

PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA – \_\_\_\_\_

(naziv djelatnosti)

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

(šifra djelatnosti)

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE

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

(šifra)

(naziv)

(pečat)

IZABRANI DOKTOR

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

(šifra)

(ime i prezime)

(faksimil)

## IZVJEŠĆE O STOPI BOLOVANJA

--	--	--

(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.	Transplantacija u korist druge osobe	A1			
3.	Njega člana obitelji				
	do 3. godine života djeteta	F1			
	od 3. do 7. godine života djeteta	F2			
	od 7. godine života djeteta i njega supružnika	F3			
4.	Izolacija	D0			
5.	Posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu	DR			
6.	Pratnja	E0			
7.	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	H1			

Ugovoreni broj osiguranih osoba 

--	--	--	--

 Broj prigovora osiguranika na ocjenu RS izabranog doktora 

--	--

Broj aktivnih osiguranika 

--	--	--	--

 Broj suglasnosti na prigovor osiguranika 

--	--

Broj dana bolovanja po prigovoru 

--	--	--	--

Ukupna stopa bolovanja 

--	--	--	--

 Broj izdanih recepata s Osnovne liste lijekova 

--	--	--	--

Broj izdanih recepata s Dopunske liste lijekova 

--	--	--	--

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

--	--	--	--

 Broj izdanih uputnica za SKZZ 

--	--	--	--

Broj osiguranika upućenih na vještačenje invalidnosti 

--	--	--	--

 Broj izdanih uputnica za bolničku ZZ 

--	--	--	--

--	--	--	--

 Broj izdanih putnih naloga 

--	--	--	--

Datum: \_\_\_\_\_ 200\_\_ god. Potpis i faksimil izabranog doktora: \_\_\_\_\_

# 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

**IZABRANI DOKTOR**

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 se odnose na UKUPNO 1

**PODACI O BOLOVANJU NA TERET HZZO (STOPA 2)** – za djelatnost opće/obiteljske medicine uključuje točke 1., 2., 3., 4., 5. i 6.

Podaci se odnose na UKUPNO 2

**PODACI O BOLOVANJU NA TERET HZZO (STOPA 2)** – za djelatnost zdravstvene zaštite žena uključuje točke 1. i 7.

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. 32. točka 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju)
- RS Radna sposobnost
- SKZZ Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita
- ZZ Zdravstvena zaštita