

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**PU Zagreb**

Adresa: Mihanovićeve 3, ZAGREB, 10000 ZAGREB

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA SKZZ**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **MARIĆ ALISA**Datum rođenja: **16.07.1979**OIB: **59582329875**MBO: **153655371**INO broj: **/**Država: **HRV**Kategorija: **A****PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **4311422139816**Broj računa OZO: **20220022268**Datum plaćanja OZO: **15.02.2022**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **07.01.2022**Datum zaprimanja računa: **10.01.2022**Matična ZU: **006200621 KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB**Izdavatelj računa: **006200621 KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB**Razdoblje liječenja: **06.01.2022 – 07.01.2022**

ORPB:

Početna dijagnoza: **S00 Površinske ozljede glave**Završna dijagnoza: **S00 Površinske ozljede glave**Valuta: **HRK**Ukupni iznos računa: **805,51**Iznos sudjelovanja: **161,10**Iznos dopunskog osiguranja: **0**Iznos obaveznog osiguranja: **644,41****POSTUPCI:**

Šifra	Naziv postupka	Priznati iznos	Broj postupaka
KR008	Kirurška obrada rane, nije drugdje navedeno	218,57	1,00
RD002	Skeletna radiografija (dva smjera)	36,89	1,00
SK063	Provodna anestezija i analgezija	53,66	1,00
CT002	CT mozga/glave	434,34	1,00
LB856	Slobodna pojedini beta HCG	62,05	1,00

LIJEKOVI/MATERIJALI:

Šifra	Naziv lijeka/materijala	Priznati iznos	Količina
21749	Igle za jednokr.uporabu 18G 1,2x40mm (304622)	0,00	2,00

25061	GAZA VAZELINSKA LOMATUELL H 10 cm x 20 cm (23316)	0,00	1,00
25063	KOMPRESA OD GAZE, 12-sl. 17 NITI/cm 5cm x 5cm,nesterilna (1212)	0,00	12,00
25065	KOMPRESA OD GAZE 12-sl. 17 NITI/cm 10cm x 10cm, nesterilna (1218L)	0,00	18,00
25104	TAMPONI od gaze(tupferi) 20nit VEL. 4 25x26cm (1373)	0,00	6,00
25159	ZAVOJ KREP VIVASOFT 10 cm x 10 m (10829) zavoj	0,00	1,00
25175	DURAPORE 2,5cmx9,14m TRAKA SVILENA (1538-1) traka	0,00	0,02
40405	Traka za određivanje trudnoće (GRC20)	0,00	1,20
A118780	Gaza nester.17nit/cm,utk.rub.100x80cm (12625)	0,00	0,02
D08AG02943	Betadine	0,00	0,01
N01BB02013	Lidokainklorid Belupo	0,00	2,00
V07AB02971	Izotonična otopina NaCl 0,9% B.Braun	0,00	0,20

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: **ALISA MARIĆ**
Datum rođenja: **16.07.1979**
OIB: **59582329875** MBO: **153655371**
INO broj: **/** Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **21142234100**
Broj računa OZO: **46-2-99/2022** Datum plaćanja OZO: **07.06.2022**
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **13.01.2022**
Datum zaprimanja računa: **15.01.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:
Izdavatelj računa: **366936654 LJEKARNE ZAGREBAČKE ŽUPANIJE PODRUŽNICA II
VELIKA GORICA**
Ljekarnik: **0429694 - MAJA GLAMUZINA**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **900030208 Ordinacija DZ Zagrebačke županije na lokaciji DZ
V.Gorica -opće medicine**
Propisao: **8176116 - TEA GALIĆ**
Datum propisivanja: **12.01.2022**
ORPB:

Dijagnoza: **S00 Površinske ozljede glave**
Osiguravatelj: **03796795**
Br. police: **8170318103304047**
Šifra oslobađanja
Trošak DZO: **0,00**
Naplaćeno sudjelovanje: **0,00**

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: **M01AE01172 - Brufen**
Datum izdavanja: **13.01.2022**

Valuta: **HRK**
Cijena lijeka: **12,87**
Iznos usluge: **7,19**
PDV: **1,0030**

Iznos obveznog osiguranja: **21,0630**

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: **ALISA MARIĆ**
Datum rođenja: **16.07.1979**
OIB: **59582329875** MBO: **153655371**
INO broj: **/** Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **2114221449239**
Broj računa OZO: **4647-1-99/2022** Datum plaćanja OZO: **25.01.2023**
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **27.09.2022**
Datum zaprimanja računa: **28.09.2022**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:
Izdavatelj računa: **366636650 LJEKARNE ZAGREBAČKE ŽUPANIJE PODRUŽNICA I
VELIKA GORICA**
Ljekarnik: **8145016 - LUCIJA MAJETIĆ**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **900030208 Ordinacija DZ Zagrebačke županije na lokaciji DZ
V.Gorica -opće medicine**
Propisao: **8176116 - TEA GALIĆ**
Datum propisivanja: **23.09.2022**
ORPB:

Dijagnoza: **S00 Površinske ozljede glave**
Osiguravatelj:
Br. police
Šifra oslobađanja
Trošak DZO: **10,00**
Naplaćeno sudjelovanje: **10,00**

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: **M01AE01172 - Brufen**
Datum izdavanja: **26.09.2022**

Valuta: **HRK**
Cijena lijeka: **25,74**
Iznos usluge: **7,61**
PDV: **1,6675**

Iznos obveznog osiguranja: **35,0175**

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: **ALISA MARIĆ**Datum rođenja: **16.07.1979**OIB: **59582329875**MBO: **153655371**INO broj: **/**Država: **HRV**Kategorija: **A****PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **2114221769063**Broj računa OZO: **927-01-99/2022**Datum plaćanja OZO: **17.03.2023**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **24.11.2022**Datum zaprimanja računa: **24.11.2022****IZDANI RECEPT:**

Matična ZU:

Izdavatelj računa:

119911990 Ljekarna Andrea Bogović, mag.pharm.

Ljekarnik:

0430714 - ANDREA BOGOVIĆ**PROPISANI RECEPT:**

Ordinacija:

**900030208 Ordinacija DZ Zagrebačke županije na lokaciji DZ
V.Gorica -opće medicine**

Propisao:

8176116 - TEA GALIĆ

Datum propisivanja:

11.11.2022

ORPB:

Dijagnoza:

S00 Površinske ozljede glave

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

10,00

Naplaćeno sudjelovanje:

10,00

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

M01AE01172 - Brufen

Datum izdavanja:

17.11.2022

Valuta:

HRK

Cijena lijeka:

25,74

Iznos usluge:

8,06

PDV:

1,6900

Iznos obaveznog osiguranja:

35,4900



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Izvadak o promjenama i stanju na transakcijskom računu

Žiro račun HR6510010051550100001

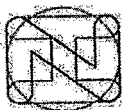
Datum izvoda 07.06.2022

Broj izvoda 109

Rbr	Plaćatelj/Primalac	Poziv na broj zaduženja	Poziv na broj odobrenja	IBAN plaćatelja/primalca	Iznos D/P
125	LJEKARNE ZAGREBAČKE ŽUPANIJE Matije	HR31371235	HR00371235-6000010- 10022	HR6823600001101662581	8.552.667,69 D
477	LJEKARNE ZAGREBAČKE ŽUPANIJE Matije	HR31371235	HR00371235-6000010- 10022	HR6823600001101662581	9.395.476,01 D

UKUPNO DUGUJE 17.948.143,70
UKUPNO POTRAŽUJE 0,00





Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Izvadak o promjenama i stanju na transakcijskom računu

Ziro račun: HR6510010051550100001

Datum izvoda: 15.02.2022

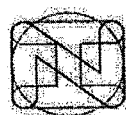
Broj izvoda: 031

Rbr.	Plaćatelj/Primalac	Poziv na broj zaduženja	Poziv na broj odobrenja	IBAN plaćatelja/primalca	Iznos D/P
78	MF-DRŽAVNI PRORAČUN KATANČICEVA 5 1	HR31371413	HR657129-108-38069-10063	HR1210010051863000160	3.517.831,84 D

UKUPNO DUGUJE 3.517.831,84

UKUPNO POTRAŽUJE 0,00





Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Izvadak o promjenama i stanju na transakcijskom računu

Žiro račun HR6510010051550100001
Datum izvoda 25.01.2023
Broj izvoda 018

Rbr	Platitelj/Primateelj	Poziv na broj zaduženja	Poziv na broj odobrenja	IBAN platitelja/primatelja	Iznos D/P
148	LJEKARNE ZAGREBAČKE ŽUPANIJE Matije	HR31371219	HR00371219-6000010- 10022	HR6823600001101662581	453.308,34 D

UKUPNO DUGUJE 453.308,34
UKUPNO POTRAŽUJE 0,00





Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Izvadak o promjenama i stanju na transakcijskom računu

Žiro račun: HR6510010051550100001
Datum izvoda: 17.03.2023
Broj izvoda: 055

Rbr	Plaćatelj/Primalac	Poziv na broj zaduženja	Poziv na broj odobrenja	IBAN plaćatelja/primalca	Iznos D/P
37463	LJEKARNE PRIMA PHARME Capraška	HR31371235	HR00371235-6000010-	HR5524070001100619651	1.130.195,57 D
110			10022		

UKUPNO DUGUJE 1.130.195,57
UKUPNO POTRAŽUJE 0,00



3.