregleda, **javiti se ugovornoj zdravstvenoj ustanovi ili zdravstvenom radniku privatne prakse kamo ju je uputio izabrani doktor.**

**Uputnica** za obavljanje prvog specijalističkog pregleda **vrijedi 30 dana**, a osigurana osoba **obvezna je u tom roku javiti se** ugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno ugovornom zdravstvenom radniku privatne prakse kod kojih je upućena.

#### Obveza ugovornog subjekta HZZO-a

Ugovorna zdravstvena ustanova, odnosno ugovorni zdravstveni radnik privatne prakse kojima je osigurana osoba **upućena na prvi specijalistički pregled obvezni su joj omogućiti obavljanje tog pregleda u krajnjem roku od 30 dana od dana kada im se osigurana osoba prvi put javila** s uputnicom izabranog doktora.

Ako ugovorni subjekt nije u mogućnosti obaviti potreban prvi specijalistički pregled odmah, **obvezan je na uputnicu upisati datum kada će osiguranu osobu primiti, a koji mora biti unutar roka od 30 dana** od dana prvog javljanja osigurane osobe.

#### Nemogućnost obavljanja prvog specijalističkog pregleda kod ugovornog subjekta HZZO-a u roku od 30 dana

Ako ugovorna zdravstvena ustanova, odnosno ugovorni zdravstveni radnik privatne prakse **ne omoguće osiguranoj osobi obavljanje prvog specijalističkog pregleda odmah, odnosno u roku od 30 dana obvezni su** na uputnici naznačiti:

- datum kada im se osigurana osoba prvi put javila te
  - da joj nisu omogućili obavljanje potrebnog pregleda, odnosno da joj obavljanje pregleda neće moći omogućiti u roku od 30 dana.
- Navedenu naznaku na uputnici **obvezni su ovjeriti potpisom odgovorne osobe i pečatom ustanove, odnosno ordinacije.**

### **Obavljanje prvog specijalističkog pregleda kod neugovornog subjekta HZZO-a**

Osigurana osoba ima pravo prvi specijalistički pregled obaviti u neugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno kod neugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse **pod uvjetom:**

- **da se u roku od 30 dana od dana izdavanja uputnice javila u ugovornu zdravstvenu ustanovu**, odnosno kod ugovornog zdravstveni radnika privatne prakse **kojemu ju je uputio izabrani doktor**
- da joj ugovorna zdravstvena ustanova, odnosno ugovorni zdravstveni radnik privatne prakse kod kojih je upućena **nisu omogućili obavljanje prvog specijalističkog pregleda u roku od 30 dana** od dana kada im se prvi put javila, **što su obvezni naznačiti na uputnici.**

### **Zahtjev za povrat troškova**

Zahtjev za povrat troškova prvog specijalističkog pregleda obavljenog kod neugovornog subjekta osigurana osoba podnosi **ako su ispunjeni svi propisani uvjeti**, područnom uredu HZZO-a nadležnom prema mjestu njezinog prebivališta, odnosno boravka.

#### **Zahtjevu se obvezno prilaže:**

- **uputnica** koja obvezno mora sadržavati:
  - **datum prvog javljanja** u ugovornu zdravstvenu ustanovu, odnosno kod ugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse
  - **napomenu ustanove**, odnosno ordinacije privatne prakse da osiguranoj osobi nije obavljen prvi specijalistički pregled, odnosno da joj neće biti proveden u roku 30 dana od datuma prvog javljanja
  - **potpis odgovorne osobe i pečat ustanove**, odnosno ordinacije privatne prakse
- **medicinska dokumentacija**
- **original računa** za obavljenju zdravstvenu zaštitu u neugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno kod neugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse koji obvezno mora sadržavati:
  - me i prezime osigurane osobe
  - datum obavljenog traženog prvog specijalističkog pregleda
  - naziv prvog specijalističkog pregleda sa specifikacijom i cijenom .

**Važno:** Budući da osigurana osoba svoje **pravo na povrat troškova dokazuje uputnicom iz koje mora biti vidljivo** kad se prvi put javila ugovornom subjektu HZZO-a zbog prvog specijalističkog pregleda i da joj traženi pregled nije pružen u propisanom roku, **mora inzistirati na ispunjavanju tih podataka od strane odgovorne osobe u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi**, odnosno kod ugovornog zdravstvenog radnika privatne prakse.

### **Kada ne postoji osnova za naknadu troškova**

- ako se osigurana osoba **po vlastitom izboru obratila drugoj ugovornoj zdravstvenoj ustanovi** ili drugom ugovornom zdravstvenom radniku privatne prakse, **a ne kamo je upućena od strane izabranog doktora**
- ako se u postupku po podnesenom zahtjevu utvrdi **da nisu ispunjeni svi propisani uvjeti** (da se nije radilo o prvom specijalističkom pregledu, da se osigurana osoba nije prethodno obratila ugovornom subjektu HZZO-a kome je upućena, da na uputnici nema naznačenog datuma prvog javljanja osigurane osobe ugovornom subjektu HZZO-a, da na uputnici nema naznake da prvi specijalistički pregled ne može biti pružen u roku 30 dana i sl.).

### ***3. Bolnička zdravstvena zaštita***

#### **Gdje se ostvaruje**

**Pri najbližem ugovornom subjektu** koji s HZZO-om ima ugovorenu i može osiguranoj osobi pružiti traženu zdravstvenu zaštitu.

#### **Najbliži ugovorni subjekt**

Bolničko liječenje osigurana osoba ostvaruje **u najbližoj ugovornoj bolničkoj ustanovi prema mjestu prebivališta, odnosno boravka** koja ima ugovorenu traženu zdravstvenu zaštitu, **na osnovi izdane uputnice** za bolničko liječenje **koju osiguranoj osobi izdaje izabrani doktor** primarne zdravstvene zaštite ili **doktor u službi hitne medicinske pomoći**.

#### **Druga ugovorna bolnička ustanova prema izboru osigurane osobe– bez prava na naknadu troškova prijevoza**

**Ako se osigurana osoba želi liječiti u drugoj ugovornoj bolničkoj ustanovi, a ne u najbližoj** koja s HZZO-om ima ugovorenu traženu bolničku zdravstvenu zaštitu i u koju ju je uputio izabrani doktor, **može to liječenje ostvariti na osnovi izdane uputnice** (bez obzira koja je bolnička ustanova naznačena na uputnici), s time da **nema pravo na naknadu troškova prijevoza, niti pravo na sanitetski prijevoz** na teret sredstava HZZO-a.

**Važno je znati:** Izabrani doktor **na uputnici obvezno naznačuje najbliži ugovorni subjekt** koji s HZZO-om ima ugovorenu i može pružiti traženu bolničku zdravstvenu zaštitu osiguranoj osobi.

Dakle, **izabrani doktor nije ovlašten na uputnici naznačiti ugovornu bolničku zdravstvenu ustanovu prema izboru osigurane osobe.**

#### **Uputnica – narudžba za izvršenje bolničkog liječenja**

**Uputnica ima obilježje narudžbe** za izvršenje traženog bolničkog liječenja.

Osigurana osoba kod ugovornog subjekta HZZO-a na teret obveznog zdravstvenog osiguranja obavlja bolničko liječenje, odnosno **naručuje se** za potonje **samo na osnovi izdane uputnice.**

Izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite **obvezan je na uputnici za bolničko liječenje navesti naziv ugovorne bolničke ustanove**, te uz uputnicu **priložiti cjelokupnu raspoloživu medicinsku dokumentaciju** osigurane osobe.

#### **Rok valjanosti uputnice**

**30 dana od dana izdavanja**, a osigurana osoba **obvezna je u tom roku javiti se ugovornoj bolničkoj ustanovi** radi korištenja bolničke zdravstvene zaštite.

#### **U kojem roku je ugovorna bolnička ustanova obvezna primiti osiguranu osobu na bolničko liječenje**

**U najkraćem mogućem roku**, a u slučajevima **ugroženosti života, odmah.**

#### **Što ako ugovorna bolnička ustanova ne primi osiguranu osobu u roku od 30 dana od dana kad joj se osigurana osoba prvi put javila**

U tom slučaju doktor bolničke ustanove **obvezan je na uputnici naznačiti:**

- datum kad im se osigurana osoba prvi put javila

- razloge ne primanja osigurane osobe na bolničko liječenje
- upute izabranom doktoru u svezi s daljnjim postupkom
- datum kad će ugovorna bolnička ustanova primiti osiguranu osobu na bolničko liječenje, s time da pri tom, ovisno o medicinskoj indiciranosti i raspoloživim kapacitetima, osiguranoj osobi osigura bolničku zdravstvenu zaštitu unutar roka od 60 dana od datuma prvog javljanja osigurane osobe ugovornoj bolničkoj ustanovi

Navedeno mora biti **potpisano od strane odgovorne osobe i ovjereno pečatom bolničke ustanove.**

**Što ako ugovorna bolnička ustanova :**

- **ne upiše na uputnici datum kad će osiguranu osobu primiti na bolničko liječenje**
- **upiše datum koji prelazi rok od 60 dana od prvog javljanja osigurane osobe.**

Osigurana osoba **ima pravo u roku od 30 dana**, radi ostvarivanja prava na zdravstvenu zaštitu, **obratiti se s takvom uputnicom rukovoditelju**, odnosno po njemu ovlaštenom **radniku područnog ureda HZZO-a** nadležnog prema prebivalištu, odnosno boravku osigurane osobe ili prema sjedištu ugovorne bolničke ustanove **koji će osiguranoj osobi na osnovi te uputnice osigurati traženu zdravstvenu zaštitu** u istoj ili drugoj ugovornoj bolničkoj ustanovi.

**Obveza ugovorne bolničke ustanove nakon obavljenog bolničkog liječenja**

Izdati osiguranoj osobi otpusno pismo i osobni račun.

**Obveza osigurane osobe nakon obavljenog bolničkog liječenja**

Javiti se s otpusnim pismom, osobno ili putem člana obitelji, odnosno treće osobe svom izabranom doktoru odmah, a **najkasnije u roku od tri dana.**

## ***Bolnička medicinska rehabilitacija***

Pravo na bolničku medicinsku rehabilitaciju u ugovornoj bolničkoj ustanovi osigurana osoba ostvaruje **kao nastavak bolničkog liječenja (početna) ili na osnovi uputnice izabranog doktora (održavajuća)**, na osnovi bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda navedenih u Popisu bolesti, bolesnih stanja i posljedica ozljeda za odobravanje bolničke medicinske rehabilitacije utvrđenom Pravilnikom o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja za bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom i fizikalnom terapijom u kući.

**Gdje se ostvaruje pravo**

U **najbližoj specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju prema mjestu prebivališta**, odnosno boravka osigurane osobe, **za koju je odobrenje dalo liječničko povjerenstvo HZZO-a.**

**Tko daje prijedlog za bolničku medicinsku rehabilitaciju**

- **za početnu** – odjelni doktor (specijalist) bolnice za liječenje akutnih bolesti u kojoj se osigurana osoba liječi

- **za održavajuću** – izabrani doktor opće/obiteljske medicine na osnovi mišljenja i nalaza doktora specijalista odgovarajuće specijalnosti.

### Tko odobrava bolničku medicinsku rehabilitaciju

Odobrenje za bolničku medicinsku rehabilitaciju daje liječničko povjerenstvo područnog ureda HZZO-a.

## ***Pravo na smještaj uz dijete za vrijeme bolničkog liječenja***

### Pravo na cjelodnevni smještaj (24-satni) uz dijete:

#### ❖ koje nije starije od 6 mjeseci

- **pravo ima osigurana osoba – majka djeteta**, ovisno o odgovarajućim smještajnim kapacitetima bolničke ustanove
- **pod uvjetom:**
  - da se dijete **nalazi na bolničkom liječenju u ugovornoj** bolničkoj ustanovi
  - da dijete **nije starije od 6 mjeseci**
  - da **postoji potreba dojenja**
- pravo se ostvaruje na osnovi **uputnice** za bolničko liječenje **koju majci djeteta izdaje njezin izabrani doktor**
- **majka** sa statusom osiguranika priznatog po osnovi zaposlenja ili obavljanja samostalne gospodarske ili profesionalne djelatnosti, za vrijeme korištenja toga prava, **ima pravo na naknadu plaće za vrijeme bolovanja**
- bolovanje se vodi **kao bolovanje zbog njege osigurane osobe - djeteta**
- majka **nije obvezna platiti doplatu** za vrijeme boravka uz dijete.

#### ❖ koje je mlađe od 18 godina, oboljelo od maligne bolesti

- **pravo ima osigurana osoba – jedan od roditelja djeteta mlađeg od 18 godina oboljelog od maligne bolesti** - ovisno o smještajnim kapacitetima ustanove
- **pod uvjetom da se dijete nalazi na bolničkom liječenju u ugovornoj bolničkoj ustanovi (klinički bolnički centar, klinička bolnica, klinika)** koja liječi djecu oboljelu od malignih bolesti
- **pravo se ostvaruje** na osnovi iste **uputnice kojom je dijete upućeno na bolničko liječenje**
- **roditelj** sa statusom osiguranika priznatog po osnovi zaposlenja ili obavljanja samostalne gospodarske ili profesionalne djelatnosti, za vrijeme korištenja odnosno prava, **ima pravo na naknadu plaće za vrijeme bolovanja**
- bolovanje se vodi **kao bolovanje radi njege osigurane osobe - djeteta**
- roditelj **nije obvezan platiti doplatu** za vrijeme boravka uz dijete

### Pravo na dnevni smještaj roditelja uz dijete (ne i noćenje)

#### ❖ koje je mlađe od 5 godina

- pravo pripada **jednom od roditelja**
- **pod uvjetom:**
  - da je dijete **mlađe od 5 godina**
  - da se nalazi na **bolničkom liječenju u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi za liječenje djece oboljele od akutnih bolesti**

#### ❖ s teškoćama u razvoju

- pravo pripada **roditelju djeteta s teškoćama u razvoju** koje o tome u skladu s posebnim propisima posjeduje odgovarajuće rješenje nadležnog tijela, odnosno nalaz i mišljenje nadležnog tijela vještačenja
- pravo se ostvaruje **bez obzira na dob djeteta**

U oba slučaja pravo se ostvaruje **na osnovi iste uputnice** kojom je dijete upućeno na bolničko liječenje.

Roditelj **nije obvezan platiti doplatu** za vrijeme dnevnog boravka uz dijete .

Roditelj sa statusom osiguranika priznatog po osnovi zaposlenja ili obavljanja samostalne gospodarske ili profesionalne djelatnosti, za vrijeme korištenja prava na dnevni smještaj uz dijete, **ima pravo na naknadu plaće za vrijeme bolovanja, koje se vodi kao bolovanje radi njege osigurane osobe – djeteta.**

### Pravo na smještaj uz dijete u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju

Na prijedlog izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, a na osnovi mišljenja doktora specijalista određene specijalnosti, liječničko povjerenstvo područnog ureda HZZO-a **iznimno** može odobriti boravak uz dijete u specijalnoj bolnici za medicinsku rehabilitaciju osiguranoj osobi određenoj za pratitelja djeteta (**jednom od roditelja ili osobi koja skrbi o djetetu**) u sljedećim slučajevima:

- kada se provodi točno određen i utvrđen **programa "mama – dijete"** za izobrazbu roditelja, odnosno osobe koja skrbi o djetetu, **za dijete do navršene 3. godine života**
- kada postoji **potreba dojenja djeteta (majci djeteta)**
- kada je u provođenju bolničke medicinske rehabilitacije **djeteta s posebnim zdravstvenim potrebama potrebna prisutnost roditelja**, odnosno osobe koja skrbi o djetetu.

Pravo se ostvaruje na osnovi **uputnice koju pratitelju izdaje njegov izabrani doktor.**

**Pratitelj** sa statusom osiguranika priznatog po osnovi zaposlenja ili obavljanja samostalne gospodarske ili profesionalne djelatnosti, za vrijeme korištenja prava, **ima pravo na naknadu plaće za vrijeme bolovanja, koje se vodi kao bolovanje radi njege osigurane osobe – djeteta.**

Pratitelj **nije obvezan platiti doplatu** za vrijeme boravka uz dijete.

#### ***4. Pravo na korištenje lijekova koji su utvrđeni osnovnom i dopunskom listom lijekova HZZO-a***

Osigurana osoba ima pravo na korištenje lijekova utvrđenih **osnovnom i dopunskom** listom lijekova HZZO-a **u skladu s propisanom medicinskom indikacijom.**

##### ***Što sadrži osnovna lista lijekova***

Osnovna lista lijekova sadrži medikoekonomski najsvrsishodnije lijekove za liječenje svih bolesti koje osigurana osoba **u cijelosti ostvaruje na teret sredstava HZZO-a.**

##### ***Što sadrži dopunska lista lijekova***

Dopunska lista lijekova sadrži **lijekove s višom razinom cijene** u odnosu na cijene iz osnovne liste lijekova, a HZZO-a osigurava pokriće troškova u visini cijene ekvivalentnog lijeka s osnovne liste lijekova.

**Dopunska** lista lijekova obvezno **sadrži iznos doplate** koju osigurana osoba plaća neposredno ili putem dopunskoga zdravstvenog osiguranja.

##### ***Kada osigurana osoba ostvaruje pravo na lijekove s dopunske liste lijekova***

Lijekovi utvrđeni dopunskom listom lijekova mogu se osiguranoj osobi propisati na recept, odnosno primijeniti u liječenju **samo uz njezin pristanak**, pri čemu osigurana osoba **mora biti upoznata o svojoj obvezi plaćanja doplate** u visini razlike cijene u odnosu na cijenu ekvivalentnog lijeka utvrđenog osnovnom listom lijekova.

HZZO u skladu sa **Zakonom o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju** u okviru dopunskog zdravstvenog osiguranja ne može osiguravati **pokriće doplate za lijekove** s dopunske liste lijekova..

#### ***5. Pravo na ortopedska i druga pomagala, te stomatološka pomagala***

##### ***Utvrđeni standard prava na pomagala***

Ortopedska i druga pomagala, te stomatološka pomagala koje osigurane osobe osnovom medicinske indikacije mogu ostvariti na teret obveznog zdravstvenog osiguranja utvrđeni su **u popisu pomagala** koji je sastavni dio Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na ortopedska i druga pomagala.

##### ***Uvjet za ostvarivanje prava – prethodno osiguranje***

Osigurana osoba uz ispunjenje i ostalih uvjeta propisanih Pravilnikom (medicinska indikacija i dr.) ima pravo na pomagalo ako ispunjava uvjet prethodnog obveznog zdravstvenog osiguranja u trajanju od **najmanje 12 mjeseci neprekidno, odnosno 18 mjeseci s prekidima u posljednje dvije godine** prije nastupa potrebe za pomagalom.

**Iznimno**, osigurana osoba – **dijete do navršene 18. godine života**, te **osigurana osoba sa smetnjama u duševnom i tjelesnom razvoju** koja je nesposobna za samostalan život i rad, **ne mora ispunjavati uvjet prethodnog osiguranja**.

#### **Tiskanice – potvrde o pomagalu**

Osigurana osoba ostvaruje pravo na pomagalo, popravak ili rezervni dio, te potrošni materijal za pomagalo iz popisa pomagala, koji je sastavni dio Pravilnika na osnovi, od strane ovlaštenog radnika HZZO-a, ovjerene propisane tiskanice potvrde o pomagalu.

Potvrde su:

- potvrda o ortopedskim i drugim pomagalima
- potvrda o slušnim, surdotehničkim i govornim pomagalima
- potvrda o očnim pomagalima
- potvrda o tiflotehničkim i dodirnim pomagalima
- potvrda o izradi ili popravku stomatološkog pomagala
- potvrda o popravku pomagala.

Navedene potvrde ujedno su i računi za isporučeno pomagalo, odnosno popravak pomagala koje ugovorni isporučitelj dostavlja HZZO-u na naplatu.

#### **Propisivanje pomagala, rezervnog dijela, odnosno potrošnog materijala za pomagalo**

Pomagalo utvrđeno popisom pomagala osiguranoj osobi propisuju na tiskanici potvrde o pomagalu **doktor medicine, odnosno stomatologije određene specijalnosti, doktor opće/obiteljske medicine i doktor stomatologije s kojima je HZZO sklopio ugovor o provođenju zdravstvene zaštite**.

#### **Ovjera potvrde o pomagalu**

Osigurana osoba **obvezna je** potvrdu o pomagalu, na kojoj joj je ugovorni doktor propisao pomagalo, **ovjeriti u područnom uredu HZZO-a**, nadležnom prema mjestu svoga prebivališta, odnosno boravišta ili prema sjedištu ugovornog doktora koji je propisao pomagalo, **u roku 30 dana od dana izdavanja potvrde**.

Potvrdu o pomagalu **ovjerava ovlašteni radnik HZZO-a odmah**, a ako je za ovjeru pomagala potrebno prethodno odobrenje nadležnog liječničkog povjerenstva HZZO-a **najkasnije u roku od 5 dana**.

#### **Potreba za većom količinom pomagala od propisane Pravilnikom**

**Potrebu** za većom količinom pomagala **utvrđuje i propisuje** uz potanko obrazloženje **ugovorni doktor** nadležan za propisivanje tog pomagala, a **odobrenje daje liječničko povjerenstvo za pomagala Direkcije HZZO-a**.

#### **Trajno korištenje određenih pomagala ili potrošnog materijal iz iste skupine istovrsnih pomagala**

Osiguranoj osobi koja zbog zdravstvenog stanja trajno koristi određena pomagala ili potrošni materijal iz iste skupine istovrsnih pomagala (npr. katetere, pelene, vrećice, kondome, igle, štrcaljke, trake i dr.) **nadležno liječničko povjerenstvo jedanput godišnje odobrava navedena pomagala, a ovjera potonjih** obavlja se na tiskanici potvrde o pomagalu koju na osnovi danog odobrenja propisuje doktor opće/obiteljske medicine **u količini za tromjesečno razdoblje**.

**Godišnju količinu** navedenih pomagala obvezno **propisuje ugovorni doktor specijalist** koji je ovlašten za propisivanje pomagala, **osim** u slučaju pomagala za čije je propisivanje ovlašten samo izabrani doktor opće/obiteljske medicine, dok **tromjesečne količine može propisivati i izabrani doktor opće/obiteljske medicine, a na osnovi odobrenja godišnje količine pomagala od strane nadležnog liječničkog povjerenstva.**

**Iznimno**, a na osnovi odobrene godišnje količine pomagala za probavni sustav, pomagala za urogenitalni sustav i pomagala u slučaju šećerne bolesti mogu se ovjeravati u količini za šestomjesečno razdoblje..

#### **Ostvarivanje prava na pomagalo koje nije utvrđeno u popisu pomagala**

**Iznimno**, osigurana osoba može na prijedlog ugovornog doktora ostvariti pravo na pomagalo koje nije utvrđeno u popisu pomagala.

**Prijedlog** za nabavu takvog pomagala **daje ugovorni doktor** na odgovarajućoj tiskanici potvrde o pomagalu, zajedno s medicinskom dokumentacijom i potankim obrazloženjem medicinske indikacije za pomagalo, te tehničkom dokumentacijom.

**Odobrenje** za nabavu tog pomagala daje **liječničko povjerenstvo za ortopedska i druga pomagala Direkcije HZZO-a.**

#### **Nabava pomagala kod ugovornog isporučitelja HZZO-a**

Osigurana osoba na osnovi ovjerene potvrde o pomagalu ostvaruje pravo na pomagalo, rezervni dio i potrošni materijal za pomagalo, te popravak pomagala **kod isporučitelja ortopedskih i drugih pomagala koji s HZZO-om imaju sklopljen ugovor o isporuci pomagala.**

#### **Naručivanje pomagala kod ugovornog isporučitelja – u roku od 30 dana**

Ovjerena potvrda o pomagalu vrijedi **30 dana od dana ovjere**, te je u tom roku osigurana osoba obvezna **naručiti** odobreno pomagalo **kod ugovornog isporučitelja**, a stomatološka pomagala **kod ugovornog doktora stomatologije.**

#### **Isporučivanje pomagala od strane ugovornog isporučitelja**

Ugovorni isporučitelj, odnosno ugovorni doktor stomatologije obvezan je pomagalo isporučiti odmah, odnosno najkasnije **u roku od 30 dana od dana narudžbe** ako ugovorom sklopljenim između HZZO-a i ugovornog isporučitelja nije drukčije utvrđeno.

#### **Prigovor osigurane osobe na isporučeno pomagalo ili na nemogućnost njegova korištenja**

Prigovor se podnosi područnom uredu HZZO-a.

Ako se utvrdi **osnovanost prigovora**, ugovorni isporučitelj obvezan je otkloniti utvrđene nedostatke, a troškovi otklanjanja nedostataka terete onoga za koga se utvrdi da je odgovoran za nastali nedostatak.

#### **Koju cijenu pomagala plaća HZZO**

HZZO plaća cijenu pomagala koja je navedena u ovjerenoj potvrdi o pomagalu.

### Iznos doplate

- 15 % vrijednosti odobrenog pomagala, rezervnog dijela pomagala, potrošnog materijala te popravka pomagala
- 25 % cijene u mobilnoj i fiksnoj stomatološkoj protetici za osobe iznad 65 godina starosti
- 50% cijene u mobilnoj i fiksnoj stomatološkoj protetici odraslih osoba.

Doplata se plaća kod ugovornog isporučitelja pomagala prilikom preuzimanja pomagala.

### Kada osigurana osoba ne plaća doplatu

- ako je oslobođena plaćanja doplate
- ako je osigurana u dopunskom zdravstvenom osiguranju.

### Kada osigurana osoba plaća 50% od ukupnog iznosa doplate

- ako joj je odobreno obnovljeno pomagalo.

### Obnovljeno pomagalo

Osigurana osoba ima pravo, **u pravilu, na novo pomagalo.**

**Iznimno**, osiguranoj osobi **odobrava se već korišteno, ali obnovljeno i servisirano pomagalo** koje ima sve odlike funkcionalnosti i kakvoće kao novo pomagalo i to:

- koncentrator kisika
- invalidska kolica kada koriste za privremenu uporabu
- štake i hodalice
- Brailleov pisaci uređaj
- kasetofon – četverokanalni za slijepe osobe
- čitač ekrana s govornom jedinicom
- Brailleova elektronička bilježnica za slijepe.

**Invalidska kolica** koja osigurana osoba ostvaruje **kao obnovljeno pomagalo** su:

- invalidska kolica standardne izrade za odrasle
- invalidska kolica standardne izrade za djecu
- invalidska kolica za odrasle – pogon polugom

- invalidska kolica za odrasle – pogon jednom rukom
- invalidska kolica s težištem pomaknutim unazad
- invalidska kolica za osobe ograničene u aktivnostima.

**Što ako osigurana osoba pri ugovornom isporučitelju nabavi pomagalo veće vrijednosti od ovjerene na potvrdi o pomagalu**

Tada **razliku u cijeni** pomagala kao i cijeni popravka tog pomagala **snosi osobno**.

**Kada osigurana osoba u cijelosti plaća trošak nabave pomagala, rezervnog dijela, popravka ili servisa**

Ako **nabavi pomagalo**, rezervni dio za pomagalo ili izvrši popravak ili servis pomagala **suprotno propisanom postupku** (npr. kupi pomagalo bez obzira da li je imala ili ne propisanu tiskanu potvrdu, te neovisno o tome da li je pomagalo kupila kod ugovornog ili neugovornog isporučitelja).

**Rok uporabe pomagala**

Osigurana osoba **ima pravo i obvezu koristiti pomagalo u roku propisanom za njegovu uporabu** (rok uporabe).

**Istekom roka** uporabe osigurana osoba **stječe pravo na novo pomagalo pod uvjetom da je dosadašnje dotrajalo ili više nije funkcionalno**.

**Rok uporabe pomagala računa se** od dana preuzimanja odobrenog pomagala kod ugovornog isporučitelja pomagala.

**Odobranje novog pomagala unutar roka uporabe**

Osiguranoj osobi nadležno liječničko povjerenstvo može **iznimno, unutar propisanog roka uporabe pomagala, odobriti nabavu novog istovrsnog pomagala** ili njegovog dijela ako je pomagalo prema nalazu ugovornog doktora postalo neuporabljivo za osiguranu osobu zbog anatomskih, fizioloških, te funkcionalnih promjena, a koje nisu posljedica nekorištenja, odnosno korištenja pomagala na nepropisan način.

**Što ako osigurana osoba namjerno ili zbog nepažnje uništi, odnosno pokvari pomagalo**

**Gubi pravo na popravak pomagala, te ne može ostvariti pravo na novo istovrsno pomagalo do isteka propisanog roka uporabe pomagala.**

**Povrat pomagala**

**Koja pomagala je potrebno vratiti HZZO-u**

- pomagala za koje je Pravilnikom propisana obveza vraćanja
- svako drugo pomagalo kada je iz bilo kojeg razloga prestala potreba za njegovim korištenjem.

### **Tko je obvezan vratiti pomagalo**

Osigurana osoba ili osoba koja o potonjoj skrbi, odnosno osoba koja je na potvrdu o pomaganju svojim potpisom potvrdila preuzimanje pomagala.

### **U kojem roku**

**U roku od 30 dana** od dana prestanka potrebe za pomagalom.

### **Što ako se pomagalo ne vrati HZZO-u**

Osigurana osoba je tada obvezna naknaditi štetu u visini 20% vrijednosti novog istovrsnog pomagala utvrđene u popisu pomagala.

### **Vraćanje novog istovrsnog pomagala**

Osigurana osoba koja ostvari **pravo na novo istovrsno pomagalo obvezna je ranije odobreno pomagalo**, koje podliježe obvezi vraćanja, **vratiti HZZO-u u roku od 15 dana** od dana preuzimanja novog istovrsnog pomagala.

### **Koja pomagala nije potrebno vratiti HZZO-u**

- pomagala koja se izrađuju po mjeri
- pomagala koja kao cjelovita pomagala kao i njihovi sastavni dijelovi ne mogu biti predmet ponovne uporabe (npr. otvoreni paket pelena).

### **Kartica o povratu pomagala**

Osiguranoj osobi kojoj je odobreno pomagalo za koje je u popisu pomagala utvrđena obveza vraćanja, prilikom njegove ovjere izdaje se kartica o povratu koja osiguranoj osobi služi kao evidencija o pomagalima koja podliježu obvezi vraćanja, te evidencija o vraćenim pomagalima.

Osigurana osoba obvezna je karticu predložiti na zahtjev ovlaštenog radnika HZZO-a, te obvezno prilikom povrata pomagala kako bi se podatak o povratu pomagala evidentirao u kartici.

## ***5. Pravo na korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu***

Pod zdravstvenom zaštitom u inozemstvu podrazumijeva se zdravstvena zaštita korištena u inozemstvu u sljedećim slučajevima:

- za vrijeme **službenog puta**– boravak u inozemstvu **do 30 dana**
- za vrijeme **rada ili stručnog usavršavanja, odnosno obrazovanja**– boravak u inozemstvu **dulji od 30 dana**
- za vrijeme boravka u inozemstvu **zbog privatnog posla**
- za vrijeme liječenja u inozemstvu na osnovi rješenja HZZO-a o **upućivanju na liječenje u inozemnu zdravstvenu ustanovu.**

### **Službeni put**

**Službeni put** u inozemstvo je **boravak u trajanju do 30 dana**, neovisno o razlozima puta na koji je osiguranika uputio poslodavac.

### Korisnici

- osobe u radnom odnosu kod domaćeg ili stranog poslodavca sa sjedištem u RH
- osobe koje su izabrane ili imenovane na stalne dužnosti u tijelima državne vlasti, odnosno jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave
- članovi uprave trgovačkog društva
- osobe koje na području RH obavljaju obrt i s obrtom izjednačene djelatnosti, osobe koje samostalno u obliku zanimanja obavljaju profesionalnu djelatnost, te osobe koje obavljaju djelatnost poljoprivrede i šumarstva.

### Opseg prava na zdravstvenu zaštitu

Za vrijeme službenog puta u inozemstvo na teret HZZO-a može se koristiti **zdravstvena zaštita koju se ne može odgoditi do povratka u RH.**

U slučaju potrebe za korištenjem zdravstvene zaštite osiguranik je obvezan **odmah se javiti područnom uredu HZZO-a** prema mjestu svog prebivališta ili boravka **radi daljnjeg praćenja njegovog zdravstvenog stanja i ocjenjivanja potrebe povratka, odnosno prijevoza** u RH.

**Ako to propusti** učiniti, **nema pravo ostvariti zdravstvenu zaštitu na teret HZZO-a**, osim u slučajevima kada dokaže da se iz opravdanih razloga nije mogao odmah javiti.

### Izdavanje potvrde o pravu na korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu

**Prije odlaska** na službeni put **nema obveze prethodno HZZO zatražiti potvrdu** o pravu na korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu.

HZZO će rješavajući zahtjev za naknadu troškova korištenja zdravstvene zaštite u inozemstvu utvrditi njegovu osnovanost provjerom relevantne dokumentacije.

Potvrda je obvezna ako je to propisano ugovorom o socijalnom osiguranju između RH i države odredišta.

### Obveze poslodavca

Za vrijeme boravka radnika u inozemstvu osnovom službenog puta poslodavac je **obveznik plaćanja posebnog doprinosa** za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu prema Zakonu o doprinosima za obvezna osiguranja.

### ***Rad, stručno usavršavanje ili obrazovanje u inozemstvu***

Za korištenje zdravstvene zaštite tijekom rada, stručnog usavršavanja ili obrazovanja u inozemstvu potrebno je prije **odlaska u inozemstvo pribaviti potvrdu HZZO-a** o pravu na korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu.

**Bez pribavljene potvrde moguće troškove snosi poslodavac.**

### Korisnici

- osobe u radnom odnosu kod domaćeg ili stranog poslodavca sa sjedištem u RH
- osobe koje su izabrane ili imenovane na stalne dužnosti u određenim tijelima državne vlasti, odnosno jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave

- članovi uprave trgovačkog društva
- osobe koje na području RH obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačene djelatnosti, osobe koja samostalno u obliku zanimanja obavljaju profesionalnu djelatnost, te osoba koja obavlja djelatnost poljoprivrede i šumarstva
- osigurane osobe koje su prekinule rad jer ih je pravna ili fizička osoba uputila na obrazovanje, stručno usavršavanje ili poslijediplomski studij u inozemstvo
- osigurane osobe upućene u inozemstvo u sklopu međunarodne tehničko-prosvjetne i kulturne suradnje.

#### **Opseg prava na zdravstvenu zaštitu**

Za vrijeme rada, stručnog usavršavanja, odnosno obrazovanja u inozemstvu na teret HZZO-a može se koristiti **zdravstvena zaštita koja se ne može odgoditi do povratka u RH.**

U slučaju potrebe za korištenjem zdravstvene zaštite osiguranik je obvezan **odmah se javiti područnom uredu HZZO-a** prema mjestu svog prebivališta ili boravka **radi daljnjeg praćenja njegovog zdravstvenog stanja i ocjenjivanja potrebe povratka**, odnosno **prijevoza u RH.**

**Ako to propusti učiniti, nema pravo ostvariti zdravstvenu zaštitu na teret HZZO-a**, osim u slučajevima kada dokaže da se iz opravdanih razloga nije mogao odmah javiti.

#### **Prijava boravka u inozemstvu**

**Poslodavac** koji je osiguranika uputio na rad, obrazovanje ili stručno usavršavanje, obvezan je **najkasnije 8 dana prije odlaska u inozemstvo podnijeti** područnom uredu HZZO-a **prijavu boravka u inozemstvu.**

Uz **prijavu** je potrebno priložiti:

- fotokopiju ugovora o radu
- akt o upućivanju u inozemstvo
- liječničku svjedodžbu ne stariju od tri mjeseca koju izdaje liječnik specijalist medicine rada.

#### **Potvrda o pravu na korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu**

Na osnovi prijave boravka u inozemstvu područni ured HZZO-a će za osiguranika prije njegovog odlaska u inozemstvo izdati potvrdu o pravu na korištenje zdravstvene zaštite **za razdoblje važenja liječničke svjedodžbe izdane od specijaliste medicine rada.**

#### **Obveze poslodavca**

**Poslodavac je obvezan** prije odlaska osiguranika na rad u inozemstvo **podnijeti** područnom uredu HZZO-a **prijavu boravka u inozemstvu**, te plaćati propisani posebni doprinos prema Zakonu o doprinosima za obvezna osiguranja.

**Ako poslodavac ne podnese prijavu boravka u inozemstvu i za osiguranika ne pribavi potvrdu o pravu na korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu, troškove zdravstvene zaštite korištene u inozemstvu snosi poslodavac.**

### Odjava boravka u inozemstvu

Poslodavac podnosi odjavu boravka u inozemstvu **u roku od 15 dana od dana prestanka rada**, stručnog usavršavanja, odnosno obrazovanja u inozemstvu.

### ***Privatni boravak u inozemstvu***

Osigurana osoba koja namjerava otputovati u inozemstvo radi privatnog posla može se pri HZZO-u osigurati za slučaj korištenja zdravstvene zaštite u inozemstvu na način da **prije odlaska u inozemstvo podnese** područnom uredu HZZO-a **prijavu boravka u inozemstvu i prethodno uplatiti poseban doprinos** za korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu za sve vrijeme planiranog boravka.

### Korisnici

- osobe koje u inozemstvu borave radi privatnog posla
- članovi obitelji osobe koju je poslodavac uputio u inozemstvo, dok s njom borave u inozemstvu
- učenici i studenti koji se u inozemstvu školuju prema vlastitom opredjeljenju.

### Opseg prava na zdravstvenu zaštitu

Osigurana osoba koja u inozemstvu boravi radi privatnog posla ima pravo na teret HZZO koristiti zdravstvenu zaštitu u inozemstvu samo za slučaj **hitne medicinske pomoći kako bi se otklonila neposredna opasnost po njezin život i zdravlje**.

**Članovi obitelji osiguranika** kojeg je poslodavac uputio u inozemstvo na dulje od šest mjeseci, dok s njime borave u inozemstvu, imaju pravo na korištenje zdravstvene zaštite u inozemstvu **koja se ne može odgoditi do povratka u RH**.

U slučaju potrebe za korištenjem zdravstvene zaštite osigurane osobe obvezne su se **odmah javiti područnom uredu HZZO-a** prema mjestu svog prebivališta ili boravka **radi daljnjeg praćenja zdravstvenog stanja i ocjenjivanja potrebe povratka**, odnosno **prijevoza** u RH.

**Ako to propuste učiniti, nemaju pravo ostvariti zdravstvenu zaštitu na teret HZZO-a**, osim u slučajevima kada dokažu da se iz opravdanih razloga nisu mogle odmah javiti.

### ***Upućivanje na liječenje u inozemstvo***

Osigurana osoba može ostvariti pravo na upućivanje na liječenje u inozemnu zdravstvenu ustanovu ako se potrebno liječenje ne može provesti u ugovornim zdravstvenim ustanovama u RH, a može se uspješno provesti u inozemstvu.

**O pravu na upućivanje** na liječenje u inozemnu zdravstvenu ustanovu **odlučuje rješenjem Direkcija HZZO-a** na osnovi pisanog zahtjeva osigurane osobe.

### Podnošenje zahtjeva za upućivanje na liječenje u inozemstvo

Zahtjev za liječenje u inozemstvu **upućuje se Direkciji HZZO-a, Margaretska 3, 10 000 Zagreb**.

**Uz zahtjev je potrebno priložiti:**

- odgovarajuću medicinsku dokumentaciju
- prijedlog za upućivanje na liječenje u inozemstvo doktora specijalista, odnosno liječničkog konzilija ugovorne zdravstvene ustanove u kojoj se osigurana osoba liječi, s prijedlogom jedne ili više inozemnih zdravstvenih ustanova koje mogu obaviti traženo liječenje.

**Odluku o izboru zdravstvene ustanove** u koju se osigurana osoba upućuje na liječenje donosi liječničko povjerenstvo Direkcije HZZO-a.

**Obveza osigurane osobe nakon obavljenog liječenja u inozemstvu**

Osigurana osoba obvezna je u roku od 15 dana nakon završenog liječenja u inozemstvu Direkciji HZZO-a dostaviti otpusno pismo i drugu medicinsku dokumentaciju o obavljenom liječenju.

**Liječenje u inozemstvu bez rješenja HZZO-a**

U slučaju liječenja u inozemstvu bez prethodnog rješenja Direkcije HZZO-a osigurana osoba **nema pravo na naknadu troškova tog liječenja iz sredstava HZZO-a.**

***Zdravstvena zaštita čije troškove ne snosi  
obvezno zdravstveno osiguranje***

Osiguranim osobama u okviru zdravstvene zaštite iz obveznoga zdravstvenog osiguranja ne **osigurava se plaćanje troškova zdravstvenih usluga koje su pružene na način i po postupku koji nije propisan** Zakonom o obveznom zdravstvenom osiguranju, odnosno podzakonskim propisima donesenim na osnovi istog Zakona, kao i za:

- **razliku za povećane troškove liječenja koji su posljedica osobne želje osigurane osobe** zbog njezinog vjerskog ili drugog uvjerenja, a koje predstavlja liječenje izvan utvrđenog standarda zdravstvene zaštite u obveznom zdravstvenom osiguranju koji se osigurava svim osiguranim osobama pod jednakim uvjetima
- **eksperimentalno liječenje, eksperimentalne medicinske proizvode, pomagala i lijekove koji su u fazi kliničkih ispitivanja**, terapijski i dijagnostički postupci, kao i lijekovi na zahtjev pacijenta u okolnostima kada ti postupci i lijekovi nisu određeni od strane ugovorne zdravstvene ustanove ili ugovornog liječnika HZZO-a u sklopu korištenja prava iz obveznoga zdravstvenog osiguranja ili po svojoj vrsti i količini nisu pravo iz obveznoga zdravstvenog osiguranja
- **zahvate estetske rekonstruktivne kirurgije, osim za estetsku rekonstrukciju kongenitalnih anomalija, rekonstrukciju dojke nakon mastektomije, estetsku rekonstrukciju nakon teških ozljeđivanja**
- **liječenje dobrovoljno stečenog steriliteta**
- **kirurško liječenje pretilosti**

- liječenje medicinskih komplikacija koje nastaju kao posljedica korištenja zdravstvene zaštite izvan obveznoga zdravstvenog osiguranja
- zdravstvenu zaštitu koju na osnovi zakona i drugih propisa osiguravaju poslodavci ili jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave
- zaštitu zdravlja na radu.

## VI. PRAVO NA NOVČANE NAKNADE

### Pravo na novčane naknade obuhvaća:

- naknadu plaće za vrijeme bolovanja
- novčanu naknadu zbog nemogućnosti obavljanja poslova na osnovi kojih se ostvaruju drugi primitci od kojih se utvrđuju drugi dohodci, u skladu s propisima o doprinosima za obvezna osiguranja
- naknadu troškova prijevoza u svezi s korištenjem zdravstvene zaštite iz obveznoga zdravstvenog osiguranja.

### *Naknada plaće za vrijeme bolovanja*

#### Tko ima pravo na naknadu plaće

- osobe u radnom odnosu kod poslodavca koji ima sjedište u RH
- osobe koje su izabrane ili imenovane na stalne dužnosti u određenim tijelima državne vlasti, odnosno jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave, ako za taj rad primaju plaću i ako su prijavljene na obvezno zdravstveno osiguranje osnovom istog rada
- osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u RH zaposlene u inozemstvu kod stranog poslodavca koje nemaju zdravstveno osiguranje stranog nositelja, odnosno nisu osigurane prema inozemnim propisima
- članovi uprave trgovačkih društava koji su prijavljeni na obvezno zdravstveno osiguranje osnovom istog članstva
- osobe koje na području RH obavljaju obrt i s obrtom izjednačene djelatnosti, samostalno u obliku slobodnog zanimanja profesionalnu djelatnost te osobe koje u RH obavljaju djelatnost poljoprivrede i šumarstva kao jedino ili glavno zanimanje, ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i koje su prijavljene na obvezno zdravstveno osiguranje osnovom obavljanja istih djelatnosti
- svećenici i drugi vjerski službenici vjerske zajednice koja je upisana u evidenciju koju vodi nadležno državno tijelo, ako su prijavljeni na obvezno zdravstveno osiguranje osnovom obavljanja iste službe
- osobe koje pružaju njegu i pomoć hrvatskom ratnom invalidu Domovinskog rata prema propisima o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji, ako su prijavljene na obvezno zdravstveno osiguranje po osnovi pružanja navedene njege
- osobe kojima je priznato pravo na status roditelja njegovatelja prema posebnom propisu.

### Što je bolovanje

Pod bolovanjem, za vrijeme kojeg osiguraniku pripada pravo na naknadu plaće, smatra se odsutnost s rada zbog bolesti ili ozljede, odnosno drugih okolnosti radi kojih je osiguranik **spriječen izvršavati svoju obvezu rada u skladu s ugovorom o radu, drugim ugovorom ili aktom.**

### Od čega se određuje naknada plaće

Od osnovice za naknadu plaće.

### Kako se utvrđuje osnovica za naknadu plaće

Kao **satna ili dnevna osnovica**, ovisno o rasporedu radnog vremena osiguranika – korisnika naknade.

**Osiguraniku koji obavlja gospodarsku djelatnost**, odnosno samostalno u obliku zanimanja obavlja **profesionalnu djelatnost**, naknada plaće **pripada za radne dane u tjednu**, a obračunava se kao prosječna dnevna naknada, pri čemu se uzima da **tjedan ima 6 radnih dana**. Istom osiguraniku naknada plaće pripada **pod uvjetom da za vrijeme bolovanja ne radi.**

### Koji je prosječni iznos plaće mjerodavan za utvrđivanje osnovice

Prosječni iznos plaće **koja je osiguraniku isplaćena u posljednjih šest mjeseci prije mjeseca u kojem je nastupio slučaj** na osnovi kojeg se stječe pravo na naknadu plaće.

### Što se smatra plaćom

**Redovna mjesečna plaća osiguranika, te naknada plaće isplaćena** za vrijeme odsutnosti s rada (godišnji odmor, plaćeni dopust i bolovanje) koja se isplaćuje **na teret poslodavca.**

### Koja mjesečna osnovica osiguranja je mjerodavna za utvrđivanje osnovice za naknadu plaće

**Mjesečna osnovica osiguranja za obračun i uplatu doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje na koju je osiguranik osiguran u posljednjih šest mjeseci prije mjeseca u kojem je nastupio slučaj** na osnovi kojeg se stječe pravo na naknadu plaće, umanjena za doprinos za mirovinsko osiguranje, porez i prerez.

### Prethodno osiguranje

Naknada plaće pripada osiguraniku u visini propisanoj Zakonom i općim aktima HZZO-a, **pod uvjetom da prije nastupa na bolovanje ima ostvaren uvjet prethodnog obveznog zdravstvenog osiguranja na osnovi radnog odnosa ili obavljanja gospodarske djelatnosti, odnosno obavljanja profesionalne djelatnosti samostalno u obliku zanimanja i to najmanje:**

- **12 mjeseci neprekidno ili**
- **18 mjeseci s prekidima u posljednje dvije godine.**

Osiguraniku **koji ne ispunjava uvjet prethodnog obveznog zdravstvenog osiguranja naknada plaće**, za sve vrijeme trajanja bolovanja, **pripada u iznosu od 25% od proračunske osnovice, odnosno 831,50 kuna, osim u slučaju korištenja prava na obvezni rodiljni dopust i prava na bolovanje zbog rane, ozljede ili bolesti koja je neposredna posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu.**

### Najniži i najviši iznos naknade plaće

Naknada plaće **ne može biti niža od 70% od utvrđene osnovice** za naknadu plaće .

**Najniži mjesečni iznos naknade plaće** za puno radno vrijeme iznosi 25% od proračunske osnovice, odnosno **831,50 kuna**.

**Najviši mjesečni iznos naknade plaće** za puno radno vrijeme kada se ona isplaćuje na teret sredstava HZZO-a je proračunska osnovica uvećana za 28%, odnosno **4.257,28 kuna**.

### Naknada plaće u iznosu 100% od osnovice

- za vrijeme bolovanja zbog rane, ozljede ili bolesti koja je neposredna posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu
- za vrijeme bolovanja zbog bolesti i komplikacija u svezi s trudnoćom i porođajem
- za vrijeme korištenja obveznoga roditeljnog dopusta
- za vrijeme njege oboljelog djeteta mlađeg od tri godine života
- za vrijeme bolovanja zbog transplantacije živog tkiva i organa u korist druge osobe
- za vrijeme dok je osiguranik izoliran kao kliconoša ili zbog pojave zaraze u njegovoj okolini.

### Do kada osiguraniku pripada pravo na naknadu plaće

- dok izabranu doktor obiteljske (opće) medicine, odnosno liječničko povjerenstvo HZZO-a ne utvrde da je sposoban za rad
- dok mu nije utvrđena invalidnost pravomoćnim rješenjem nadležnog tijela mirovinskog osiguranja.

### Naknada plaće nakon prestanka radnog odnosa ili obavljanja djelatnosti

Osiguraniku kojem je za vrijeme ostvarivanja prava na naknadu plaće zbog bolovanja prestao radni odnos pripada pravo na naknadu plaće **još najviše 30 dana**.

#### **Iznimno**

- kod bolovanja koje je neposredna posljedica **sudjelovanja u Domovinskom ratu** osiguraniku pripada naknada plaće sve dok ponovno ne bude radno sposoban, odnosno dok mu konačnim rješenjem nadležnog tijela ne bude utvrđena invalidnost
- kod bolovanja s **osnova trudnoće i rođenja djeteta** osiguranici, ali i osiguraniku ocu ako on koristi pravo na roditeljni dopust pripada pravo na naknadu plaće sve dok ne istekne započeto pravo.

### ***Osigurani slučajevi s pravom na naknadu plaće***

- **bolovanje zbog bolesti**
- **bolovanje zbog smještaja u zdravstvenu ustanovu zbog liječenja ili medicinskog ispitivanja**

**Za prvih 42 dana, odnosno za prvih 7 dana** za invalide rada, te za radnike zaposlene u pravnoj osobi za profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom naknadu plaće **isplaćuje poslodavac na teret svojih sredstava**. Naknada plaće **ne može biti niža od 70%** od osnovice za naknadu.

**Od 43. odnosno, 8. dana bolovanja** naknadu isplaćuje **poslodavac na teret sredstava HZZO-a**.

**Za prvih 6 mjeseci neprekidnog bolovanja** naknada plaće iznosi **70 % od osnovice** za naknadu. **Ako bolovanje traje dulje od 6 mjeseci** neprekidno, naknada plaće iznosi **80% od osnovice** za naknadu počevši od prvog idućeg dana nakon isteka prethodnog šestomjesečnog razdoblja neprekidnog trajanja bolovanja.

Kada se naknada plaće isplaćuje na teret sredstava HZZO-a, **ne može iznositi više od 4.257,28 kuna.**

- **bolovanje zbog izoliranja osiguranika kao kliconoše ili zbog pojave zaraze u njegovoj okolini**
- **bolovanje zbog transplantacije živog tkiva i organa u korist druge osigurane osobe HZZO-a**

Naknada plaće iznosi **100% od osnovice** za naknadu plaće. **Od prvog dana** obračunava je i isplaćuje **HZZO**, na teret svojih sredstava, s time da **ne može iznositi više od 4.257,28 kuna.**

- **Bbolovanje zbog pratnje osigurane osobe upućene na liječenje ili liječnički pregled ugovornom subjektu HZZO-a izvan mjesta prebivališta, odnosno boravka**

Naknada plaće iznosi **70% od osnovice** za naknadu.

Od prvog dana obračunava je i isplaćuje **poslodavac, ali na teret sredstava HZZO-a** s time da **ne može iznositi više od 4.257,28 kuna.**

- **bolovanje zbog njege osigurane osobe - djeteta do navršene 3 godine života**

Pravo na naknadu plaće traje za **svaku utvrđenu bolest najviše do 40 radnih dana.**

Potrebu duljeg bolovanja utvrđuje liječničko povjerenstvo HZZO-a.

**Uvjet** za ostvarivanje prava je da **osiguranik živi s djetetom u zajedničkom kućanstvu.**

Naknada plaće iznosi **100% od osnovice** za naknadu.

Od prvog dana obračunava je i **isplaćuje poslodavac, ali na teret sredstava HZZO-a** s time da **ne može iznositi više od 4.257,28 kuna.**

**Pod djetetom se smatra** osim vlastitog djeteta i posvojeno dijete, pastorče, te dijete koje je na osnovi rješenja nadležnog tijela za poslove socijalne skrbi osiguraniku povjereno na čuvanje i odgoj.

Pravo na naknadu plaće **ne pripada osiguraniku za vrijeme dok se nalazi na godišnjem odmoru, odnosno plaćenom dopustu.**

- **bolovanje zbog njege člana obitelji – djeteta od navršene 3. do navršenih 7 godina života**

Pravo na naknadu plaće traje za svaku utvrđenu bolest **najviše do 40 radnih dana.**

Potrebu duljeg bolovanja utvrđuje liječničko povjerenstvo HZZO-a.

Naknada plaće iznosi **70% od osnovice** za naknadu.

- **bolovanje zbog njege člana obitelji – djeteta starijeg od 7 godina**

Pravo na naknadu plaće traje za svaku utvrđenu bolest **najviše do 20 radnih dana.**

Potrebu duljeg bolovanja utvrđuje liječničko povjerenstvo HZZO-a.

Naknada plaće iznosi **70% od osnovice** za naknadu.

- **bolovanje zbog njege člana obitelji – supružnika (bračnog, izvanbračnog)**  
Pravo na naknadu plaće za vrijeme bolovanja zbog njege osigurane osobe – supružnika s kojim osiguranik živi u zajedničkom kućanstvu traje za svaku utvrđenu bolest **najviše do 15 radnih dana**.  
Naknada plaće **iznosi 70% od osnovice** za naknadu.
- **bolovanje zbog bolesti i komplikacija u svezi s trudnoćom i porođajem**  
Naknada plaće iznosi **100% od osnovice** za naknadu.  
Obračunava je i isplaćuje **HZZO od prvog dana bolovanja** na teret svojih sredstava, s time da **ne može iznositi više od 4.257,28 kuna**.
- **privremena spriječenost za rad zbog korištenja obveznog rodiljnog dopusta**  
Naknada plaće iznosi **100% od osnovice** za naknadu **bez ograničenja visine naknade**.  
Obračunava je i isplaćuje **HZZO od prvog dana bolovanja** na teret svojih sredstava, s time da **ne može iznositi manje od 1.663,00 kune**.
- **privremena spriječenost za rad zbog:**
  - korištenja **rodiljnog dopusta od šest mjeseci do jedne godine** života djeteta
  - **posvojiteljskog dopusta do jedne godine** života djeteta
  - prava na rad s **polovicom punog radnog vremena do jedne godine** života djeteta.  
Naknada iznosi **od 1.663,00 do 2.500,00 kuna** ovisno o visini naknade koja je bila utvrđena za vrijeme korištenja obveznog rodiljnog dopusta.  
Isplaćuje je HZZO na teret državnog proračuna.
- **privremena spriječenost za rad zbog:**
  - korištenja **posvojiteljskog dopusta od jedne do tri godine** života djeteta
  - korištenja prava na rad s **polovicom punog radnog vremena od jedne do tri godine** života djeteta
  - korištenja **rodiljnog dopusta od jedne do tri godine djetetova** života za blizance, treće i svako sljedeće dijete
  - korištenja **rodiljnog dopusta u trajanju od dva mjeseca nakon navršenih godinu, odnosno tri godine starosti djeteta u slučaju kada je prethodno otac djeteta koristio rodiljni dopust najmanje tri mjeseca**.

Naknada plaće iznosi **1.663,00 kuna** za rad u punom radnom vremenu, a isplaćuje je HZZO na teret državnog proračuna.
- **privremena spriječenost za rad trudnice ili žene koja doji dijete, te koristi dopust jer je poslodavac nije u mogućnosti premjestiti na druge poslove kada to zahtijeva njezino zdravstveno stanje**  
Naknada plaće iznosi **1.663,00 kuna** za rad u punom radnom vremenu, a isplaćuje je HZZO na teret državnog proračuna.
- **odsutnost s rada zbog korištenja prava na stanku za dojenje djeteta**  
Osnovica za obračun naknade plaće je iznos od **1.663,00 kune**, a naknadu isplaćuje HZZO na teret državnog proračuna.

- privremena nesposobnost za rad zbog rane, ozljede ili bolesti koja je neposredna posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu

Naknada plaće iznosi **100% od osnovice** za naknadu **bez ograničenja visine naknade**, a obračunava je i isplaćuje HZZO na teret državnog proračuna.

### ***Kada osiguranik nema pravo na naknadu plaće za vrijeme bolovanja***

- ako je svjesno prouzročio privremenu nesposobnost za rad
- ako ne izvijesti izabranog doktora medicine primarne zdravstvene zaštite da je obolio u roku od tri dana nakon početka bolesti, odnosno u roku od tri dana od dana prestanka razloga koji ga je u tome onemogućio
- ako namjerno sprječava ozdravljenje
- ako za vrijeme bolovanja radi
- ako se bez opravdanog razloga ne odazove na poziv za liječnički pregled
- ako se ne pridržava uputa za liječenje, bez suglasnosti izabranog doktora medicine otputuje iz mjesta prebivališta ili na drugi način zlorabi pravo na bolovanje.

### ***Bolovanje***

#### **Tko utvrđuje bolovanje**

Pravo osiguranika na bolovanje utvrđuje **izabrani doktor opće/obiteljske medicine**, a najdulje do roka utvrđenog Pravilnikom o rokovima najduljeg trajanja bolovanja ovisno o vrsti bolesti.

Nakon proteka navedenog roka, pravo i dužinu trajanja bolovanja utvrđuje **liječničko povjerenstvo HZZO-a**.

#### **Zaštita prava na bolovanje**

**Ako se osiguranik ne suglasi s ocjenom izabranog doktora** o pravu na bolovanje, **ima pravo u roku 8 dana** putem istog doktora **uložiti prigovor** liječničkom povjerenstvu HZZO-a.

Prigovor osiguranika na ocjenu izabranog doktora o pravu na bolovanje koji je **podnjet odmah, a najkasnije u roku od 24 sata** od dana donošenja ocjene, odnosno ako to nije moguće zbog neradnog dana prvog idućeg radnog dana, odgađa izvršenje te ocjene do donošenja nalaza, mišljenja i ocjene liječničkog povjerenstva područnog ureda HZZO-a.

Izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite obvezan je odmah, nakon izjavljenog prigovora, osiguranika s propisanom dokumentacijom uputiti nadležnom liječničkom povjerenstvu područnog ureda HZZO-a.

**Osiguranik nezadovoljan** nalazom, mišljenjem i ocjenom liječničkog povjerenstva ima pravo **zatražiti izdavanje rješenja** u područnom uredu HZZO-a.

## ***Novčana naknada zbog nemogućnosti obavljanja poslova na osnovi kojih se ostvaruju drugi primitci***

### **Tko ima pravo na novčanu naknadu**

Osobe s prebivalištem u RH koje su status osiguranika stekle osnovom uplaćenog propisanog doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje temeljem ostvarenih primitaka od kojih se prema porezu na dohodak utvrđuje drugi dohodak (**primitci ostvareni osnovom ugovora o djelu, autorskih honorara**).

### **Uvjet za ostvarivanje prava**

Privremena nesposobnost za obavljanje ugovorenih poslova zbog bolesti.

### **Tko utvrđuje privremenu nesposobnost**

Liječničko povjerenstvo područnog ureda HZZO-a.

### **Kako se ostvaruje pravo**

Podnošenjem pisanog zahtjeva područnom uredu HZZO-a nadležnom prema mjestu prebivališta, odnosno boravka osiguranika.

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

- **povijest bolesti** koju je izdao izabrani doktor medicine primarne zdravstvene zaštite **ne stariju od 3 dana**
- **medicinsku dokumentaciju** o nastaloj bolesti
- **ugovor o djelu** ili drugi pravni akt o stjecanju primitaka na koja se plaća doprinos za obvezna osiguranja
- **potvrdu** (potvrde) pravne ili fizičke osobe **o novčanom primitku** (primitcima) **koji je osiguraniku isplaćen u posljednjih šest mjeseci** prije mjeseca u kojem je nastupila nemogućnost osiguranika za obavljanje poslova na osnovi kojih se ostvaruju primitci, **uz naznaku iznosa i datuma isplate**
- **potvrdu** pravne ili fizičke osobe o **prekidu ili neizvršenju ugovorenog posla zbog bolesti** osiguranika.

### **Rok za podnošenje zahtjeva**

Zahtjev se podnosi **u roku od 3 dana od dana nastanka bolesti**, odnosno u roku od 3 dana od dana prestanka razloga vezanog uz zdravstveno stanje osiguranika koji su ga u tome onemogućili.

Nakon podnesenog zahtjeva, područni ured HZZO-a upućuje osiguranika nadležnom liječničkom povjerenstvu, a osiguranik je **obvezan javiti se liječničkom povjerenstvu odmah, a najkasnije u roku od tri dana**.

### Nalaz, mišljenje i ocjena liječničkog povjerenstva

Nalazom, mišljenjem i ocjenom **liječničko povjerenstvo** HZZO-a **utvrđuje početak, trajanje, odnosno prestanak privremene nesposobnosti** osiguranika za obavljanje ugovorenih poslova, određujući pri tome da li je nastala bolest od utjecaja na obavljanje ugovorenih poslova s obzirom na vrstu posla.

### Novčana naknada

Obračunava se kao **prosječna dnevna naknada** izračunata na osnovi šestodnevnog radnog tjedna.

### Osnovica za novčanu naknadu

Novčana naknada se određuje se **od prosječne osnovice za uplatu doprinosa** za obvezno zdravstveno osiguranje.

**Prosječna osnovica je** prosjek osnovica osiguranja na koji je uplaćen doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje u posljednjih šest mjeseci prije mjeseca u kojem je nastupila nemogućnost obavljanja ugovorenih poslova.

### Visina naknade

**Naknada iznosi 70% od prosječne osnovice** s time da iznos naknade **ne može biti viši od 4.257,28 kuna.**

Isplaćuje se od prvog dana na teret sredstava HZZO, u trajanju **najdulje šest mjeseci neprekidno.**

## *Naknada troškova prijevoza*

### Kome pripada pravo na naknadu troškova prijevoza

Osiguranim osobama **koje su od strane izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite upućene** radi korištenja zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja **ugovornom subjektu HZZO-a izvan mjesta** svog prebivališta, odnosno boravka.

### Uvjeti za ostvarivanje prava

Za ostvarivanje prava na naknadu troškova prijevoza **istovremeno moraju biti ispunjeni** sljedeći uvjeti:

- **udaljenost** od mjesta polaska do mjesta ugovorne zdravstvene ustanove, odnosno ordinacije ugovornog doktora privatne prakse u koju je osigurana osoba upućena **mora biti veća od 30 kilometara**
- **u bližoj ugovornoj zdravstvenoj ustanovi**, odnosno ordinaciji ugovornog doktora privatne prakse **nema ugovorene djelatnosti za traženu vrstu zdravstvene zaštite**
- doktor medicine, odnosno stomatologije **potvrdio je na tiskanici putnog naloga da je izvršio traženi pregled**, dijagnostičku pretragu ili postupak.

### Izuzeci

**Pravo na naknadu troškova prijevoza neovisno o udaljenosti ima:**

- osigurana osoba **do 18. godine života**
- osigurana osoba **upućena na liječenje u inozemstvo** rješenjem HZZO-a, ali samo kada su troškovi prijevoza nastali u svezi s izvršenjem rješenja

- osigurana osoba **darivalac organa, tkiva ili stanica**, ali **samo** kada su troškovi prijevoza nastali **zbog korištenja zdravstvene zaštite u svezi s darivanjem organa**
- osigurana osoba **koja hemodijalizu koristi kao kronični bubrežni bolesnik**, ali **samo** kada su troškovi prijevoza nastali **zbog provođenja hemodijalize**
- osigurana osoba **s prebivalištem, odnosno boravkom na otoku**, te na područjima određenim Zakonom o **brdsko-planinskim područjima** i Zakonom o područjima **posebne državne skrbi**.

#### Troškovi prijevoza

Osiguranoj osobi **odobravaju se troškovi prijevoza javnim prijevoznim sredstvima po najnižoj cijeni i prema najkraćoj relaciji** prema službenom daljinomjeru javnog prijevoznika.

#### Na osnovi čega se ostvaruje pravo na naknadu troškova prijevoza

Na osnovi **tiskanice putnog naloga**, odnosno na osnovi **rješenja o upućivanju** na liječenje u inozemstvo.

#### Pratitelji

**Pravo** na naknadu troškova prijevoza **ima i jedna osoba određena** za pratitelja osigurane osobe upućene izvan mjesta prebivališta, ako izabrani doktor medicine primarne zdravstvene zaštite utvrdi potrebu pratnje.

**Smatra se da je potrebna** pratnja sljedećim osobama:

- **djeci do 18. godine** života
- **djeci** koja su **potpuno i trajno nesposobna za samostalan život i rad** u skladu s posebnim propisima.

#### Naknada troškova u slučaju kada je odobreno skuplje prijevozno sredstvo

- osigurana osoba ima pravo na naknadu troškova skupljeg prijevoznog sredstva (**spavaća kola, zrakoplov**) ako joj je korištenje takvog prijevoza, zbog njezinog zdravstvenog stanja **prethodno odobrilo** nadležno **liječničko povjerenstvo** HZZO-a, a na osnovi **prijedloga izabranog doktora**
- osigurana osoba kojoj je ocjenom liječničkog povjerenstva HZZO-a odobreno skuplje javno prijevozno sredstvo, pravo na naknadu ostvaruje **na osnovi putnog naloga i putne karte**
- u tom slučaju osigurana osoba ima pravo na naknadu troškova **u visini cijene putne karte odobrenog prijevoznog sredstva**
- **ako ne posjeduje putnu kartu** isplatit će joj se iznos prema cijeni najjeftinijeg prijevoznog sredstva i prema najkraćoj relaciji.

#### Naknada troškova prijevoza umrle osobe

- ako osigurana osoba koja je bila upućena na liječenje izvan mjesta prebivališta odnosno boravka umre za vrijeme tog liječenja
- ako je osiguranoj osobi izvršena eksplantacija organa u svrhu transplantacije izvan mjesta njezina prebivališta
- pravo na naknadu troškova pripada pravnoj ili fizičkoj osobi koja je o svom trošku izvršila prijevoz u visini stvarnih troškova prijevoza.

#### Kada osigurana osoba nema pravo na naknadu troškova prijevoza

- kada zbog korištenja zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja putuje iz mjesta polaska u mjesto svog rada **ako joj** za vrijeme trajanja liječenja **poslodavac isplaćuje naknadu za troškove putovanja od mjesta polaska do mjesta rada i obratno**
- ako je prema posebnim propisima **oslobođena plaćanja troškova javnog prijevoza** (npr. priznato pravo na besplatan prijevoz: učenika, osoba starijih od 65 godina i sl.)
- **kada je zdravstvenu zaštitu koristila kod drugog ugovornog subjekta HZZO-a** na području RH, **a ne najbližeg u koju ju je uputio izabrani doktor**, pa i u slučaju da ima uredno ovjeren putni nalog od strane ustanove gdje je obavila zdravstvenu zaštitu
- **ako udaljenost** od mjesta polaska do mjesta upućivanja **nije veća od 30 kilometara**, unatoč tome što ima uredno ovjeren putni nalog.

## **VII. OSLOBAĐANJE OD PLAĆANJA DOPLATE**

#### Čime se dokazuje pravo

Potvrdom koju izdaje HZZO.

#### Gdje se predaje zahtjev za oslobađanje od plaćanja doplate

U područnom uredu HZZO-a prema mjestu prebivališta, odnosno boravka osigurane osobe.

#### Tko ima pravo na oslobađanje

- Pravo na oslobađanje imaju osigurane osobe **koje su obvezno zdravstveno osigurane** kao:
  - **nezaposlene osobe**
  - **učenici srednjih škola i redovni studenti** visokih učilišta
  - osobe **koje su prema propisima o školovanju izgubile status učenika, odnosno redovnog studenta**
  - **supružnik umrlog osiguranika** koji nakon smrti supružnika nije stekao pravo na obiteljsku mirovinu
  - osobe kojima je priznato svojstvo **ratnog vojnog ili civilnog invalida rata i mirnodopskog vojnog invalida**, odnosno status **korisnika obiteljske invalidnine** u skladu sa Zakonom o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata
  - **hrvatski branitelji iz Domovinskog rata**
  - **osobe koje pružaju njegu i pomoć hrvatskom ratnom** vojnom invalidu Domovinskog rata
  - korisnici zdravstvene zaštite po Zakonu o osnovnim pravima vojnih invalida i obitelji palih boraca, Zakonu o invalidskom dodatku i drugim pravima vojnih invalida, Zakonu o zaštiti boraca narodnooslobodilačkog rata, Zakonu o zaštiti žrtava fašističkog terora i građanskih žrtava rata, Zakonu o posebnoj novčanoj naknadi borcima narodnooslobodilačkog rata i predratnim revolucionarima i po Uredbi o zaštiti žrtava rata za obranu Republike Hrvatske i njihovih obitelji jer pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi
  - osobe na odsluženju vojnog roka (**ročnici**), obveznici civilne službe (**civilni obveznici**), te **pričuvnici** za vrijeme obavljanja službe u oružanim snagama Republike Hrvatske

- osobe koje su **nesposobne za samostalan život i rad i nemaju sredstava** za uzdržavanje.
- **Pravo na oslobođanje** od plaćanja doplate **ostvaruju i** sljedeće osigurane osobe:
  - **poljoprivrednici** koji su navršili **65 godina** života i **oslobođeni su plaćanja doprinosa** za obvezno zdravstveno osiguranje
  - osobe kojima je priznat **status hrvatskog ratnog vojnog invalida** prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji kao i za osigurane osobe kojima je priznato **svojstvo ratnog vojnog invalida, mirnodopskog vojnog invalida i civilnog invalida rata** prema Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata osigurava Republika Hrvatska
  - **djeca do 18. godine** života
  - **osobe s invaliditetom i druge osobe kojima se priznaje pomoć druge osobe** u obavljanju većine ili svih životnih funkcija prema posebnim propisima
  - osobe koje **imaju najmanje 80% tjelesnog oštećenja** prema propisima o mirovinskom osiguranju, odnosno prema Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji ili prema drugom posebnom zakonu
  - **tjelesno hendikepirane osobe**
  - **dobrovoljni davaoci krvi s više od 35 davanja** (muškarci), odnosno **s više od 25 davanja** (žene),
  - osobe **čiji prihod po članu obitelji** u pojedinoj kalendarskoj godini **ne prelazi iznos utvrđen Zakonom**.
- Prema **Zakonu o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata** i članova njihovih obitelji **pravo na oslobođanje** od plaćanja doplate **imaju i**:
  - **članovi obitelji smrtno stradaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata** (u daljnjem tekstu: HBDR-a)
  - **članovi obitelji zatočenoga ili nestaloga HBDR-a**
  - **HBDR-a s utvrđenim oštećenjem organizma od najmanje 30%**.

#### **Redovni učenici i studenti stariji od 18 godina**

Oslobođeni su plaćanja doplate osnovom svog statusa redovnog učenika ili studenta osim za prava na ortopedska i druga pomagala, te stomatološko-protetska pomagala.

**Pravo** na oslobođanje **dokazuju posebnom potvrdom** koju izdaje HZZO na osnovi **potvrde o redovnom školovanju, odnosno studiranju**.

#### **Prihodovni cenzus**

Osigurane osobe mogu ostvariti pravo na oslobođanje od plaćanja doplate ako njihov ukupan **prihod** u prethodnoj kalendarskoj godini, **iskazan po članu obitelji**, mjesečno ne prelazi: iznos od:

- **1.516,32 kuna**
- **1.939,39 kuna** - za osiguranika **umirovljenika – samca**.

**Pri utvrđivanju prihodovnog cenzusa** u obzir se uzima **prihod svih osoba** koje žive u **zajedničkom kućanstvu**.

## Prihod

### Što se smatra prihodom

Svi primitci koje obitelj ostvari na ime:

- dohotka od nesamostalnog rada
- dohotka ili dobiti od samostalne djelatnosti
- primitaka od kojih se utvrđuje drugi dohodak
- imovine i imovinskih prava
- kapitala
- osiguranja
- svih drugih primitaka ostvareni prema posebnim propisima.

### Što se uračunava u prihod

U prihod se uračunava i:

- naknada za vrijeme privremene spriječenosti za rad (bolovanje)
- naknada za rodiljni dopust
- novčana naknada za slučaj nezaposlenosti
- pomoć za uzdržavanje
- doplatak za pripomoć u kući
- pomoć za podmirenje troškova stanovanja
- doplatak za pomoć i njegu
- doplatak za djecu
- ortopedski doplatak
- osobna invalidnina
- opskrbnina
- obiteljska invalidnina.

**Prihod se umanjuje za iznos koji na osnovi propisa o obitelji član obitelji plaća za uzdržavanje osobe koja nije član te obitelji.**

### Što se smatra dohotkom

- plaća i drugi oporezivi primitci za rad ostvareni od poslodavca (tuzemnog ili inozemnog) umanjena za izdatke prema propisima o porezu na dohodak,
- mirovina od tuzemnog ili inozemnog isplatitelja
- dohodak od samostalne djelatnosti obrta, slobodnog zanimanja ili poljoprivrede i šumarstva prije svih umanjenja dohotka i bez umanjenja dohotka za gubitak iz ranijih godina

- dobit ostvarena od samostalne djelatnosti obrta, slobodnog zanimanja ili poljoprivrede i šumarstva prije svih umanjena dobiti i bez umanjena dobiti za gubitak iz ranijih godina
- dohodak s osnove primitaka od kojih se utvrđuje drugi dohodak
- dohodak od imovine i imovinskih prava
- dohodak od iznajmljivanja soba i postelja turistima od kojega se plaća porez na dohodak u paušalnom iznosu
- dohodak od dividenda i udjela u dobiti
- dohodak od osiguranja
- dohodak od povrata doprinosa plaćenih na dio osnovice koji prelazi iznos najviše godišnje osnovice za obračun doprinosa.

### ***Obitelj***

Pod obitelj smatra se **bračni i izvanbračni** supružnik, te ostali članovi obitelji (**djeca, roditelji, unuci, braća, sestre, djed i baka**), **neovisno o tome jesu li** zdravstveno osigurani kao članovi obitelji, jesu li sposobni za samostalan život i rad i imaju li sredstva za održavanje, pod uvjetom da žive u zajedničkom kućanstvu.

#### **Zajedničko kućanstvo**

Pod zajedničkim kućanstvom smatra se **zajednica života, privređivanja i trošenja ostvarenih prihoda obitelji**.

## **VIII. DOPUNSKO ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Dopunsko zdravstveno osiguranje koje provodi HZZO je **dobrovoljno zdravstveno osiguranje**, a ostvaruje se **sklapanjem ugovora između osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju i HZZO-a**.

Dopunsko zdravstveno osiguranje ugovara se kao dugoročno osiguranje, a najmanje u trajanju od godine dana.

#### **Tko može steći status osiguranika u dopunskom zdravstvenom osiguranju**

Status osiguranika može steći samo **osoba s navršениh 18 godina života koja** u času sklapanja ugovora o dopunskom zdravstvenom **osiguranju ima status osigurane osobe** HZZO-a u obveznom zdravstvenom osiguranju.

**Osiguraniku** koji je sklopio ugovor o dopunskom zdravstvenom osiguranju HZZO izdaje policu, a najkasnije u roku od 30 dana od izdavanja police i **iskaznicu dopunskog zdravstvenog osiguranja**.

#### **Polica dopunskog zdravstvenog osiguranja**

Polica je isprava o sklopljenom ugovoru o dopunskom zdravstvenom osiguranju sa HZZO-om

Policom dopunskog zdravstvenog osiguranja HZZO osigurava plaćanje doplate u visini od:

➤ **15% cijene za:**

- specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu uključivo i dnevnu bolnicu i kirurške zahvate u dnevnoj bolnici, osim fizikalne medicine i rehabilitacije
- specijalističku dijagnostiku koja nije na razini primarne zdravstvene zaštite
- ortopedska i druga pomagala određena općim aktom Zavoda
- liječenje u inozemstvu u skladu s općim aktom Zavoda
- fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u kući bolesnika
- specijalističko-konzilijarnu stomatološku zdravstvenu zaštitu odraslih osoba u parodontologiji
- specijalističko-konzilijarnu stomatološku zdravstvenu zaštitu odraslih osoba u oralnoj kirurgiji

➤ **25% cijene za:**

- troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti za liječenje kroničnih bolesti
- stomatološku zdravstvenu zaštitu u mobilnoj i fiksnoj protetici za osobe iznad 65 godina starosti

➤ **30% cijene za:**

- specijalističko-konzilijarnu zdravstvenu zaštitu u fizikalnoj medicini i rehabilitaciji
- troškove smještaja i prehrane u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti za liječenje akutnih bolesti

➤ **50% cijene za:**

- stomatološku zdravstvenu zaštitu u mobilnoj i fiksnoj protetici odraslih osoba.

**Cijena police**

Cijena police **iznosi 80,00 kuna mjesečno** po osiguraniku.

**Popust na cijenu police**

- **10%** za ugovaratelja koji **unaprijed uplati ukupni godišnji iznos** police;
- **5%** za ugovaratelja koji unaprijed uplati ukupni **polugodišnji iznos** police;
- **3%** za ugovaratelja koji unaprijed uplati ukupni **tromjesečni iznos** police;
- **33,33%** za osiguranike **umirovljenike**.

## Iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja HZZO-a



**Iskaznicom dopunskog zdravstvenog osiguranja** u svim zdravstvenim ustanovama u RH, u kojima se zdravstvena zaštita koristi na osnovi uputnice izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite, osiguranicima dopunskog zdravstvenog osiguranja **osigurano je pokriće doplate**.

Iskaznicom dopunskog zdravstvenog osiguranja osigurano je, bez plaćanja iz vlastitih sredstava, ostvarivanje sljedećih prava na zdravstvenu zaštitu iz obveznog zdravstvenog osiguranja:

- bolničko liječenje uključujući i bolničku medicinsku rehabilitaciju
- ambulantna fizikalna rehabilitacija
- specijalistički pregledi i dijagnostika
- ortopedska i druga pomagala
- stomatološka protetika i oralna kirurgija
- liječenje u inozemstvu.

### Način korištenja iskaznice

Osiguranik u dopunskom zdravstvenom osiguranju ima pravo iskaznicu koristiti **samo uz predočenje iskaznice zdravstveno osigurane osobe iz obveznog zdravstvenog osiguranja i osobne iskaznice**.

Osiguranik koji je iskaznicu koristio kad za to nije imao pravo, snosi materijalnu i kaznenu odgovornost zbog zloupotrebe iskaznice.

Osiguranik ima pravo koristiti iskaznicu **kojoj nije istekao rok valjanosti i ako mu nije prestao status osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju**.

### Gubitak iskaznice

Gubitak iskaznice osiguranik je obavezan prijaviti najbližem područnom uredu HZZO-a, te objaviti u "Narodnim novinama".

Osiguranik koji ne objavi gubitak iskaznice snosi troškove nastale zloupotrebom iskaznice od strane druge osobe.

## *Popis dokumentacije potrebne za priznavanje statusa osigurane osobe u Zavodu*

Red. broj	Osnove osiguranja	Obveznik podnošenja prijave	Dokumentacija potrebna za utvrđivanje statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju	datum stjecanja statusa osigurane osobe	datum prestanka statusa osigurane osobe
1.	djeca do 18. godina života s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koja nemaju nositelja zdravstvenog osiguranja - <b>članak 3. stavak 2. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba koja skrbi o djetetu	-prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rodni list djeteta - dokaz da dijete nema nositelja zdravstvenog osiguranja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa osigurane osobe prema drugoj osnovi osiguranja ili datum navršetka 18. godina života
2.	osobe u radnom odnosu kod domaćeg ili stranog poslodavca (u pravnoj ili kod fizičke osobe) sa sjedištem u Republici Hrvatskoj - <b>članak 5. stavak 1. točka 1. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za radnike	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - ugovor o radu, odnosno pisana potvrda o sklopljenom ugovoru - radna knjižica - radna dozvola za radnika stranca - za invalide rada i pravomoćno rješenje o invalidnosti	datum zasnivanja radnog odnosa	datum prestanka radnog odnosa
3.	osobe koje su izabrane ili imenovane na stalne dužnosti u određenim tijelima državne vlasti, odnosno jedinicama lokalne i područne (regionalne) samouprave, ako za taj rad primaju plaću i ako nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 2. Zakona</b>	tijelo državne vlasti, odnosno jedinice lokalne i područne (regionalne) samouprave	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - akt o izboru, odnosno imenovanju	datum početka obnašanja dužnosti	datum prestanka obnašanja dužnosti
4.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj zaposlene u inozemstvu kod stranog poslodavca koje nemaju zdravstveno osiguranje stranog nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno koje nisu obvezno osigurane prema inozemnim propisima na način kako je to određeno međunarodnim ugovorom o socijalnom osiguranju - <b>članak 5. stavak 1. točka 3. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-1, T-2, - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda o zaposlenju kod inozemnog poslodavca - dokaz da osoba nije zdravstveno osigurana kod stranog nositelja zdravstvenog osiguranja	datum zasnivanja radnog odnosa kod stranog poslodavca	datum prestanka radnog odnosa kod stranog poslodavca
5.	članovi uprave trgovačkih društava, ako nisu osigurani po drugoj osnovi – <b>članak 5. stavak 1. točka 4. Zakona</b>	član uprave	- prijava T-1 i T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P i M-11P) - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - rješenje trgovačkog suda	datum upisa člana uprave u sudski registar	datum brisanja člana uprave iz sudskog registra
6.	osobe koje se nakon završenog obrazovanja stručno osposobljavaju bez zasnivanja radnog odnosa prema Zakonu o radu (volonteri) - <b>članak 5. stavak 1. točka 5. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za osobe na stručnom osposobljavanju	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - akt o stručnom osposobljavanju bez zasnivanja radnog odnosa	datum početka stručnog osposobljavanja	datum prestanka stručnog osposobljavanja

7.	osobe koje na području Republike Hrvatske obavljaju gospodarsku djelatnost obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti, ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba koja obavlja gospodarsku djelatnost	- prijava - T-1, T-2, - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P), - poslovna dozvola za stranca - rješenje o početku obavljanja djelatnosti obrta i s obrtom izjednačenih djelatnosti osobnim radom	datum početka obavljanja djelatnosti	datum prestanka obavljanja djelatnosti
8.	osobe koje na području Republike Hrvatske samostalno u obliku slobodnog zanimanja obavljaju profesionalnu djelatnost, ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba koja obavlja profesionalnu djelatnost	- prijava - T-1, T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P) - poslovna dozvola za stranca - rješenje o početku obavljanja profesionalne djelatnosti	datum početka obavljanja djelatnosti	datum prestanka obavljanja djelatnosti
9.	osobe koje u Republici Hrvatskoj obavljaju djelatnost poljoprivrede i šumarstva kao jedino ili glavno zanimanje, ako su obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba koja obavlja djelatnost poljoprivrede i šumarstva ili Zavod po službenoj dužnosti	- prijava - T-1, T-2 - vlastoručno potpisana izjava da se djelatnošću poljoprivrede i šumarstva bavi kao jedinim ili glavnim zanimanjem ili prijava HZMO-a (kopija M-1P, M-11P) - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - potvrda nadležne porezne uprave da je obveznik poreza na dohodak ili poreza na dobit	datum upisa u registar obveznika poreza na dohodak ili poreza na dobit	datum brisanja iz registra obveznika poreza na dohodak ili poreza na dobit
10.	osobe koje su upisane u registar obveznika poreza na dohodak od samostalne djelatnosti za čije obavljanje nije propisano izdavanje odobrenja ili obveza registracije te djelatnosti, ako nisu osigurane po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 6. Zakona</b>	osoba sama za sebe ili Zavod po službenoj dužnosti	- prijava - T-1, T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P) - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - potvrda nadležne porezne uprave o upisu u registar obveznika poreza na dohodak	datum upisa u registar obveznika poreza na dohodak	datum brisanja iz registra obveznika poreza na dohodak
11.	poljoprivrednici koji u Republici Hrvatskoj obavljaju poljoprivrednu djelatnost kao jedino ili glavno zanimanje ako su vlasnici, posjednici ili zakupci te ako nisu obveznici poreza na dohodak ili poreza na dobit i nisu zdravstveno osigurani po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 7. Zakona</b>	osoba koja se bavi poljoprivrednom djelatnošću	- prijava - T-1, T-2, - vlastoručno potpisana izjava u područnom uredu Zavoda da se poljoprivrednom djelatnošću bavi kao jedinim ili glavnim zanimanjem ili prijava HZMO-a (kopija M-1P i M-11P) - dokaz da je vlasnik, posjednik ili zakupac - radna knjižica - poslovna dozvola za stranca - potvrda nadležne porezne uprave da nije obveznik poreza na dohodak ili poreza na dobit	datum početka obavljanja poljoprivredne djelatnosti	datum prestanka obavljanja poljoprivredne djelatnosti
12.	svećenici i drugi vjerski službenici vjerske zajednice, koja je upisana u evidenciju vjerskih zajednica koju vodi nadležno državno tijelo, ako nisu osigurani po osnovi rada - <b>članak 5. stavak 1. točka 8. Zakona</b>	svećenik, vjerski službenik	- prijava - T-1, T-2, - prijava HZMO (kopija M-1P, M-11P) ili potvrda biskupije, odnosno drugog nadležnog tijela o početku obavljanja vjerske službe	datum početka obavljanja službe u vjerskoj zajednici	datum prestanka obavljanja službe u vjerskoj zajednici
13.	korisnici prava na mirovinu prema propisima o mirovinskom osiguranju Republike Hrvatske, ako imaju prebivalište ili odobren stalni boravak u Republici Hrvatskoj - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje ili korisnik mirovine	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje HZMO-a o priznatom pravu	datum stjecanja prava na mirovinu	datum gubitka prava na mirovinu, odnosno zaprimanja odjave sa obveznog zdravstvenog osiguranja
14.	korisnici prava na profesionalnu rehabilitaciju prema propisima o mirovinskom osiguranju Republike Hrvatske, ako imaju prebivalište ili odobren stalni boravak u Republici Hrvatskoj - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje ili korisnik profesionalne rehabilitacije	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje HZMO-a o priznatom pravu na profesionalnu rehabilitaciju	datum pravomoćnosti rješenja o priznatom pravu na profesionalnu rehabilitaciju	datum prestanka prava na profesionalnu rehabilitaciju

15.	korisnici mirovine ili invalidnine s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koji to pravo ostvaruju osnovom međudržavnog ugovora o socijalnom osiguranju - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	strani nositelj zdravstvenog osiguranja	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda stranog nositelja zdravstvenog osiguranja o pravu na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o početku prava na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o prestanku prava na zdravstvenu zaštitu
16.	korisnici mirovine ili invalidnine s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koji to pravo ostvaruju isključivo od stranog nositelja mirovinskog i invalidskog osiguranja, ako međunarodnim ugovorom nije drukčije određeno - <b>članak 5. stavak 1. točka 9. Zakona</b>	korisnik mirovine ili invalidnine	- prijava -T-1, T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje ili dokaz da primaju mirovinu od stranog nositelja mirovinskog i invalidskog osiguranja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum gubitka prava na mirovinu ili invalidninu, odnosno zaprimanja odjave sa obveznog zdravstvenog osiguranja u Zavodu
17.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja djelatnosti ili od prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema Zakonu ili prema njemu donesenim propisima - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.a. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o prestanku radnog odnosa ili obavljanja djelatnosti, odnosno o prestanku primanja naknade plaće	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
18.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od odsluženja vojnog roka ili nakon prestanka nesposobnosti zbog bolesti zbog koje su otpuštene s te vojne službe - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.b. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - vojna knjižica	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
19.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od otpuštanja iz ustanove za izvršenje kaznenih i prekršajnih sankcija, iz zdravstvene ili druge specijalizirane ustanove, ako je bila primjenjena sigurnosna mjera obveznog psihijatrijskog liječenja ili obveznog liječenja od ovisnosti u zdravstvenoj ustanovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.c. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o otpuštanju iz ustanove za izvršenje kaznenih i prekršajnih sankcija, odnosno otpusnica iz zdravstvene ili druge specijalizirane ustanove	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
20.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od isteka školske godine u kojoj su završile redovno školovanje - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.d. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o završenom redovnom školovanju	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja

21.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana navršenih 18 godina života i ako nisu osigurane po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.e. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
22.	nezaposlene osobe s prebivalištem, odnosno odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, koje nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka primanja novčane naknade na koju imaju pravo prema Zakonu ili prema njemu donesenih propisa (čl. 41. stavak 6. Zakona) - <b>članak 5. stavak 1. točka 10.f. Zakona</b>	nezaposlena osoba	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o prestanku primanja novčane naknade	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
23.	učenici srednjih škola i redovni studenti visokih učilišta koji su državljani Republike Hrvatske i imaju prebivalište, odnosno boravak u Republici Hrvatskoj, te stranci s odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj, ako nisu zdravstveno osigurani kao članovi obitelji osiguranika - <b>članak 5. stavak 1. točka 11. Zakona</b>	škola ili visoko učilište	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu, boravku ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o redovnom školovanju	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum isteka školske godine u kojoj su završili redovno školovanje
24.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koje su prema propisima o školovanju izgubile status učenika, odnosno redovnog studenta ako su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana gubitka statusa učenika ili redovnog studenta i ako pravo na zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 12. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda o gubitku statusa učenika, odnosno redovnog studenta	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja, a najduže do isteka roka od 2 godine od datuma stjecanja statusa po ovom osnovu
25.	supružnik umrlog osiguranika koji nakon smrti supružnika nije stekao pravo na obiteljsku mirovinu, ako se Zavodu prijavio u roku od 30 dana nakon smrti supružnika a pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 13. i članak 8. stavak 3. Zakona</b>	supružnik umrlog osiguranika	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - dokaz o smrti osiguranika	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
26.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj kojima je priznato svojstvo ratnog vojnog ili civilnog invalida rata i mirnodopskog vojnog invalida, odnosno status korisnika obiteljske invalidnine sukladno Zakonu o zaštiti vojnih i civilnih invalida rata, ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 14. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje nadležnog tijela	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
27.	hrvatski branitelji iz Domovinskog rata ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu	hrvatski branitelj	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi

	ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavka 1. točka 15. Zakona</b>		MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda nadležnog tijela ili vojna knjižica		osiguranja
28.	osobe koje pružaju njegu i pomoć hrvatskom ratnom vojnom invalidu Domovinskog rata prema propisima o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji, ako nisu zdravstveno osigurani po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 16. Zakona</b>	Ministarstvo obitelji, branitelja i međugeneracijske solidarnosti	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćno rješenje kojim se osoba određuje za njegovatelja	datum stjecanja statusa njegovatelja	datum prestanka statusa njegovatelja
29.	osobe s prebivalištem u Republici Hrvatskoj koje su bile korisnici zdravstvene zaštite po Zakonu o osnovnim pravima vojnih invalida i obitelji palih boraca, Zakonu o invalidskom dodatku i drugim pravima vojnih invalida, Zakonu o zaštiti boraca narodnooslobodilačkog rata, Zakonu o zaštiti žrtava fašističkog terora i građanskih žrtava rata, Zakonu o posebnoj novčanoj naknadi borcima narodnooslobodilačkog rata i predratnim revolucionarima i po Uredbi o zaštiti žrtava rata za obranu Republike Hrvatske i njihovih obitelji, ako nisu zdravstveno osigurane po drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 17. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje nadležnog tijela	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
30.	osobe na odsluženju vojnog roka (ročnici), te obveznici civilne službe (civilni obveznici) - <b>članak 5. stavak 1. točka 18. Zakona</b>	Ministarstvo obrane Republike Hrvatske, odnosno obveznik civilne službe za sebe	- prijava - T-2 - potvrda nadležnog tijela državne uprave o nastupu na civilnu službu	datum početka služenja vojnog roka, odnosno civilne službe	datum prestanka služenja vojnog roka, odnosno civilne službe
31.	pričuvnici za vrijeme obavljanja službe u oružanim snagama Republike Hrvatske, ako nisu zdravstveno osigurani prema drugoj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 18. Zakona</b>	Ministarstvo obrane Republike Hrvatske	- prijava - T-2 - potvrda o pripadnosti oružanim snagama Republike Hrvatske	datum početka obavljanja službe u oružanim snagama Republike Hrvatske	datum otpuštanja iz službe oružanih snaga Republike Hrvatske
32.	osobe koje su prekinule rad zbog toga što ih je pravna ili fizička osoba uputila na obrazovanje ili stručno usavršavanje, dok traje obrazovanje, odnosno stručno usavršavanje - <b>članak 5. stavak 1. točka 19. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za osobe upućena na obrazovanje ili stručno usavršavanje	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - radna knjižica - akt o upućivanju na obrazovanje ili stručno usavršavanje	datum upućivanja na obrazovanje ili stručno usavršavanje	datum prestanka obrazovanja ili stručnog usavršavanja
33.	osobe koje je pravna ili fizička osoba prije stupanja u radni odnos uputila kao svoje stipendiste na praktičan rad u drugu pravnu osobu ili kod fizičke osobe radi stručnog osposobljavanja ili usavršavanja - <b>članak 5. stavak 1. točka 20. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba za svoje stipendiste	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - radna knjižica - akt o upućivanju na praktični rad u drugu pravnu ili kod fizičke osobe radi stručnog osposobljavanja ili usavršavanja	datum početka praktičnog rada	datum prestanka praktičnog rada
34.	osobe upućene u inozemstvo u sklopu međunarodne tehničko-prosvjetne i kulturne suradnje, dok se nalaze u inozemstvu po toj osnovi - <b>članak 5. stavak 1. točka 21. Zakona</b>	nadležno ministarstvo	- prijava - T-2 - prijava HZMO (kopija M-1P) - rješenje nadležnog ministarstva o upućivanju u inozemstvo - potvrda izabranog doktora o zdravstvenom stanju osobe neposredno prije odlaska u inozemstvo	datum odlaska u inozemstvo	datum povratka iz inozemstva

35.	osobe s prebivalištem u Republici Hrvatskoj kojima je po osnovi primitaka od kojih se prema propisima o porezu na dohodak utvrđuje drugi dohodak a kojima je u skladu s propisima o doprinosima za obvezna osiguranja uplaćen jednokratnom ili višekratnim uplatama u posljednjih pet godina doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje najmanje u visini doprinosa obračunatog na najnižu osnovicu za obračun doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje za razdoblje od šest mjeseci, ako ne ostvaruje pravo na obvezno zdravstveno osiguranje po drugoj osnovi - <b>članak 6. stavak 1. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o plaćenim doprinosima - iznimno prijava T-1, ako uplatitelj doprinosa nije registriran u Zavodu	datum zaprimanja prijave u Zavodu	posljednji dan u mjesecu za koji nema uplaćen doprinos najmanje na najnižu osnovicu za obračun doprinosa, odnosno datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
36.	supružnik (bračni / izvanbračni sukladno propisima o obiteljskim odnosima) - <b>članak 7. stavak 1. točka 1. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za suprugu	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - vjenčani list ne stariji od 6 mjeseci - radna knjižica ili ispis staža HZMO-a, a za izvanbračne supružnike i izjava ovjerena kod javnog bilježnika da žive u izvanbračnoj zajednici, da niti jedan od njih nije u braku s trećom osobom i da prebivaju na istoj adresi najmanje godinu dana	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
37.	djeca (rođena u braku, izvan braka ili posvojena, pastoračad te druga djeca bez roditelja, ako ih osiguravnik uzdržava) - <b>članak 7. stavak 1. točka 2. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za dijete	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o srodstvu s nositeljem zdravstvenog osiguranja, odnosno dokaz da se radi o posvojenom djetetu, pastorku ili dokaz o uzdržavanju djeteta bez roditelja - potvrda o redovnom školovanju djeteta	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja osiguranja prema drugoj osnovi zdravstvenog osiguranja, odnosno datum navršetka 26 godina života
38.	roditelji (otac, majka, očuh, maćeha i posvojitelj) pod uvjetom da: - s nositeljem osiguranja žive u zajedničkom kućanstvu - su nesposobni za samostalni život i rad - nemaju sredstava za uzdržavanje - ih nositelj zdravstvenog osiguranja uzdržava - <b>članak 7. stavak 1. točka 3. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za člana obitelji	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o srodstvu s nositeljem osiguranja - dokaz o zajedničkom kućanstvu - dokaz o nesposobnosti za samostalan život i rad (u skladu s općim aktom Zavoda) - dokaz da nemaju sredstava za uzdržavanje i da ih nositelj osiguranja uzdržava (u skladu s općim aktom Zavoda) - dokaz da pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka okolnosti na osnovi kojih im je priznato pravo prema ovoj osnovi osiguranja, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
39.	Unuci, braća, sestre, djed i baka pod uvjetom da: - s nositeljem zdravstvenog osiguranja žive u zajedničkom kućanstvu - su nesposobni za samostalni život i rad	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o srodstvu s nositeljem zdravstvenog osiguranja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka okolnosti na osnovi kojih im je priznato pravo prema ovoj osnovi osiguranja, odnosno

	- nemaju sredstava za uzdržavanje - ih nositelj zdravstvenog osiguranja uzdržava - <b>članak 7. stavak 1. točka 4. Zakona</b>	zdravstvenog osiguranja, odnosno nositelj zdravstvenog osiguranja za člana obitelji	- dokaz o zajedničkom kućanstvu - dokaz o nesposobnosti za samostalan život i rad (u skladu s općim aktom Zavoda) - dokaz da nemaju sredstava za uzdržavanje i da ih nositelj zdravstvenog osiguranja uzdržava (u skladu s općim aktom Zavoda) - dokaz da pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi		stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
40.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika ako je sudskom odlukom stekao pravo na uzdržavanje, dok traje uzdržavanje - <b>članak 8. stavak 1. točka 1. i stavak 2. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - pravomoćna sudska odluka o razvodu braka kojom je razvedeni supružnik stekao pravo na uzdržavanje	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka prava na uzdržavanje prema pravomoćnoj sudskoj odluci
41.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika i po prestaku uzdržavanja ako se Zavodu javio u roku od 30 dana od dana pravomoćnosti sudske odluke o prestaku prava na uzdržavanje i ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 8. stavak 2. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - pravomoćna sudska odluka o prestanku prava na uzdržavanje	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
42.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika ako je u vrijeme razvoda braka bio potpuno i trajno nesposoban za rad u skladu s propisima o mirovinskom osiguranju - <b>članak 8. stavak 1. točka 2. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćna sudska odluka o razvodu braka - dokaz da je potpuno i trajno nesposobna za rad	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
43.	razvedeni supružnik zadržava status osigurane osobe kao član obitelji osiguranika ako su mu sudskom odlukom o razvodu braka djeca povjerena na čuvanje i odgoj pod uvjetom da se prijavi Zavodu u roku od 30 dana od pravomoćnosti sudske odluke i ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne može ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 8. stavka 1. točka 3. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćna sudska odluka o razvodu braka kojom su razvedenom supružniku djeca povjerena na čuvanje i odgoj	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka prava djece na čuvanje i odgoj sukladno propisima o obiteljskim odnosima

44.	djeca potpuno i trajno nesposobna za samostalan život i rad sukladno posebnim propisima - <b>članak 9. stavak 6. Zakona</b>	pravna ili fizička osoba - poslodavac nositelja zdravstvenog osiguranja ili nositelj zdravstvenog osiguranja za dijete	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćno rješenje HZMO, nadležnog tijela državne uprave ili suda kojim mu je utvrđena potpuna i trajna nesposobnost za samostalan život i rad ili pravomoćno rješenje suda o produženom roditeljskom pravu	datum pravomoćnosti rješenja, odnosno datum zaprimanja prijave u Zavodu	Trajno, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
45.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koje zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti prema jednoj od osnova osiguranja utvrđenih člancima 5. do 9. i člancima 11. i 12. Zakona - <b>članak 10. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-1, T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o prestanku ranijeg statusa osigurane osobe - dokaz o uplaćenim doprinosima za obvezno zdravstveno osiguranje za propisano razdoblje	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
46.	članovi obitelji državljana Republike Hrvatske zaposlenog u inozemstvu kod stranog poslodavca, koji imaju prebivalište ili odobren stalni boravak, ako nisu zdravstveno osigurani kod stranog nositelja zdravstvenog osiguranja, a bili su prije njegovog odlaska u inozemstvo zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj kao članovi njegove obitelji - <b>članak 11. Zakona</b>	državljan Republike Hrvatske na radu u inozemstvu, čiji članovi obitelji nisu zdravstveno osigurani u inozemstvu	- prijava - T-1 i T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o srodstvu - dokaz o radu u inozemstvu obveznika podnošenja prijave - dokaz o zdravstvenom osiguranju članova obitelji prije odlaska obveznika podnošenja prijave na rad u inozemstvu	datum početka rada obveznika podnošenja prijave u inozemstvu	datum prestanka rada obveznika podnošenja prijave u inozemstvu, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
47.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koje su nesposobne za samostalan život i rad i nemaju sredstva za uzdržavanje u skladu s propisima o socijalnoj skrbi - <b>članak 12. Zakona</b>	ured državne uprave nadležan za poslove socijalne skrbi	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje ureda državne uprave nadležnog za poslove socijalne skrbi	datum priznavanja prava na obvezno zdravstveno osiguranje iz rješenja ureda državne uprave nadležnom za poslove socijalne skrbi	datum prestanka prava odnosno stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja
48.	članovi obitelji zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata s pravom na propisanu novčanu naknadu, ako pravo na osnovno zdravstveno osiguranje nemogu ostvariti po drugoj osnovi - <b>članak 82. stavak 4. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata te članova njihovih obitelji</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-3 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - rješenje o pravu na novčanu naknadu - dokaz da pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi osiguranja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanak primanja propisane novčane naknade, odnosno stjecanje statusa prema drugoj osnovi osiguranja
49.	osobe s prebivalištem ili odobrenim stalnim boravkom u Republici Hrvatskoj koji pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ostvaruju osnovom međudržavnog ugovor o socijalnom osiguranju	strani nositelj zdravstvenog osiguranja	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (Uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - potvrda stranog nositelja zdravstvenog osiguranja o pravu na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o početku prava na zdravstvenu zaštitu	datum na potvrdi o prestanku prava na zdravstvenu zaštitu

50.	stranac kojem je u Republici Hrvatskoj odobren privremeni boravak, ako nije zdravstveno osiguran po drugoj osnovi - <b>članak 38. stavak 1. točka 3. Zakona o strancima</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja	datum zaprimanja prijave i potvrde MUP-a o odobrenom privremenom boravku u Zavodu	datum kada prema potvrdi MUP-a ističe odobren privremeni boravak
51.	stranac s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj koji se nalazi na školovanju, specijalizaciji ili znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj, stipendist tijela državne vlasti Republike Hrvatske ili određene pravne osobe - <b>članak 4. i 5. stavak 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	davatelj stipendije	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja - ugovor o stipendiji	datum stjecanja prava na stipendiju	datum prestanka prava na stipendiju
52.	stranac s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj koji se nalazi na školovanju, specijalizaciji ili znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj, stipendist tijela državne vlasti Republike Hrvatske ili određene pravne osobe kojem je ugovorom o stipendiji određeno da sam plaća doprinos za obvezno zdravstveno osiguranje - <b>članak 4. i 5. stavak 1. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	stranac	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja - ugovor o stipendiji	datum stjecanja prava na stipendiju	datum prestanka prava na stipendiju
53.	stranac s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj koji se nalazi na školovanju, specijalizaciji ili znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj, obveznik plaćanja doprinosa za obvezno zdravstveno osiguranje - članak 4. i 5. stavak 2. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj	stranac	- prijava T-1 i T-2 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja - dokaz o školovanju, specijalizaciji, odnosno znanstvenom istraživanju u Republici Hrvatskoj	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum prestanka školovanja, specijalizacije ili znanstvenog istraživanja
54.	stranac s priznatim statusom azilanta u Republici Hrvatskoj - <b>članak 29. Zakona o azilu</b>	azilant	- prijava T-2 - rješenje o priznatom statusu azilanta - osobna iskaznica - matični broj stranca	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum stjecanja statusa prema drugoj osnovi osiguranja

55.	stranac s priznatim statusom izbjeglice u Republici Hrvatskoj nakon proteka tri mjeseca od dana priznavanja tog statusa - <b>članak 2. stavak 4. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-1 i T-2 - uvjerenje o priznatom statusu izbjeglice - matični broj stranca - uvjerenje o adresi stanovanja	datum zaprimanja prijave u Zavodu	datum gubitka statusa izbjeglice
56.	članovi obitelji stranca (supružnik i djeca) s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj - <b>članak 4. stavak 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj</b>	stranac za člana obitelji	- prijava T-1, T-3 - potvrda MUP-a o odobrenom privremenom boravku - matični broj stranca - dokaz o srodstvu - uvjerenje o adresi stanovanja	datum zaprimanja prijave u Zavodu i potvrde MUP-a o odobrenom privremenom boravku	datum kada prema potvrdi MUP-a ističe odobreni privremeni boravak
57.	osobe sa statusom prognanika, odnosno povratnika - <b>članak 18. stavak 5. i 6. Zakona o statusu prognanika i izbjeglice</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (Uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) ili uvjerenje o adresi stanovanja - uvjerenje o priznatom statusu prognanika, odnosno povratnika	datum stjecanja statusa prognanika, odnosno povratnika	datum prestanka statusa prognanika, odnosno povratnika
58.	osiguranik iz članka 6. Zakona kojem je za vrijeme primanja novčane naknade prestao status osiguranika ostvarenog po osnovi primitaka od kojih se utvrđuje drugi dohodak - <b>članak 51. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava T-2 - izvješće o bolovanju - dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica)	prvi dan nakon prestanka statusa osiguranika	istekom roka od 30 dana od dana prestanka statusa osiguranika
59.	osoba kojoj je za vrijeme trajanja bolovanja prestao radni odnos, odnosno obavljanje djelatnosti osobnim radom - <b>članak 42. stavak 1. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku (Uvjerenje MUP-a ili osobne iskaznice) - radna knjižica - dokaz o prestanku radnog odnosa odnosno obavljanja djelatnosti - izvješće o bolovanju	prvi dan nakon prestanka radnog odnosa	datum isteka roka od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa

60.	osoba - kojoj je za vrijeme korištenja bolovanja koje je neposredna posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu prestao radni odnos - <b>članak 42. stavak 2. Zakona</b>	osiguranik	- prijava T-2 - dokaz o prebivalištu ili odobrenom stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - dokaz o prestanku radnog odnosa - izvješće o bolovanju	prvi dan nakon prestanka radnog odnosa	datum ponovne radne sposobnosti, odnosno konačnosti rješenja o invalidnosti
61.	osoba kojoj je prestao radni odnos u tijeku korištenja prava na naknadu plaće zbog bolesti i komplikacija u svezi s trudnoćom i porođajem, korištenja obveznog roditeljnog dopusta, roditeljnog dopusta do jedne odnosno tri godine života djeteta za blizance, treće i svako sljedeće dijete, posvojiteljskog dopusta, prava na rad u skraćenom radnom vremenu do jedne godine života djeteta iz članka 59. st.1. Zakona o radu, odnosno tri godine života djeteta iz članka 59. st.3. Zakona o radu, dopusta iz čl. 57. Zakona o radu, korištenje stanke za dojenje djeteta iz čl. 60. Zakona o radu - <b>članak 42. stavak 3. Zakona</b>	osoba sama za sebe	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - radna knjižica - izvješće o bolovanju - rješenje Zavoda o priznatom pravu	prvi dan nakon prestanka radnog odnosa	datum isteka priznatog prava
62.	osoba kojoj je pravomoćnim rješenjem priznat status roditelja njegovatelja – <b>članak 77.a i 77.b Zakona o socijalnoj skrbi</b>	centar za socijalnu skrb	- prijava - T-2 - dokaz o prebivalištu ili stalnom boravku (uvjerenje MUP-a ili osobna iskaznica) - pravomoćno rješenje o priznatom statusu roditelja njegovatelja	datum stjecanja statusa roditelja njegovatelja	datum prestanka statusa roditelja njegovatelja

T-1 - prijava / promjena / odjava - za obveznika uplate doprinosa

T-2 - prijava / promjena / odjava - za osiguranu osobu

T-3 - prijava / promjena / odjava - za osiguranu osobu - člana obitelji osiguranika

M-1P - prijava o početku osiguranja u Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje (HZMO)

M-11P - prijava o početku poslovanja obveznika uplaćivanja doprinosa (HZMO)

## IX. POPIS PROPISA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

### *Zakoni*

- **Zakon o obveznom zdravstvenom osiguranju** ("Narodne novine", broj 85/06, 105/06, 118/06, 77/07, 111/07 i 35/08)
- **Zakon o dobrovoljnom zdravstvenom osiguranju** ("Narodne novine", broj 85/06)
- **Zakon o zdravstvenoj zaštiti** ("Narodne novine", broj 121/03, 48/05 i 85/06)
- **Zakon o zdravstvenoj zaštiti stranaca u Republici Hrvatskoj** ("Narodne novine", broj 114/97)

## *Pravilnici*

- **Pravilnik o pravima, uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja** ("Narodne novine", broj 120/06, 136/06, 56/07, 80/07 i 96/07)
- **Pravilnik o načinu ostvarivanja prava na slobodan izbor doktora medicine i stomatologije primarne zdravstvene zaštite** ("Narodne novine" broj 41/07)
- **Pravilnik o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja za bolničko liječenje medicinskom rehabilitacijom i fizikalnom terapijom u kući** ("Narodne novine ", broj 46/07 - pročišćeni tekst)
- **Pravilnik o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na ortopedska i druga pomagala** ("Narodne novine", broj 89/07- pročišćeni tekst, 134/07, 11/08 i 34/08)
- **Pravilnik o pravima, uvjetima i načinu korištenja zdravstvene zaštite u inozemstvu** ("Narodne novine " 80/07 i 85/07- ispravak)
- **Pravilnik o načinu prijavljivanja i odjavljivanja, te stjecanju statusa osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju** ("Narodne novine", broj 31/07, 56/07, 96/07, 130/07 i 33/08)
- **Pravilnik o uvjetima i načinu korištenja prava na pomoć za opremu novorođenog djeteta** ("Narodne novine" broj 58/94)
- **Pravilnik o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja na zdravstvenu njegu u kući osigurane osobe** ("Narodne novine" broj 40/07)
- **Pravilnik o uvjetima i načinu provođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja** ("Narodne novine", broj 112/06 i 131/06)
- **Pravilnik o uvjetima za oslobađanje od plaćanja doprinosa za osnovno zdravstveno osiguranje poljoprivrednika starijih od 65 godina** ("Narodne novine", broj 122/02)

## *Odluke*

- **Odluka o utvrđivanju Osnovne liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje** ("Narodne novine ", broj 132/07, 134/07, 16/08. i 33/08.)
- **Odluka o utvrđivanju Dopunske liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje** ("Narodne novine ", broj 132/07 i 134/07)
- **Odluka o sadržaju i obliku isprave kojom se dokazuje status osigurane osobe Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje** ("Narodne novine ", broj 4/07)
- **Odluka o obliku, sadržaju i načinu izdavanja potvrde kojom se dokazuje pravo na oslobađanje od plaćanja doplate** ("Narodne novine", broj 120/06)
- **Odluka o izgledu, obliku, sadržaju i načinu korištenja iskaznice dopunskog zdravstvenog osiguranja** ("Narodne novine", broj 4/07)
- **Odluka o vrsti i cijeni police dopunskog zdravstvenog osiguranja** ("Narodne novine", broj 120/06, 96/07 i 130/07)
- **Odluka o visini popusta na cijenu police dopunskog zdravstvenog osiguranja** ("Narodne novine", broj 96/07)

## Pravila

- **Pravila uspostavljanja i provođenja dopunskog zdravstvenog osiguranja** ("Narodne novine", broj 120/06, 31/07 i 80/07)

### X. GDJE SE OSTVARUJU PRAVA IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Osigurane osobe prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja ostvaruju putem područnog ureda HZZO-a, odnosno njegove ispostave gdje mogu dobiti i sve informacije u svezi s uvjetom i načinom ostvarivanja potonjih.

<i>Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Direkcija, Margaretska 3, 10000 Zagreb tel. (01) 4806-333 faks. (01) 4812-606, 4806-345</i>			
Područni ured Bjelovar, J.J. Strossmayera 2, 43000 Bjelovar tel./faks (043) 244-067 / 243-245			
Ispostava Čazma	43240	Trg čazmanskog kaptola 6	(043) 771-152/227-062
Ispostava Daruvar	43500	Trg kralja Tomislava 19	(043) 333-120/333-120
Ispostava Garešnica	43280	V. Nazora 27/I	(043) 531-113/445-280
Ispostava Grubiš. Polje	43290	A. Reljkovića bb	(043) 485-052/485-100
Područni ured Čakovec, E. Kvaternika 2, 40000 Čakovec tel./faks (040) 372-900/ 372-999			
Ispostava Prelog	40323	Kralja P. Krešimira IV 7	(040) 645-285/646-733
Područni ured Dubrovnik, Bana J. Jelačića 2, 20000 Dubrovnik tel./faks (020) 422-555 / 420-174			
Ispostava Korčula	20260	Ulica Hrv. bratske zajednice 92	(020) 711-033/711-433
Ispostava Lastovo	20290	Lastovo bb	(020) 801-063/801-063
Ispostava Metković	20350	Stjepana Radića 32	(020) 681-233/681-233
Ispostava Ploče	20340	Neretvanskih gusara 8	(020) 679-219/679-219
Područni ured Gospić, Dr. Franje Tuđmana 6, 53000 Gospić tel./faks (053) 560-810 / 572-871			
Ispostava Donji Lapac	53250	S.S. Kranjčevića 7b	(053) 765-835/765-835
Ispostava Korenica	53230	Josipa Jovića 18	(053) 776-291/776-291
Ispostava Otočac	53220	Vladimira Nazora 14	(053) 771-162/771-327
Ispostava Senj	53270	Trg Cilnica 8	(053) 881-220/881-220

Područni ured Karlovac, Kralja Tomislava 8/I, 47000 Karlovac tel./faks (047) 614-900 / 614-898			
Ispostava Duga Resa	47250	Trg Sv. Jurja bb	(047) 844-285/841-177
Ispostava Ogulin	47300	I.B. Mažuranić 1a	(047) 522-555/522-174
Ispostava Ozalj	47280	Trg braće Radić 5	(047) 731-111/731-111
Ispostava Slunj	47240	Školska 1	(047) 777-104/777-666
Ispostava Vojnić	47220	Trg S. Radića 1	(047) 883-097/883-097
Područni ured Koprivnica, Hrvatske državnosti 3, 48000 Koprivnica tel./faks (048) 621-077 / 621-738			
Ispostava Đurđevac	48350	Trg Sv. Jurja 1	(048) 812-161/812-759
Ispostava Križevci	48260	Petra Zrinskog 8	(048) 279-280/279-288
Područni ured Krapina, I. Rendića 7, 49000 Krapina tel./faks (049) 370-521 / 371-259			
Ispostava Donja Stubica	49240	Toplička cesta 10	(049) 286-251/286-251
Ispostava Klanjec	49290	Trg mira 6	(049) 550-157/550-157
Ispostava Pregrada	49218	Lj. Gaja 8	(049) 376-154/376-157
Ispostava Zabok	49210	Trg D. Domjanića 3	(049) 221-586/221-284
Ispostava Zlatar	49250	Park hrvatske mladeži 2	(049) 466-741/466-115
Područni ured Osijek, Kralja Zvonimira 1, 31000 Osijek tel./faks (031) 220-800 / 207-507			
Ispostava Beli Manastir	31300	Kardinala A. Stepinca 2a	(031) 701-347/701-378
Ispostava Donji Miholjac	31540	Vukovarska 7	(031) 631-736/631-642
Ispostava Đakovo	31400	P. Preradovića 15	(031) 811-054/811-072
Ispostava Našice	31500	Sokolska 2	(031) 613-441/613-169
Ispostava Valpovo	31550	M. Gupca 11	(031) 651-088/651-373
Područni ured Pazin, Prolaz Otokara Keršovanija 2, 52000 Pazin tel./faks (052) 610-000 / 621-922			
Ispostava Buzet	52420	Trg fontana 3	(052) 662-842/662-842
Ispostava Labin	52220	Zelenice 32	(052) 855-190/856-322
Ispostava Poreč	52440	Nikole Tesle 5	(052) 432-340/432-565
Ispostava Pula	52100	Trg portarata 3	(052) 211-455/212-982
Ispostava Rovinj	52210	Carera 21	(052) 816-619/816-619
Ispostava Umag	52470	Eduarda Pascalia 3a	(052) 741-036/743-911
Područni ured Požega, Republike Hrvatske 1c, 34000 Požega tel./faks (034) 274-355 / 273-241			
Ispostava Pakrac	34550	Hrvatskih velikana 12	(034) 411-215/411-215

Područni ured Rijeka, Slogin kula bb, 51001 Rijeka tel./faks (051) 355-311 / 335-746			
Ispostava Crikvenica	51260	P. Preradovića 6	(051) 241-245/241-245
Ispostava Čabar	51306	I.G. Kovačića 11/I	(051) 821-176/821-176
Ispostava Delnice	51300	A. Starčevića 4	(051) 812-285/814-306
Ispostava Krk	51500	Vela placa 3/I	(051) 221-037/222-247
Ispostava Mali Lošinj	51550	V. Gortana 32	(051) 232-101/233-675
Ispostava Opatija	51410	Nikole Tesle 1	(051) 271-952/271-952
Ispostava Rab	51280	Palit bb	(051) 724-174/724-868
Ispostava Vrbovsko	51326	Franje Račkog 5	(051) 875-127/876-346
Područni ured Sisak , F. Lovrića 2, 44000 Sisak tel./faks (044) 515-400/ 549-010			
Ispostava Dvor	44440	Trg bana J. Jelačića 1	(044) 871-186/871-187
Ispostava Hrv. Kostajnica	44430	J. Marića 1	(044) 851-471/851-471
Ispostava Glina	44400	Antuna i Stjepana Radića 11	(044) 882-226/882-227
Ispostava Kutina	44320	Trg kralja Tomislava 17b	(044) 683-948/683-947
Ispostava Novska	44330	Zagrebačka ulica 6	(044) 600-073/600-372
Ispostava Petrinja	44250	Radoslava Lopašića bb	(044) 815-353/815-353
Ispostava Topusko	44415	Vranovinska cesta 6	(044) 885-365/885-366
Područni ured Slavonski Brod, Trg pobjede 4, 35000 Slavonski Brod tel./faks (035) 446-141 / 446 130			
Ispostava Nova Gradiška	35400	Slavonskih graničara 12	(035) 361-992/361-003
Područni ured Split, Obala kneza Branimira 14, 21000 Split tel./faks (021) 408-900 / 399-154			
Ispostava Brač	21400	M. Vodanovića 26	(021) 631-109/630-345
Ispostava Hvar	21450	Bukainka bb	(021) 742-167/741-134
Ispostava Imotski	21260	B. Bušića 31	(021) 841-035/842-194
Ispostava Makarska	21300	Trg 4. svibnja 533. br. 4	(021) 611-422/616-121
Ispostava Omiš	21310	Fošal 6	(021) 861-565/862-077
Ispostava Sinj	21230	Put Odrine 3	(021) 821-129/821-067
Ispostava Solin	21210	Put Majdana bb	(021) 210-080/210-044
Ispostava Trogir	21220	Kard. A. Stepinca 17	(021) 882-944/882-044
Ispostava Vis	21485	Ribarska 7	(021) 713-077/713-077
Ispostava Vrgorac	21276	Hrvatskih velikana 62	(021) 674-057/674-057
Područni ured Šibenik, Fra Dr. J. Milete 12, 22000 Šibenik tel./faks (022) 213-377 / 219-622			

Ispostava Drniš	22320	Kralja Zvonimira 27	(022) 886-370/886-370
Ispostava Knin	22300	D. Šimunovića 6	(022) 663-647/663-647
Područni ured Varaždin, Kolodvorska 20c, 42000 Varaždin tel./faks (042) 398-500 / 398-666			
Ispostava Ivanec	42240	V. Nazora 6	(042) 782-508/782-528
Ispostava Ludbreg	42230	Bana J. Jelačića 20	(042) 819-336/819-361
Ispostava Novi Marof	42220	Zagorska 31	(042) 611-211/611-210
Područni ured Vinkovci, Trg J. Runjanina b.b., 32100 Vinkovci tel./faks (032) 308-911 / 308-910			
Ispostava Ilok	32236	Trg žrtava Domovinskog rata 2	(032) 590-440/590-440
Ispostava Vukovar	32010	Dr. F. Tuđmana 8	(032) 441-725/441-725
Ispostava Županja	32270	Dr. Franje Račkog 32	(032) 831-654/831-654
Područni ured Virovitica, V. Nazora 2, 33000 Virovitica tel./faks (033) 840-600 / 840-605			
Ispostava Orahovica	33515	Trg bana Mažuranića bb	(033) 674-089/674-089
Ispostava Slatina	33520	Šetalište Julija Burgera 3	(033) 551-350/551-298
Područni ured Zadar, Š. Kožičića-Benje 2, 23000 Zadar tel./faks (023) 251-304 / 251-314			
Ispostava Biograd n/m	23210	Kralja Tvrtka 5	(023) 383-815/383-815
Ispostava Benkovac	23420	Ivana Meštrovića 6	(023) 681-162/681-162
Ispostava Gračac	23440	Školska ulica 1	(023) 773-460/773-029
Ispostava Obrovac	23450	S. Radića 17	(023) 689-383/689-383
Ispostava Pag	23250	Prosika 5	(023) 611-035/612-467
Područni ured Zagreb, Mihanovićeve 3, 10000 Zagreb tel./faks (01) 4577-150 / 4577-148			
	10000	Jukićeva 12	(01) 4882-100/4882-104
	10000	Klovićeva 1	(01) 2396-999/2323-919
	10000	A. Žaje 44	(01) 4595-500/3091-170
	10000	Remetinečki gaj 14	(01) 6593-605/6593-610
Ispostava Jastrebarsko	10450	Franje Tuđmana 37	(01) 6281-378/6281-378
Ispostava Sv. Ivan Zelina	10380	Bocakova 5	(01) 2060-602/2060-546
Ispostava Dugo Selo	10370	J. Zorića 7	(01) 2753-944/2753-944
Ispostava Ivanić Grad	10310	Športska 1	(01) 2881-638/2881-638
Ispostava Samobor	10430	Trg Matice Hrvatske	(01) 3360-963/3362-416
Ispostava Sesvete	10360	Varaždinska 1	(01) 2001-965/2001-965
Ispostava Velika Gorica	10410	Trg Krešimira IV/4	(01) 6216-322/6216-323
Ispostava Vrbovec	10340	Zrinski trg 23	(01) 2791-409/2791-113

Ispostava Zaprešić	10290	Pavle Lončara 1	(01) 3340-033/3340-034
--------------------	-------	-----------------	------------------------