

1. PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Broj osigurane osobe		Datum rođenja	
Ime i prezime		Spol	M / Ž
Adresa		HZZO – Područni ured	

**ZAHTJEV ZA ODOBRENJEM LIJEČENJA OSIGURANE OSOBE ZAVODA
LIJEKOM S POPISA POSEBNO SKUPIH LIJEKOVA****2. DIJAGNOZA BOLESTI**

	MKB	
--	------------	--

3. IME LIJEKA ZA KOJI SE TRAŽI ODOBRENJE (generičko i zaštićeno ime lijeka, oblik lijeka)

--

4. Traži se odobrenje za primjenu lijeka na teret sredstava HZZO-a

a	sukladno smjernici u Osnovnoj listi lijekova, u indikaciji (upisati tekst):
b	izvan indikacija navedenih u Osnovnoj listi lijekova (navesti kojoj):

5. PODACI O TIJEKU BOLESTI I NALAZIMA UČINJENIH PRETRAGA - obrazloženje

Tijek bolesti (kada i kako je bolest počela, kada i u kojoj ustanovi je postavljena dijagnoza, nalazi kojih dijagnostičkih pretraga su potvrdili dijagnozu itd.)

Dosadašnja terapija

6. PODACI O PREPORUČENOM LIJEKU

Preporučeni lijek, dnevna doza, shema primjene lijeka, predviđeno trajanje liječenja

Preporuka za primjenu lijeka:

datum:
ime i prezime specijaliste:

bolnica:

Liječenje preporučenim lijekom planira se započeti (navesti datum):
i provoditi u (navesti bolničku zdravstvenu ustanovu):
datumski odrediti za koje razdoblje se traži odobrenje:

6. SUGLASNOST BOLNIČKOG POVJERENSTVA ZA LIJEKOVE

Ime lijeka, dnevna doza, shema primjene lijeka, vremenski period za koji se odobrava liječenje

Datum Bolnička zdravstvena ustanova (faksimil) Potpis Predsjednika Povjerenstva (faksimil)

Prilog: Potpisana zamolba osigurane osobe, odgovarajuća medicinska dokumentacija

NALAZ, MIŠLJENJE I OCJENA:

U Zagrebu, _____

Liječničko povjerenstvo za lijekove Direkcije:

M. P.

- | | | |
|----|----------------------|-------|
| 1. | _____ | _____ |
| | Ime, prezime, potpis | šifra |
| 2. | _____ | _____ |
| | Ime, prezime, potpis | šifra |
| 3. | _____ | _____ |
| | Ime, prezime, potpis | šifra |

Na znanje:

- 1) Ravnatelju bolnice _____
- 2) Povjerenstvu za lijekove iste bolnice
- 3) Osigurana osoba _____
- 4) HZZO-Područni ured _____ (prema mjestu stanovanja osigurane osobe s cjelovitim spisom, radi arhiviranja, koji se dostavlja u prilogu)
- 5) Arhiva - ovdje