

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( šifra )

( naziv )

( pečat )

DOKTOR SPECIJALIST GINEKOLOGIJE I OPSTETRICIJE

--	--	--	--	--	--	--	--

( šifra )

( ime i prezime )

( faksimil )

## IZVJEŠĆE O STOPI BOLOVANJA PO PREPORUCI DOKTORA SPECIJALISTA GINEKOLOGIJE I OPSTETRICIJE

--	--	--

( šifra )

( naziv područnog ureda )

--	--

( mjesec )

--	--	--	--

( godina )

### PODACI O BOLOVANJU NA TERET POSLODAVCA

Red. broj	UZROK BOLOVANJA	Šifra uzroka bolovanja	Broj slučajeva bolovanja	Broj dana bolovanja	STOPA 1
0	1	2	3	4	5
1.	Bolest do 42 dana (7 dana*)	A01			

### PODACI O BOLOVANJU NA TERET HZZO I DRŽAVNOG PRORAČUNA

Red. broj	UZROK BOLOVANJA	Šifra uzroka bolovanja	Broj slučajeva bolovanja	Broj dana bolovanja	STOPA 2
0	1	2	3	4	5
1.	Bolest duža od 42 dana (7 dana*)	A02			
2.	Komplikacije u svezi s trudnoćom i porođajem	G0			
	UKUPNO 2				

### PODACI O BOLOVANJU ZBOG KORIŠTENJA PRAVA NA RODILJNI DOPUST

Red. broj	UZROK BOLOVANJA	Šifra uzroka bolovanja	Broj slučajeva bolovanja	Broj dana bolovanja	STOPA 3
0	1	2	3	4	5
1.	Rodiljni dopust	H			

Ugovoreni broj osiguranih osoba

--	--	--	--

Broj izdanih recepata s Osnovne liste lijekova

--	--	--	--

Broj izdanih recepata s Dopunske liste lijekova

--	--	--	--

Broj aktivnih osiguranica

--	--	--	--

Ukupna stopa bolovanja

--	--	--	--

Broj izdanih uputnica za SKZZ

--	--	--	--

Broj izdanih uputnica za bolničku ZZ

--	--	--

Broj osiguranica na bolovanju dužem od 6 mjeseci osnovom šifre A uzroka bolovanja

--	--	--	--

Broj izdanih putnih naloga

--	--	--

Datum: \_\_\_\_\_ 200 \_\_ god.

Potpis i faksimil doktora specijalista ginekologije i opstetricije:

\_\_\_\_\_

## UPUTA ZA ISPUNJAVANJE TISKANICE

ZDRAVSTVENA USTANOVA –  
ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE

šifra, naziv i pečat zdravstvene ustanove ili ordinacije privatne prakse s  
kojom je sklopljen ugovor o provođenju primarne zdravstvene zaštite

UGOVORNI DOKTOR SPECIJALIST GINEKOLOGIJE  
I OPSTETRICIJE

šifra, ime i prezime ugovornog doktora koji daje mjesečno izvješće

PODRUČNI URED  
MJESEC I GODINA

šifra i naziv područnog ureda  
mjesec i godina na koje se odnosi izvješće

BROJ SLUČAJEVA BOLOVANJA

ukupni broj slučajeva bolovanja prema uzroku bolovanja za izvještajni  
mjesec.

BROJ DANA BOLOVANJA

ukupni broj dana bolovanja prema uzroku bolovanja za izvještajni  
mjesec.

STOPA 1, STOPA 2, STOPA 3

ostvarena stopa bolovanja prema sljedećoj formuli:

$$\text{OSB} = \frac{U \times 100}{A \times (d - n)}$$

U = ukupni broj dana izostanaka

d = broj kalendarskih dana u mjesecu izvješća

n = broj nedjelja u mjesecu izvješća

A = prosječan broj aktivnih osiguranika

OSB = ostvarena stopa bolovanja

**PODACI O BOLOVANJU NA TERET POSLODAVCA (STOPA 1)**

**PODACI O BOLOVANJU NA TERET HZZO (STOPA 2)**

Podaci se odnose na UKUPNO 2

**PODACI O BOLOVANJU ZBOG KORIŠTENJA PRAVA NA RODILJNI DOPUST NA TERET HZZO (STOPA 3)**

**UKUPNA STOPA BOLOVANJA (STOPA 1 + STOPA 2) - ZBROJ DOBIVENIH STOPA**

**Indeks skraćenica:**

\* Bolovanje do 7 dana odnosi se na invalide rada (čl. 28. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju)

**SKZZ** Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita

**ZZ** Zdravstvena zaštita