HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Područni ured

Broj osigurane osobe

Šifra zdr. Ustanove - ordinacije priv. prakse

Šifra ugovornog doktora

Broj obveze .....

Ime i prezime .....

Godina rođenja i
MB osigurane osobe .....

Grad/naselje

Ulica i broj

Kat. osig.

Spol

Drž. osig.

Broj boles. lista INO, broj putovnice, europska karta ZO _____

Čl. 119 Zak. o obv. zdr. osig.* PN TJO

Broj evidencije prijave ozljede/bolesti

Evidencijski broj i godina priznate OR /PB

_____ /200__

Čl. 76. Zak. o zdrav.* osig. zašt. zdr. na radu OR PB

Broj evidencije prijave ozljede/bolesti

PUTNI NALOG

U SVRHU OSTVARIVANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Upućuje se u _____
naziv zdravstvene ustanove ili ordinacije priv.prakse i mjesto

na:

A* - SPECIJALISTIČKI PREGLED
Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

B* - BOLNIČKO LIJEČENJE
Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

C* - DIJAGNOSTIČKU PRETRAGU
Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

D* - AMBULANTNO LIJEČENJE
Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

Šifra dg. prema MKB

Vrsta prijevoznog sredstva** _____

Pratitelj nije - je* potreban zbog _____

U _____ , _____ g. _____
Potpis doktora medicine

M.P.

*zaokružiti potrebno

**navesti vrstu prijevoznog sredstva odobrenu od liječničkog povjerenstva PU-a Zavoda

Putni nalog o potrebi putovanja u svrhu ostvarivanja zdravstvene zaštite vrijedi samo za jedno putovanje (odlazak i povratak).

HZZO-Direkcija, Zagreb
PutNaIJ1, V3.1, 25/10/06

OVJERA KORIŠTENJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE U DRUGOM MJESTU

Potvrđuje se da je osigurana osoba dana _____ g. bila u _____

_____
(naziv zdravstvene ustanove ili ordinacije priv.prakse i mjesto)

Šifra zdrav.ustan. ili ordinacije priv.prakse na _____

M.P.

Broj dnevnika _____

_____
Šifra doktora medicine

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Područni ured _____

Broj evidencije _____

OBRAČUN TROŠKOVA PRIJEVOZA

Za osiguranu osobu

Prijevoz sa _____ iz _____

u _____ i povratak, IZNOS _____ kn

Za pratitelja

Prijevoz sa _____ iz _____

u _____ i povratak, IZNOS _____ kn

Za isplatu IZNOS _____ kn

(slovima _____)

U _____ , _____ g.

Obračunao

Kontrolirao