Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

Područni ured Rijeka
Slogin kula 1, p.p. 381
51001 Rijeka

Ntpr. 837 N

Poštarina plaćena HP-u d.d.
u sortirnici
51200 Rijeka

PRIMA
POZNAT
SELIO
ADRESA NEDOVOLJNA
OBAVJEŠTEN NIJE PODIGAO POŠILJKU
NE POSTOJI VIŠE

UMRO
OTPUTOVAO
NIJE TRAŽIO

RUO XIV WU

Erika Jasima 8
51000 Rijeka

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Područni ured Rijeka
Slogin kula 1
51 000 Rijeka, p.p. 381
T +385 (0)51 355 311
www.hzzo.hr

22.07.26

Klasa: 502-04/25-01/72078e
Ur.broj.338-08-02-02-26-1
Rijeka, 20.07.2026. g.

RUO XIN WU
Vatroslava Lisinskog 2
51000 Rijeka

ZAHTJEV ZA POVRAT SREDSTAVA

Radi isplate : glavnice
272,75€

Poštovana,

nakon provedene kontrole isplate novčanih naknada, utvrđeno je da ste od Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje neosnovano zaprimili iznos od 272,75€ (glavnica) na ime korištenja prava na bolovanje zbog komplikacija u trudnoći.

Utvrđeno je da ste isplatu naknadu plaće za vrijeme bolovanja radi komplikacija u trudnoći zaprimili za period od 09.03.2026. do 31.03.2026. ,a ta je doznaka za bolovanje naknadno storninarana te je izdana nova u kojoj je bolovanje zaključeno sa danom 08.03.2026. g. Dakle, ispravno je obračunati i isplatiti naknadu plaće za period od 01.03.2025. do 08.03.2025. g. u iznosu od 80,40€. Preostali iznos do 353,15€ zaprimili ste neopravdano i dužni ste isti vratiti Zavodu.

Dakle, novčanu naknadu koje ste zaprimili temeljem stornirane doznake za bolovanje, a odnosi se na period od 09.03.2026. do 31.03.2026. u ukupnom iznosu od 272,75€ ste dužni vratiti Zavodu jer se smatra da je neopradano zarimljeno odnosno da je zaprimljeno bez pravne osnove. U protivnom Zavod će biti primoran pokrenuti sudski postupak protiv Vas čime se izlažete eventualnim dodatnim troškovima.

Sukladno članku 137. . Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (NN 80/13, 137/13, 98/19, 33/23) korisnik je dužan državnom proračunu i Zavodu naknaditi štetu, zajedno s pripadajućim kamatama, koja nastane zbog nepripadne i nepravilne isplate novčane potpore iz ovoga Zakona.

Stoga Vas pozivamo da **u roku od 8 dana** od dana primitka ovog zahtjeva platite iznos od **272,75€** sa zakonskim zateznim kamatama po stopi propisanoj čl. 29. s Zakona o obveznim odnosima (NN 35/05, 41/08, 125/11, 78/15, 29/18, 126/21, 114/22, 156/22, 155/23), koja se do 31.12.2022. određuje za svako polugodište, uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od godine dana nefinancijskim trgovačkim društvima izračunate za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za tri postotna poena, a od 01.01.2023. do 29.12.2023. g. po stopi koja se određuje za svako polugodište uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne

operacije refinanciranja koje je obavila prije kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotna poena, a od 30.12.2023. do isplate po stopi koja se određuje za svako polugodište, uvećanjem referentne stope za tri postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi 1. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 1. srpnja te godine i to na iznose kako teku:

- na iznos od 272,75€ od 20.06.2026. g. pa do isplate

Uplatu glavnice u iznosu od 272,75€ s osnova neopravdano isplaćene naknade plaće za vrijeme bolovanja zbog komplikacija u trudnoći, molimo uplatiti na račun:

IBAN	HR65 10010051550100001
POZIV NA BROJ	371114-10039-41747
MODEL	33

U slučaju ako iznos nepripadne naknade platite u roku od osam dana od dana primitka ovog dopisa, kamate se ne plaćaju. U slučaju ako nepripadni iznos ne platite u roku od 8 dana, molimo da nazovete Zavod radi obračuna kamata,a uplatu izvršite na gornji račun.

Upozorava se dužnik da će se uračunavanje uplata, u slučaju djelomičnog plaćanja, vršiti sukladno čl. 172. Zakona o obveznim odnosima, na način da će se prvo namirivati troškovi, zatim kamata, a tek onda glavnica.

U prilogu ovog dopisa šaljemo i potvrdu o plaćenoj novčanoj naknadi.

U slučaju nepostupanja po ovom dopisu, biti ćemo prisiljeni potražiti naknadu sudskim putem.

U slučaju kasnijeg plaćanja iznosa (više od osam dana nakon primitka ovog zahtjeva) pozivamo da se javite na donje telefona radi obračuna kamata.

Presliku dokaza o izvršenoj uplati pošaljite na mail nataša.jurisa@hzzo.hr, a podatke o točnom iznosu kamata ili ostalim informacijama, možete dobiti na broj tel.:051/355-338 ili 355-398.

U prilogu:

1. Dokaz o plaćenoj novčanoj naknadi za mjesec 04/2026
2. Potvrda o trajanju bolovanja za Ruo Xin Wu- ekranski ispis Zavoda.

S poštovanjem,

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
v.d. Upravitelj Područnog ureda Rijeka
Avelino Paretić, dr. med. spec.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE PODRUČNI URED RIJEKA 5

Akt izradila: Nataša Juriša, dipl.iur. _____

Neposredni rukovoditelj: Marijan Šokac, .univ.mag.iur._____

Akt odobrila Ingrid Mufić Kapš, mag.iur. 11.7. _____

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Pl. 17.04.2026.

353,15

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE PODRUČNI URED RIJEKA, ROKA 51

STAVKE PO BROJU DOKUMENTA

Datum dokumenta 31.3.2026.
Datum dospijeća 30.4.2026.
Poslovni partner B 2159621 RUO XIN WU

Suma duguje	433,55
Suma potrazuje	80,40
Razlika	0,00
Iznos iz zaglavlja dokumenta	353,15

Dokument 072-926-00024840
Z - zatvorene stavke

	Konto	Nivo	Nalog	Datum knj	Vdok	Orig br	Va	Analitika	Datum dok	Duguje	Potražuje	Prog	Akt/Pro	Glava	Izv
Z	371115	072	26L600196	16.4.2026.	MBO	7737508	-		31.3.2026.	353,15	0,00	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26L600196	16.4.2026.	MBO	7737508	B	2159621	31.3.2026.	0,00	353,15	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26OO00969	17.4.2026.	VIZ	7737508	B	2159621	17.4.2026.	353,15	0,00	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26LT00652	14.7.2026.	MBO	7737508	B	2159621	14.7.2026.	0,00	- 80,40	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26LT00652	14.7.2026.	VIZ	7737508	B	2159621	14.7.2026.	- 80,40	0,00	10284	087	A	1
Z	371115	072	26LT00652	14.7.2026.	MBO	7737508	-		14.7.2026.	- 80,40	0,00	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26LT00652	14.7.2026.	MBO	7737508	B	2159621	14.7.2026.	0,00	80,40	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26LT00652	14.7.2026.	VIZ	7737508	B	2159621	14.7.2026.	80,40	0,00	10284	087	A	1
	371115	072	26LT00652	14.7.2026.	MBO	7737508	-		14.7.2026.	80,40	0,00	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26LT00652	14.7.2026.	MBO	7737508	B	2159621	14.7.2026.	0,00	- 272,75	10284	087	A	1
Z	2371115	072	26LT00652	14.7.2026.	VIZ	7737508	B	2159621	14.7.2026.	- 272,75	0,00	10284	087	A	1
Z	371115	072	26LT00652	14.7.2026.	MBO	7737508	-		14.7.2026.	- 272,75	0,00	10284	087	A	1
	129216	072	26LT00652	14.7.2026.	TEM		-		14.7.2026.	272,75	0,00	10284	087		1

OBAVIJESTI

OIB ili MBO osobe*

-- Svi --

G0 - KOMPLIKACIJE U VEZI TRUDNOĆE I PORODA	25070892600	274158989	
G0 - KOMPLIKACIJE U VEZI TRUDNOĆE I PORODA	25070892600	274158989	
G0 - KOMPLIKACIJE U VEZI TRUDNOĆE I PORODA	25070892600	274158989	
G0 - KOMPLIKACIJE U VEZI TRUDNOĆE I PORODA	25070892600	274158989	

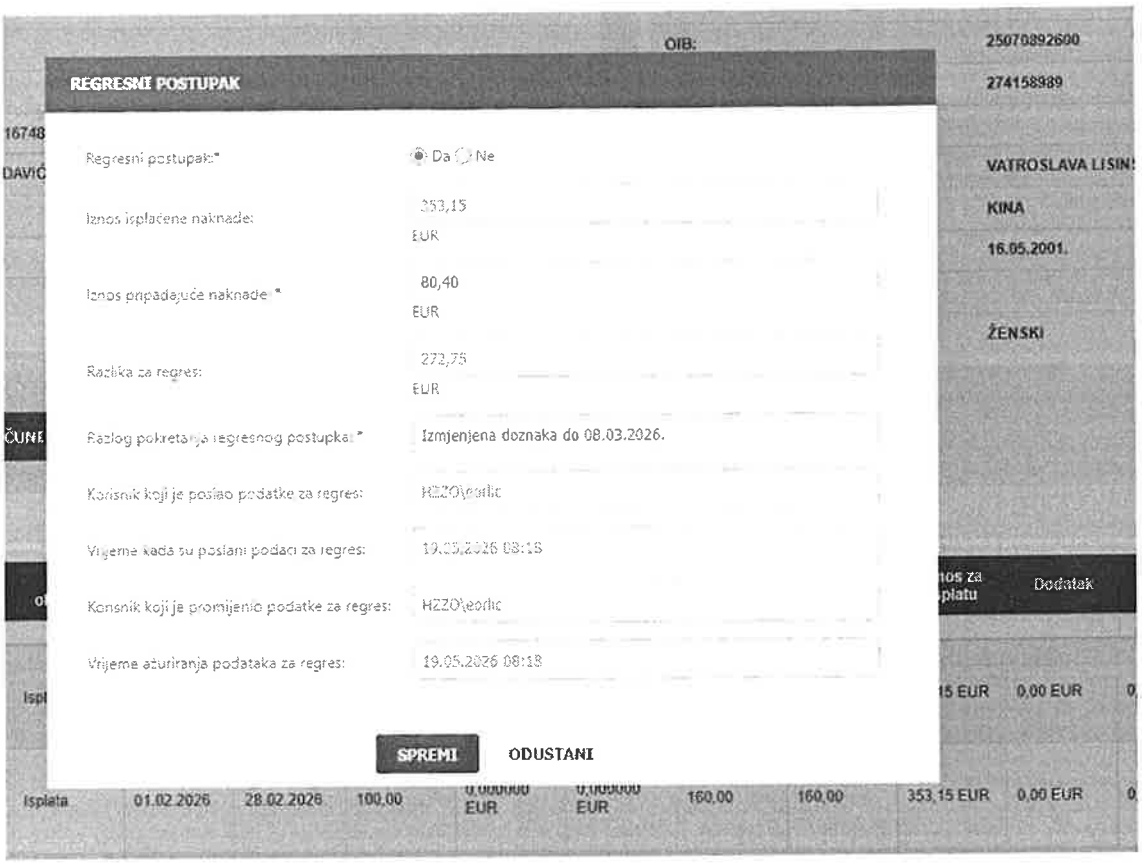
DETALJI IZVJEŠĆA

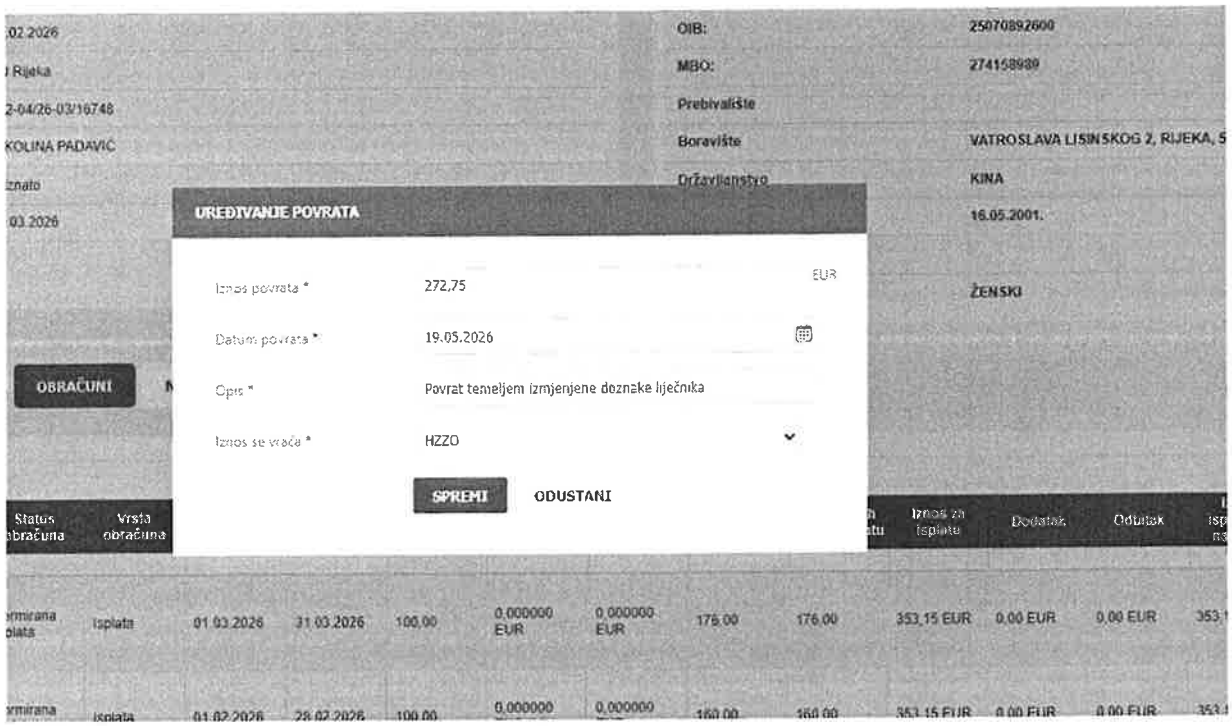
Razlog PNR	G0 - KOMPLIKACIJE U VEZI TRUDNOĆE I PORODA
Datum izdavanja	14.04.2026
Osigurana osoba	RUO XIN WU (OIB: 25070892600, MBO: 274158989)
Poslodavac	HOSHI d.o.o. - 29233713540
Propisano od INO doktora	Ne
Ime, prezime i šifra doktora koji je sačinio izvješće	KSENIJA ŠTEFANIĆ-DUKIĆ, 0126659
Naziv i adresa zdravstvene ustanove doktora koji je sačinio izvješće	P.O.Štefanić-Dukić dr.Ksenija - ginekolog,ŽRTAVA FAŠIZMA 17 /I, RIJEKA, 51000 RIJEKA (207120714)
Datum privremene nesposobnosti za rad	21.01.2026
Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi	21.01.2026
Trajanje privremene nesposobnosti/spriječenosti za tekući mjesec	01.03.2026 - 08.03.2026
Datum zaključenja privremene nesposobnosti za rad	08.03.2026
Broj sati u tijeku dana (SRV)	0,00
Primjena čl.139. zakona	Ne
Nema pravo zbog (čl.53. zakona)	
G1 članci zakona	00 - Bez čl.52, bez čl.53 - bolovanje kraće od 18 mj i nema skrivljenog ponašanja
Dijagnoze	O21 - Prekomjerno povraćanje u trudnoći (hyperemesis gravidarum) (Početna), O21 - Prekomjerno povraćanje u trudnoći (hyperemesis gravidarum) (Završna)
Način zaprimanja	eDoznaka
Datum i vrijeme unosa izvješća	15.04.2026. 05:32
Korisnik koji je unio izvješće	

ZATVORI

Stranica 1 od 1 25

Prikaz 1 - 4 od 4


OIB:
25070892600
274158989
VATROSLAVA LISIN
KINA
16.05.2001.
ŽENSKI
REGRESNI POSTUPAK
Regresni postupak:*
Da
Ne
Iznos isplaćene naknade:
353,15
EUR
Iznos pripadajuće naknade: *
80,40
EUR
Razlika za regres:
272,75
EUR
Razlog pokretanja regresnog postupka: *
Izmjenjena doznaka do 08.03.2026.
Korisnik koji je poslao podatke za regres:
HZZO\ecdlic
Vrijeme kada su poslani podaci za regres:
19.05.2026 08:18
Korisnik koji je promijenio podatke za regres:
HZZO\ecdlic
Vrijeme ažuriranja podataka za regres:
19.05.2026 08:18
SPREMI
ODUSTANI
Dodatak
Isplata
01.02.2026
28.02.2026
100,00
160,00
160,00
353,15 EUR
0,00 EUR


OIB:
25070892600
MBO:
274158989
Prebivalište
Boravište
VATROSLAVA LISINSKOG 2, RIJEKA, 5
Državljanstvo
KINA
16.05.2001.
ŽENSKI
UREĐIVANJE POVRATA
Iznos povrata *
272,75
EUR
Datum povrata *
19.05.2026
Opis *
Povrat temeljem izmjenjene doznake liječnika
Iznos se vraća *
HZZO
SPREMI
ODUSTANI
OBRAČUNI
Status obračuna
Vrsta obračuna
Iznos za isplatu
Dodatak
Odbitak
Isplata
01.03.2026
31.03.2026
100,00
0,000000 EUR
0,000000 EUR
176,00
176,00
353,15 EUR
0,00 EUR
0,00 EUR
Isplata
01.02.2026
28.02.2026
100,00
160,00
160,00
353,15 EUR
0,00 EUR
0,00 EUR