

Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Odjel za pravne poslove
Jukićeva 12

KLASA: 502-10/24-07/20073
URBROJ: 338-21-02-03-25-9

U Zagrebu, 26.02.2025.

15.6. 502-10/24-07/20073

Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeve 3
10001 Zagreb, p.p. 158
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4577 150
F +385 (0)1 4577 148

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
114 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB

PRIMLJENO:	18-03-2025
Klasifikacijska oznaka	Ustrojstvena jed.
Urudžbeni broj	Prilazi Vrijed.

ORDINACIJA OPĆE MEDICINE
DR. IVA DUJMOVIĆ
ULICA MATICE HRVATSKE 5,
10410 VELIKA GORICA

PREDMET- očitovanje o ozljedama zadobivenim u tučnjavi –

ALISA MARIĆ, OIB 59582329875 dana 06.01.2022 - traži se

Poštovani,

U prilogu dopisa Vam dostavljamo obrazac koji molimo da ispunite te nam ga vratite na gore navedenu adresu.

Potrebno je da nam potvrdite uvidom u zdravstveni karton pacijenta ALISA MARIĆ, (rođ. 16.07.1979.g) koje je ozljede zadobio-la u navedenoj nezgodi, vremenski period liječenja po zadobivenim ozljedama.

Navedeno nam je potrebno u vezi pokretanja postupka naknade štete, sukladno Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju.

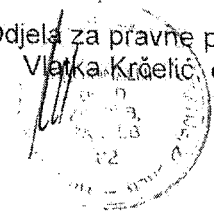
Unaprijed zahvaljujemo,

S poštovanjem,

Viši savjetnik 2:
Lucija Kirin Stipić

U privitku: obrazac

Voditeljica Odjela za pravne poslove:
Vlatka Krnelić, dipl. iur.





Osiguranik:

ALISA MARIĆ, OIB: 59582329875 Datum tučnjave 06.01.2022

U zdravstvenom kartonu osiguranike JE / NIJE evidentirana je tučnjava dana 06.01.2022. godine.

6.1. je evidentiran malaz KBC Zagreb koji dospijeva u ambulancu 12.1.2022. → nemam evidentiran tučnjavu 6.1. ali: Osiguranik (JE) NIJE u navedenoj nezgodi zadobio ozljede: imam 12.1. prelijek po malaz KBC Zagreb 6.1.2022. (dr. Stanko)
Soo laesis traumatica capitis, VLC rana mandibule → rana na desnom obron 2 cm duboka, šavir

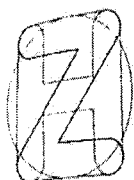
(dijagnoza na hrvatskom i šifra prema MKB)

Osiguraniku su izdane uputnice odnosno recepti za daljnje liječenje po ozljedama zadobivenim u nezgodi (DAY) NE. RECEPT Brufen 600 mg

Liječenje po zadobivenim ozljedama u nezgodi trajalo je od _____ do _____

_____ te je obavljeno slijedeće liječenje:

Vrsta liječenja	Period liječenja	Ustanova u kojoj je osiguranik liječen
Primarna zdravstvena zaštita	12.1.2022.	DOM ZDRAVLJA ZAGREBAČKE ŽUPANIJE, I SP. VELIKA GORIČA
Specijalističko konzilijarna zdravstvena zaštita	6.1.2022.	KBC Zagreb
Bolovanje (razdoblje)	/	/



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Regulirano od Zdravstvenog
Ministarstva
10000 Zagreb, Hrvatska
OIB: 02918772670
T: +385 (0)1 4577 150
F: +385 (0)1 4577 148
www.hzzo.hr

Ortopedska
pomagala

Recepti

Btufen 600mg

Potpis doktora, faksimil ili pečat

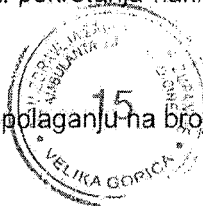
Iva Dujmović dr.med.
spec. obiteljske med.
8013349

Poštovani / Poštovana,

Molimo Vas da nam dostavite na gore navedenu adresu ili mail adresu: lucija.kirin@hzzo.hr,
zbog brže obrade predmeta, podatke o liječenju za gore navedenog osiguranika.

Navedeno nam je potrebno u vezi pokretanja naknade štete, sukladno Zakonu o obveznom
zdravstvenom osiguranju.

Za sva pitanja stojimo Vam na raspolaganju na broj telefona: 01/ 4882-943.



Unaprijed zahvaljujemo,

Viši savjetnik 2:
Lucija Kirin Stipić

JK

Regionalni ured / područna služba 114	Broj osigurane osobe 11430960501
OIB 59582329875	
Ime i prezime ALISA MARIĆ	
Godina rođenja i MB osigurane osobe 1979	153655371
Grad/naselje Velika Gorica/ Velika Gorica	
Ulica i broj TRG STJEPANA RADIĆA 6	

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE
Klinički bolnički centar Zagreb

Šifra zdr. ustanove - ordinacije priv. prakse

0	0	6	2	0	0	6	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

PRIJAVA OZLJEDE/BOLESTI

- ☒ 1. PN - PROMETNE NESREĆE**
☒ 2. TJO - TJELESNE OZLJEDE OD DRUGE OSOBE

***Broj evidencije prijave / g.

Osigurana osoba: ALISA MARIĆ

(Ime i prezime osigurane osobe)

ozljeđena je u cafe bar Sokol, Velika Gorica 20:40, dana 06.01.2022

(mjesto i vrijeme ozljeđivanja)

1. OSIGURANA OSOBA OZLIJEĐENA JE:

- a) u prometu
☒ b) u tučnjavi
c) nasiljem u obitelji
d) na drugi način

2. NAČIN NASTANKA OZLJEDE / BOLESTI tučnjava, napad staklenom bocom

MKB(šifra)

3. OPIS OZLJEDE/BOLESTI I ŠIFRA DIJAGNOZE PO MKB:

vlc capitis
contusio pollicis

4. UPUĆENA NA DALJNJE LIJEČENJE:

(Naziv zdravstvene ustanove)

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

Šifra zdravstvene ustanove

5. OZLJEDU POČINIO:

6. POČINITELJ UPUĆEN NA DALJNJE LIJEČENJE:

7. NAPOMENA:

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

Šifra doktora medicine

UPUTA:

*Obavezno upisati (pretiskati) podatke iz zdravstvene iskaznice, jasno i čitljivo.

**Članak 141. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (samo za prometne nesreće koje je prouzročilo vozilo registrirano u drugoj državi članici ili trećoj državi koje ima valjanu međunarodnu ispravu o osiguranju od automobilske odgovornosti izravno od Hrvatskog ureda za osiguranje).

***Upisati broj evidencije prijave, koji se obvezno sastoji od datuma nastanka uzroka ozljede/bolesti (primjer: 0 5 0 6 / 1 6).

1. Prijavu obvezno ispunjava ugovorni doktor medicine uposlen u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi odnosno zdravstveni radnik privatne prakse koji je pružio zdravstvenu uslugu ozlijeđenoj osobi, ako na dokumentaciji osigurane osobe nema naznake evidencijskog broja prijave ozljede/bolesti.

2. Prijavu se podnosi regionalnom uredu / područnoj službi Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje nadležnoj prema prebivalištu osigurane osobe, a šifra toga regionalnog ureda / područne službe upisana je na iskaznici zdravstveno osigurane osobe u lijevom gornjem kutu i ima tri znamenke.

Šifre regionalnih ureda /područnih službi Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje:

004-PS BJELOVAR, 010-PS ČAKOVEC, 018-PS DUBROVNIK, 026-PS GOSPIĆ, 034-PS KARLOVAC, 037-PS KOPRIVNICA, 040-PS KRAPINA, 060-RU OSIJEK, 065-PS PAZIN, 072-RU RIJEKA, 078-PS SISAK, 079-PS POŽEGA, 080-PS SL. BROD, 082-RU SPLIT, 083-PS ŠIBENIK, 088-PS VARAŽDIN, 090-PS VINKOVCI, 091-PS VIROVITICA, 100-PS ZADAR, 114-RU ZAGREB

