



REPUBLIKA HRVATSKA
HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb

Odjel za zdravstveno osiguranje -1
Zagreb, Klovićeva 1
KLASA: UP/I-503-01/23-01/4396
UR.BROJ: 338-21-02-01-24-03
Zagreb, 05.02.2024. godine

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Regionalni ured Zagreb, broj _____

Rješenje je izvršno 05.03.2024

Rješenje je pravomoćno 20.03.2024

Dne 08.04



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, OIB: 02958272670, Regionalni ured Zagreb (nastavno: Zavod), temeljem članka 125. stavka 1. točke 1. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju ("Narodne novine" broj: 80/13., 137/13., 98/19., 33/23 – nastavno: Zakon) rješavajući po službenoj dužnosti u predmetu utvrđivanja prestanka statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda Zvonimira Hercega (OIB: 50026725073) iz Zagreba, Lovčenska ulica 12, donosi sljedeće

RJEŠENJE

I Zvonimiru Hercegu utvrđuje se, s danom 09.08.2021. godine, prestanak statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe Zavoda kao osobe u radnom odnosu, zaposlene na državnom području Republike Hrvatske, kod poslodavca AN-TAN d.o.o., Zagreb, započet dana 01.11.1999. godine.

II. Žalba ne odgađa izvršenje rješenja.

Obrazloženje

Upravni postupak u ovoj upravnoj stvari pokrenut je dana 14.12.2023. godine po službenoj dužnosti provjerom postojanja okolnosti osnovom kojih je priznat status osiguranice u obveznom zdravstvenom osiguranju Zvonimira Hercega, u skladu s člankom 122. stavkom 1. Zakona kojim je propisano da Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod) ima pravo i obvezu po zaprimanju prijave na obvezno zdravstveno osiguranje, kao i za sve vrijeme trajanja statusa osigurane osobe provjeravati postojanje okolnosti na osnovi kojih je prijava podnesena, odnosno na osnovi kojih je osobi priznao taj status.

Sukladno članku 7., stavku 1., točki 1. Zakona na obvezno zdravstveno osiguranje prema ovom Zakonu obvezno se osiguravaju i stječu status osiguranika osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske

U provedenom postupku utvrđeno je sljedeće:

- da imenovani od dana 01.11.1999. godine ostvaruje status osiguranika u obveznom zdravstvenom osiguranju prema osnovi osiguranja utvrđenoj u članku 7. stavku 1. točki 1. Zakona osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske kod poslodavca AN-TAN d.o.o., Zagreb,

- da je dana 09.08.2021. godine rješenjem Trgovačkog suda Tt-14/14697-1 pravna osoba AN-TAN d.o.o., Zagreb, brisana iz sudskog registra.

Sukladno članku 7., stavku 1., točki 1. Zakona na obvezno zdravstveno osiguranje prema ovom Zakonu obvezno se osiguravaju i stječu status osiguranika osobe u radnom

odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske.

Sukladno članku 119. stavcima 1. i 2. Zakona pravo na obvezno zdravstveno osiguranje utvrđuje se priznavanjem statusa osigurane osobe u Zavodu, a osiguranoj osobi prestaje status osigurane osobe prestankom okolnosti na temelju kojih je stekla taj status.

Prema članku 120. Zakona status osigurane osobe utvrđuje Zavod na osnovi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje koju podnosi obveznik plaćanja doprinosa, osigurana osoba kada je ona obveznik plaćanja doprinosa, odnosno pravna ili fizička osoba za osiguranu osobu. Status osigurane osobe Zavod može utvrđivati po službenoj dužnosti na osnovi podataka dostavljenih od nadležnog tijela koje ima ovlasti prikupljanja i dostave podataka radi prijave na obvezno zdravstveno osiguranje. Prijava na obvezno zdravstveno osiguranje, prijava promjene u obveznom zdravstvenom osiguranju te odjava s obveznoga zdravstvenog osiguranja podnose se u roku od osam dana od dana nastanka, promjene ili prestanka okolnosti na osnovi kojih se stječe ili prestaje status osigurane osobe. Osobi za koju obveznik plaćanja doprinosa ne podnese prijavu, odnosno odjavu s obveznoga zdravstvenog osiguranja Zavod će rješenjem utvrditi status odnosno prestanak statusa osigurane osobe po službenoj dužnosti.

Sukladno članku 122. stavcima 2. i 3. Zakona pravne i fizičke osobe, podnositelji prijave na obvezno zdravstveno osiguranje i osigurana osoba obvezni su na traženje Zavoda predložiti sve činjenice i dokaze kojima se dokazuje osnovanost prijave na obvezno zdravstveno osiguranje, odnosno valjanost važećeg statusa osigurane osobe, a Zavod ako ne prihvati podnesenu prijavu ili utvrdi status osigurane osobe po nekoj drugoj osnovi odnosno ospori status osiguranoj osobi u obveznom zdravstvenom osiguranju zbog nepostojanja okolnosti na osnovi kojih joj je taj status utvrđen, o tome donosi rješenje koje dostavlja podnositelju prijave i zainteresiranoj osobi.

Zaključkom Klasa: gornja od 14.12.2023. godine imenovani je pozvan radi davanja izjave vezano za ostvarivanje statusa u obveznom zdravstvenom osiguranju kod poslodavca AN-TAN d.o.o., Zagreb, odnosno u kojem razdoblju je bio u radnom odnosu kod navedenog poslodavca.

Imenovani se nije očitovao na zaključak.

S obzirom na utvrđeno činjenično stanje, te činjenicu da Zavod ne obvezuje utvrđeno svojstvo osiguranika u mirovinskom osiguranju Naslov smatra opravdanim Zvonimiru Hercegu utvrditi prestanak statusa obvezno zdravstvene osigurane osobe Zavoda po osnovi radnog odnosa kod navedenog poslodavca s danom 09.08.2021. godine.

Na osnovi utvrđenog činjeničnog stanja te sukladno navedenim zakonskim odredbama riješeno je kao u izreci rješenja.

Temeljem članka 125. stavka 2. Zakona žalba protiv ovoga rješenja ne odgađa njegovo izvršenje.

Pouka o pravnom lijeku

Protiv ovog rješenja dopuštena je žalba Direkciji Zavoda. Žalba se ulaže u roku od 15 dana od primitka rješenja Zavodu, Regionalnom uredu Zagreb, Odjelu za zdravstveno osiguranje – 1, Zagreb, Klovićeva 1, u pisanom obliku, putem pošte, neposredno ili usmeno na zapisnik i oslobođena je plaćanja pristojbe temeljem članka 9. stavak 2. točke 15. Zakona o upravnim pristojbama („Narodne novine“ broj: 115/16, 114/22). Stranka se može odreći prava na žalbu u pisanom obliku ili usmeno na zapisnik, od dana primitka prvostupanjskog rješenja do dana isteka roka za izjavljivanje žalbe, sukladno odredbi članka 106. stavka 1. Zakona o općem upravnom postupku („Narodne novine“, broj 47/09., 110/21.).

Viša stručna savjetnica za pravne poslove
Marija Stojić, struč.spec.admin.publ.

DOSTAVITI:

1. Zvonimir Herceg, Lovćenska ulica 12, Zagreb
2. Prijave – odjave, ovdje
- ③ Pismohrana – 2 x ovdje



POVRATNICA

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeve 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

OSOBNOST DOSTAVA - UO

Oznaka spisa: Upravni postupak

Naziv otpravka koji se dostavlja: RJEŠENJE

KLASA: UP/I-503-01/23-01/4396

URBROJ: 338-21-02-01-24-03

Broj priloga:



Na adresu primatelja:
HERCEG ZVONIMIR

LOVČENSKA 12

10000 ZAGREB

Adresa pošiljatelja:

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeve 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

DOSTAVNICA

OSOBNOSTA DOSTAVA - UO

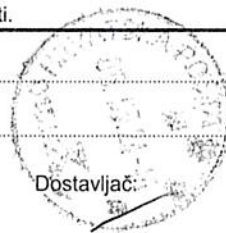
Potvrđujem da sam danas 20 godine
(datum ispisati slovima)
primio pismo označeno na prednjoj strani.

Primatelj:

Dostavljač:

1. Budući da primatelj NIJE ZATEČEN na mjestu dostave, dostavljač će u poštanskom sandučiću ili pretincu ili kod osobe zatečene na mjestu dostave ostaviti PISANU OBAVIJEST da u određeni dan i sat bude na mjestu dostave radi primanja pismena i gdje do toga dana sam može podići pismo.	2. Ako se u naznačeno vrijeme ne pronađe primatelj ili AKO ODBIJE primiti pismo, ono se ostavlja u njegovom poštanskom sandučiću, pretincu ili na vratima stana. Dostavljač mora naznačiti razlog takve dostave, dan i sat kada je ostavio pismo te potpis. Razlog Dana 20 godine. U sati.
--	--

1. pokušaj dostave 20.02.24.08 (datum)
2. pokušaj dostave 05.53.24 (datum)



OSOBNİ PODACI

Ime: ZVONIMIR Prezime: HERCEG
OIB: 50026725073 MBO: 126550767

ČLANOVI

OIB	MBO	Ime i prezime	Akcije
Nema pronađenih zapisa			

Ime roditelja

IVAN

Prebivalište

LOVČENSKA ULICA 12, ZAGREB,
10000 ZAGREB

Boravište

Državljanstvo

REPUBLIKA HRVATSKA

Država i mjesto rođenja

REPUBLIKA HRVATSKA, ZAGREB

Datum rođenja

22.12.1963

Spol

MUŠKI

Područna služba

PU Zagreb

AKTIVNE PRIJAVE

Datum sijecanja statusa	Datum prestanaka prava	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Akcije
08.07.2026		18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINANCIJA	00127 - hrvatski branitelji iz Domovinskog rata ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje	NOSITELJ		

NEAKTIVNE PRIJAVE

Datum sjecanja statusa	Datum prestanaka prava	OIE obveznika	ME/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sat	Akcije
01.03.2026	31.05.2026	34690973990	06108482	FUL GAS J.D.O.O.	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	8:00	
08.01.2026	28.02.2026	34690973990	06108482	FUL GAS J.D.O.O.	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	4:00	
23.07.2025	07.01.2026	89711578852	06022197	QUICKPICK J.D.O.O.	00101 - osobe u radnom odnosu,	NOSITELJ	4:00	

					namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske		
					00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske		
21.07.2025	02.08.2025	43977389125	05076943	My e-ZOOM j.d.o.o.	NOSITELJ	4:00	
19.05.2025	20.07.2025	18521341259	06030149	NE MOŽE BOLJE OD OVOGA j.d.o.o. u stečaju	NOSITELJ	4:00	
					00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske		

19.03.2025	18.05.2025	15733036381	06030114	NAJBOLJI VOZAČ j.d.o.o.	radnom odnosu, službenici i namještenici s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	4:00	
01.12.2024	19.02.2025	22482949868	05347467	Signature Solutions j.d.o.o.	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	8:00	
14.11.2024	30.11.2024	18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINANCIJA	00127 - hrvatski branitelji iz Domovinskog rata ako pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti po drugoj osnovi	NOSITELJ		
15.10.2022	30.09.2024	22482949868	05347467	Signature Solutions j.d.o.o.	00101 - osobe u radnom odnosu,	NOSITELJ	8:00	

					namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske			
01.11.1999	09.08.2021	57578248473	00478571	"AN-TAN"	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	7:00	
09.08.1994	30.06.1996	53264883470	03641767	"AUTOMOTOSTROJ"	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	8:00	

PRIJAVE/ODJAVE - PREGLED
OSIGURANE OSOBE

Korisnik:

MARIJA

IUDIŠČAK [Pri Zagreb]

PROD [ver. 1.7.597.2 - 02.07.2026]

ODJAVA

stjecanja statusa	prestanika prava	OB obveznika	ME/DZS	ODZ uplate	OSNOVA osiguranja	OSNOVA osiguranju	radnih sati	danima storniranja	Akcija
Nema pronađenih zapisa									



Naziv ustanove	Vrsta troška	HZZO broj računa	Broj računa ZU za obvezno ZO	Datum događaja	Datum od	Datum do	Datum zaprimanja računa	Ukupan iznos računa	Sudjelovanje osiguranika	Iznos za dopunsko os	Iznos za obvezno os	Valuta
O.B.GOSPIĆ	PZZ	502621489660	MBL-202112937	30.12.2021	30.12.2021	30.12.2021	3.1.2022	112,88	0,00	0,00	112,88	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622295451	120/3363/1	27.4.2022	27.4.2022	30.6.2022	30.6.2022	38,48	0,00	0,00	38,48	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622295451	120/3363/1	27.4.2022	27.4.2022	30.6.2022	30.6.2022	11,44	0,00	0,00	11,44	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622295451	120/3363/1	27.4.2022	27.4.2022	30.6.2022	30.6.2022	5,72	0,00	0,00	5,72	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	11.5.2022	11.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	38,48	0,00	0,00	38,48	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	18.5.2022	18.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	5,72	0,00	0,00	5,72	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	11.5.2022	11.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	5,72	0,00	0,00	5,72	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	11.5.2022	11.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	11,44	0,00	0,00	11,44	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	4.5.2022	4.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	47,84	0,00	0,00	47,84	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	4.5.2022	4.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	5,72	0,00	0,00	5,72	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	18.5.2022	18.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	38,48	0,00	0,00	38,48	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	18.5.2022	18.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	11,44	0,00	0,00	11,44	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622358186	140/3363/1	4.5.2022	4.5.2022	29.7.2022	29.7.2022	11,44	0,00	0,00	11,44	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622410854	152/3363/1	25.5.2022	25.5.2022	11.8.2022	11.8.2022	38,48	0,00	0,00	38,48	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622410854	152/3363/1	25.5.2022	25.5.2022	11.8.2022	11.8.2022	5,72	0,00	0,00	5,72	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622410854	152/3363/1	25.5.2022	25.5.2022	11.8.2022	11.8.2022	11,44	0,00	0,00	11,44	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622410854	152/3363/1	25.5.2022	25.5.2022	11.8.2022	11.8.2022	35,06	0,00	0,00	35,06	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622410854	152/3363/1	23.12.2021	23.12.2021	26.12.2021	26.12.2021	44,64	0,00	0,00	44,64	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	502622410854	152/3363/1	31.12.2021	31.12.2021	31.12.2021	4.1.2022	56,06	0,00	0,00	56,06	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	83-1-99/2022	27.1.2022	27.1.2022	31.1.2022	3.2.2022	77,51	0,00	0,00	77,51	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	83-1-99/2022	27.1.2022	27.1.2022	31.1.2022	3.2.2022	56,06	0,00	0,00	56,06	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	197-1-99/2022	25.2.2022	25.2.2022	28.2.2022	2.3.2022	56,06	0,00	0,00	56,06	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	197-1-99/2022	25.2.2022	25.2.2022	28.2.2022	2.3.2022	77,51	0,00	0,00	77,51	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	318-1-99/2022	29.3.2022	29.3.2022	31.3.2022	4.4.2022	56,06	0,00	0,00	56,06	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	318-1-99/2022	29.3.2022	29.3.2022	31.3.2022	4.4.2022	77,51	0,00	0,00	77,51	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	499-1-99/2022	3.5.2022	3.5.2022	12.5.2022	17.5.2022	77,51	0,00	0,00	77,51	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	499-1-99/2022	3.5.2022	3.5.2022	12.5.2022	17.5.2022	56,06	0,00	0,00	56,06	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	842-1-99/2022	13.7.2022	13.7.2022	18.7.2022	18.7.2022	77,95	0,00	0,00	77,95	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	842-1-99/2022	13.7.2022	13.7.2022	18.7.2022	18.7.2022	56,50	0,00	0,00	56,50	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	952-1-99/2022	3.8.2022	3.8.2022	9.8.2022	10.8.2022	35,50	0,00	0,00	35,50	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	952-1-99/2022	3.8.2022	3.8.2022	9.8.2022	10.8.2022	77,95	0,00	0,00	77,95	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	1359099-580060-254	3.11.2021	3.11.2021	3.11.2021	9.11.2021	382,92	0,00	0,00	382,92	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	1359099-580060-254	3.11.2021	3.11.2021	3.11.2021	9.11.2021	1.778,81	0,00	0,00	1.778,81	HRK
P.O.Sesar dr.Ivan -stomatolog	PZZS	5026225702	1359099-580060-254	3.11.2021	3.11.2021	3.11.2021	9.11.2021	236,09	0,00	0,00	236,09	HRK



**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262190176**

Broj računa OZO: **1207-1-99/2021**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **26.12.2021**

Datum zaprimanja računa: **28.12.2021**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

23.12.2021

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C02AC05121 - Moxaviv

Datum izdavanja:

23.12.2021

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

26,20

Iznos usluge:

7,19

PDV:

1,6695

Iznos obaveznog osiguranja:

35,0595

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262190176**

Broj računa OZO: **1207-1-99/2021**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **26.12.2021**

Datum zaprimanja računa: **28.12.2021**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

23.12.2021

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO: **10,00**

Naplaćeno sudjelovanje: **10,00**

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C09BB04134 - Dalneva

Datum izdavanja:

23.12.2021

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

35,32

Iznos usluge:

7,19

PDV:

2,1255

Iznos obaveznog osiguranja:

44,6355

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262191628**

Broj računa OZO: **1235-1-99/2021**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **31.12.2021**

Datum zaprimanja računa: **04.01.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

30.12.2021

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C02AC05162 - Physiotens

Datum izdavanja:

31.12.2021

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

46,20

Iznos usluge:

7,19

PDV:

2,6695

Iznos obaveznog osiguranja:

56,0595

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262191628**

Broj računa OZO: **1235-1-99/2021**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **31.12.2021**

Datum zaprimanja računa: **04.01.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

30.12.2021

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C09DX01134 - Valtricom

Datum izdavanja:

31.12.2021

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

66,63

Iznos usluge:

7,19

PDV:

3,6910

Iznos obaveznog osiguranja:

77,5110

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262210525**

Broj računa OZO: **197-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **28.02.2022**

Datum zaprimanja računa: **02.03.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - Marija Matijević Asić

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

25.02.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C02AC05162 - Physiotens

Datum izdavanja:

25.02.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

46,20

Iznos usluge:

7,19

PDV:

2,6695

Iznos obaveznog osiguranja:

56,0595

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262210525**

Broj računa OZO: **197-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **28.02.2022**

Datum zaprimanja računa: **02.03.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

25.02.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C09DX01134 - Valtricom

Datum izdavanja:

25.02.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

66,63

Iznos usluge:

7,19

PDV:

3,6910

Iznos obaveznog osiguranja:

77,5110

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država: **HRV**

Kategorija: **A**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262217791**

Broj računa OZO: **318-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **31.03.2022**

Datum zaprimanja računa: **04.04.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa: **356326551 LJEKARNA GOSPIĆ**

Ljekarnik: **8200556 - Marija Matijević Asić**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće medicine**

Propisao: **8122539 - GORAN MILEUSNIĆ**

Datum propisivanja: **29.03.2022**

ORPB:

Dijagnoza: **I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija**

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO: **10,00**

Naplaćeno sudjelovanje: **10,00**

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: **C02AC05162 - Physiotens**

Datum izdavanja: **29.03.2022**

Valuta: **HRK**

Cijena lijeka: **46,20**

Iznos usluge: **7,19**

PDV: **2,6695**

Iznos obaveznog osiguranja: **56,0595**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb
Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**
Datum rođenja: **22.12.1963**
OIB: **50026725073** MBO: **126550767**
INO broj: **/** Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262217791**
Broj računa OZO: **318-1-99/2022** Datum plaćanja OZO:
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **31.03.2022**
Datum zaprimanja računa: **04.04.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:
Izdavatelj računa: **356326551 LJEKARNA GOSPIĆ**
Ljekarnik: **8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće medicine**
Propisao: **8122539 - GORAN MILEUSNIĆ**
Datum propisivanja: **29.03.2022**
ORPB:

Dijagnoza: **I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija**
Osiguravatelj:
Br. police
Šifra oslobađanja
Trošak DZO: **10,00**
Naplaćeno sudjelovanje: **10,00**

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: **C09DX01134 - Valtricom**
Datum izdavanja: **29.03.2022**

Valuta: **HRK**
Cijena lijeka: **66,63**
Iznos usluge: **7,19**
PDV: **3,6910**
Iznos obaveznog osiguranja: **77,5110**

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262228009**

Broj računa OZO: **499-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **12.05.2022**

Datum zaprimanja računa: **17.05.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - Marija Matijević Asić

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće medicine

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

03.05.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C02AC05162 - Physiotens

Datum izdavanja:

03.05.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

46,20

Iznos usluge:

7,19

PDV:

2,6695

Iznos obaveznog osiguranja:

56,0595

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262228009**

Broj računa OZO: **499-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **12.05.2022**

Datum zaprimanja računa: **17.05.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

03.05.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C09DX01134 - Valtricom

Datum izdavanja:

03.05.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

66,63

Iznos usluge:

7,19

PDV:

3,6910

Iznos obaveznog osiguranja:

77,5110

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262248255**

Broj računa OZO: **842-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **18.07.2022**

Datum zaprimanja računa: **18.07.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

11.07.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobođanja

Trošak DZO: **10,00**

Naplaćeno sudjelovanje: **10,00**

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C02AC05162 - Physiotens

Datum izdavanja:

13.07.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

46,20

Iznos usluge:

7,61

PDV:

2,6905

Iznos obaveznog osiguranja:

56,5005

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb
Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: ZVONIMIR HERCEG
Datum rođenja: 22.12.1963
OIB: 50026725073 MBO: 126550767
INO broj: / Država: HRV Kategorija: A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: 20262248255
Broj računa OZO: 842-1-99/2022 Datum plaćanja OZO:
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: 18.07.2022
Datum zaprimanja računa: 18.07.2022

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:
Izdavatelj računa: 356326551 LJEKARNA GOSPIĆ
Ljekarnik: 8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: 900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine
Propisao: 8122539 - GORAN MILEUSNIĆ
Datum propisivanja: 11.07.2022
ORPB:

Dijagnoza: I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija
Osiguravatelj:
Br. police
Šifra oslobađanja
Trošak DZO: 10,00
Naplaćeno sudjelovanje: 10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: C09DX01134 - Valtricom
Datum izdavanja: 13.07.2022

Valuta: HRK
Cijena lijeka: 66,63
Iznos usluge: 7,61
PDV: 3,7120
Iznos obaveznog osiguranja: 77,9520

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262255456**

Broj računa OZO: **952-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **09.08.2022**

Datum zaprimanja računa: **10.08.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

0049271 - MARCEL LEPPEE

Datum propisivanja:

02.08.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C02AC05121 - Moxaviv

Datum izdavanja:

03.08.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

26,20

Iznos usluge:

7,61

PDV:

1,6905

Iznos obaveznog osiguranja:

35,5005

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20262255456**

Broj računa OZO: **952-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **09.08.2022**

Datum zaprimanja računa: **10.08.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

0049271 - MARCEL LEPPEE

Datum propisivanja:

02.08.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C09DX01134 - Valtricom

Datum izdavanja:

03.08.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

66,63

Iznos usluge:

7,61

PDV:

3,7120

Iznos obaveznog osiguranja:

77,9520

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: **/**

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **2026225702**

Broj računa OZO: **83-1-99/2022**

Datum plaćanja OZO:

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **31.01.2022**

Datum zaprimanja računa: **03.02.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

356326551 LJEKARNA GOSPIĆ

Ljekarnik:

8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

**900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće
medicine**

Propisao:

8122539 - GORAN MILEUSNIĆ

Datum propisivanja:

27.01.2022

ORPB:

Dijagnoza:

I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C02AC05162 - Physiotens

Datum izdavanja:

27.01.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

46,20

Iznos usluge:

7,19

PDV:

2,6695

Iznos obaveznog osiguranja:

56,0595

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb
Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**
Datum rođenja: **22.12.1963**
OIB: **50026725073** MBO: **126550767**
INO broj: **/** Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **2026225702**
Broj računa OZO: **83-1-99/2022** Datum plaćanja OZO:
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **31.01.2022**
Datum zaprimanja računa: **03.02.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:
Izdavatelj računa: **356326551 LJEKARNA GOSPIĆ**
Ljekarnik: **8200556 - MARIJA MATIJEVIĆ ASIĆ**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **900032030 Ordinacija DZ Gospić na lokaciji DZ Gospić -opće medicine**
Propisao: **8122539 - GORAN MILEUSNIĆ**
Datum propisivanja: **27.01.2022**
ORPB:

Dijagnoza: **I10 Esencijalna (primarna) hipertenzija**
Osiguravatelj:
Br. police
Šifra oslobađanja
Trošak DZO: **10,00**
Naplaćeno sudjelovanje: **10,00**

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: **C09DX01134 - Valtricom**
Datum izdavanja: **27.01.2022**

Valuta: **HRK**
Cijena lijeka: **66,63**
Iznos usluge: **7,19**
PDV: **3,6910**
Iznos obaveznog osiguranja: **77,5110**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb
Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA PZZ – DTP postupci

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: ZVONIMIR HERCEG
Datum rođenja: 22.12.1963
OIB: 50026725073 MBO: 126550767
INO broj: Država: HRV Kategorija: A

PODACI O SKUPNOM RAČUNU

HZZO broj računa: 502622295451
Broj računa OZO: 120/3363/1 Datum plaćanja OZO:

Datum izdavanja računa: 30.06.2022
Datum zaprimanja računa: 30.06.2022

Matična ZU: 336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.
Izdavatelj računa: 336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.
Doktor:

Djelatnost: 1050000 - Dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna)

Valuta: HRK

POSTUPCI za osiguranika:

Datum usluge	Šifra	Naziv postupka	Broj postupaka	Jedinična cijena	Priznati iznos
27.04.2022	DM444	Površinska anestezija (spray)	1,00	5,72	5,72

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb
Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA PZZ – DTP postupci

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O SKUPNOM RAČUNU

HZZO broj **502622295451**

računa:

Broj računa OZO: **120/3363/1**

Datum plaćanja OZO:

Datum izdavanja računa: **30.06.2022**

Datum zaprimanja
računa: **30.06.2022**

Matična ZU: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.**

Izdavatelj računa: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.**

Doktor:

Djelatnost: **1050000 - Dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna)**

Valuta: **HRK**

POSTUPCI za osiguranika:

Datum usluge	Šifra	Naziv postupka	Broj postupaka	Jedinična cijena	Priznati iznos
27.04.2022	DM442	Lokalna (infiltracijska) anestezija	1.00	11,44	11,44

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA PZZ – DTP postupci

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O SKUPNOM RAČUNU

HZZO broj računa: **502622295451**

Broj računa OZO:

120/3363/1

Datum plaćanja OZO:

Datum izdavanja računa: **30.06.2022**

Datum zaprimanja računa: **30.06.2022**

Matična ZU: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar,dr.med.dent.**

Izdavatelj računa: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar,dr.med.dent.**

Doktor:

Djelatnost: **1050000 - Dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna)**

Valuta: **HRK**

POSTUPCI za osiguranika:

Datum usluge	Šifra	Naziv postupka	Broj postupaka	Jedinična cijena	Priznati iznos
27.04.2022	DM456	Vađenje fragmenata slomljenog ili zaostalog korjena zuba (radix relict)	1.00	38,48	38,48

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb
Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA PZZ – DTP postupci

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: ZVONIMIR HERCEG
Datum rođenja: 22.12.1963
OIB: 50026725073 MBO: 126550767
INO broj: Država: HRV Kategorija: A

PODACI O SKUPNOM RAČUNU

HZZO broj računa: 502622358186
Broj računa OZO: 140/3363/1 Datum plaćanja OZO:

Datum izdavanja računa: 29.07.2022
Datum zaprimanja računa: 29.07.2022

Matična ZU: 336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.
Izdavatelj računa: 336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.
Doktor:

Djelatnost: 1050000 - Dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna)

Valuta: HRK

POSTUPCI za osiguranika:

Datum usluge	Šifra	Naziv postupka	Broj postupaka	Jedinična cijena	Priznati iznos
04.05.2022	DM444	Površinska anestezija (spray)	1.00	5,72	5,72

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA PZZ – DTP postupci

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj: Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O SKUPNOM RAČUNU

HZZO broj **502622358186**

računa:

Broj računa OZO: **140/3363/1**

Datum plaćanja OZO:

Datum izdavanja računa: **29.07.2022**

Datum zaprimanja **29.07.2022**

računa:

Matična ZU: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar,dr.med.dent.**

Izdavatelj računa: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar,dr.med.dent.**

Doktor:

Djelatnost: **1050000 - Dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna)**

Valuta: **HRK**

POSTUPCI za osiguranika:

Datum usluge	Šifra	Naziv postupka	Broj postupaka	Jedinična cijena	Priznati iznos
11.05.2022	DM444	Površinska anestezija (spray)	1,00	5,72	5,72

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb
Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA PZZ – DTP postupci

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: ZVONIMIR HERCEG
Datum rođenja: 22.12.1963
OIB: 50026725073 MBO: 126550767
INO broj: Država: HRV Kategorija: A

PODACI O SKUPNOM RAČUNU

HZZO broj računa: 502622358186
Broj računa OZO: 140/3363/1 Datum plaćanja OZO:
Datum izdavanja računa: 29.07.2022
Datum zaprimanja računa: 29.07.2022

Matična ZU: 336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.
Izdavatelj računa: 336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar, dr.med.dent.
Doktor:

Djelatnost: 1050000 - Dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna)

Valuta: HRK

POSTUPCI za osiguranika:

Datum usluge	Šifra	Naziv postupka	Broj postupaka	Jedinična cijena	Priznati iznos
18.05.2022	DM444	Površinska anestezija (spray)	1.00	5,72	5,72

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA PZZ – DTP postupci

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZVONIMIR HERCEG**

Datum rođenja: **22.12.1963**

OIB: **50026725073**

MBO: **126550767**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O SKUPNOM RAČUNU

HZZO broj računa: **502622358186**

Broj računa OZO: **140/3363/1**

Datum plaćanja OZO:

Datum izdavanja računa: **29.07.2022**

Datum zaprimanja računa: **29.07.2022**

Matična ZU: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar,dr.med.dent.**

Izdavatelj računa: **336333633 Ordinacija dentalne medicine Ivan Sesar,dr.med.dent.**

Doktor:

Djelatnost: **1050000 - Dentalna zdravstvena zaštita (polivalentna)**

Valuta: **HRK**

POSTUPCI za osiguranika:

Datum usluge	Šifra	Naziv postupka	Broj postupaka	Jedinična cijena	Priznati iznos
04.05.2022	DM442	Lokalna (infiltracijska) anestezija	1.00	11,44	11,44