

|                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| Regionalni ured                  | Podruina sluuba        |
| <b>Rijeka</b>                    | <b>Rijeka</b>          |
| MBO                              | <b>150934206</b>       |
| OIB                              | <b>06507227284</b>     |
| Ime i prezime                    | <b>VITOMIR NIKOLIĆ</b> |
| Datum roenja                     | <b>23.09.1987</b>      |
| Adresa osig. osobe               |                        |
| Grad/naselje                     | Ulica i broj           |
| <b>MATULJI, POPOVIĆEV PUT 31</b> |                        |

**ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA  
PRIVATNE PRAKSE**



**Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje**

**DZ PGŽ - ispostava Opatija - OOM**  
**Iris Šaftić Kanič, dr. med.**

Šifra zdravstvene ustanove - ordinacije  
privatne prakse

9 0 0 0 1 1 1 6 5

0 1 4 3 2 3 5

Šifra doktora medicine

1 0 1 0 0 0 0

Šifra djelatnosti izabranog doktora

---

**HRV**

Država

M

Spol

**A**

Kat.osiq.

**IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad**

## 1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

| Bolest | Transp. u korist druge osig. osobe | 1)<br>Ozljeda na radu | 2)<br>Profesional. bolest | Izolacija | 3)<br>Posljedice sudjelov. u Domov. ratu | Pratnja | Njega člana obitelji     |                                 |                               |                                     | Komplik. u svezi trudnoće i porođaja | Rodiljni dopust | Ostale ozljede (Čl. 139., 141. Zakona) |     |
|--------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------|--|---------|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--|-----|
|        |                                    |                       |                           |           |  |         | Do 3.god. života djeteta | Od 3. do 7. god. života djeteta | Od 7. do 18.g. života djeteta | Od 18.g. žlv. djet. i njega supr.ž. |                                      |                 | *da                                    | *ne |
| A0     | A1                                 | B0                    | C0                        | D0        | DR                                       | E0      | F1                       | F2                              | F3                            | F5                                  | G0                                   | H1              | *da                                    | *ne |

### 1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime: \_\_\_\_\_

MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_ Šifra

Srodstvo: \_\_\_\_\_

## 1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

|  |  |
|--|--|
| Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> <span style="float: right;"><b>24.09.2020</b></span>   |  |
| Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>prvi</span> <span>posljednji</span> </div> | Privremena spriječenost korištena na osnovi <sup>8)</sup><br><br>Klasa: _____<br>UR.BROJ: _____<br><br>Datum: _____  |
| Primjena čl. 52 st. 3 Zakona da <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">ne</span> <sup>6)</sup>   | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-bottom: 5px;">PN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">TJO</div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-bottom: 5px;">OR</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">PB</div> </div> <div style="text-align: center;"> <sup>10)</sup><br/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">         Broj evidencije prijave ozljede/bolesti <sup>9)</sup> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span><br/><br/>         Evidencijski broj priznate ozljede na radu/profesionalne bolesti       </div> |

## 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

| Privremena nesposobnost/spriječenost za rad |                      | Broj |      | Osnovica za obračun | Obračun za isplatu |         |        |
|---|----------------------|------|------|---------------------|--------------------|---------|--------|
| Od  | Do                   | Dana | Sati | Po satu             | %                  | Po satu | Ukupno |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/> |      |      |                     |                    |         |        |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/> |      |      |                     |                    |         |        |
| <input type="text"/>                        | <input type="text"/> |      |      |                     |                    |         |        |

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana

Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

Ime i prezime/OIB odgovorne osobe \_\_\_\_\_

### 3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

|            |              |
|------------|--------------|
| Obračunao: | Kontrolirao: |
|------------|--------------|

U \_\_\_\_\_ god.

e-ID: