

Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Područni ured Zagreb
Mihanovićeve 3
10 001 Zagreb, p.p. 158
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4577 150
www.hzzo.hr

Odjel za pravne poslove
Jukićeva 12, Zagreb

KLASA: 502-10/24-07/19399
URBROJ:338-21-02-03-25-7

17-11-2025

ZAGREB, 15.11.2025.

MIŠA LELIĆ
TRG KRALJA TOMISLAVA 35
10410 VELIKA GORICA

Predmet: 1 opomena pred tužbu

Poštovani,

Osiguraniku ovog Zavoda Vesni Grunwald nanijeli ste tjelesne ozljede dana 09.12.2022. godine.

Za liječenje ozlijeđenog osiguranika-ce ovaj Zavod platio je zdravstvenim ustanovama za troškove liječenja

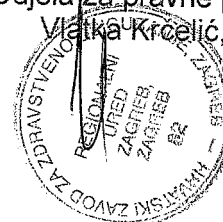
Kako do današnjeg dana nismo zaprimili cjelokupnu uplatu ovim putem vas pozivamo da podmirite dugovanje u roku 8 dana od dana prijema ove opomene jer ćemo u protivnom ovo potraživanje biti prisiljeni ostvariti sudskim putem što vam uzrokovati dodatne troškove.

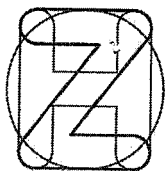
Jednako tako, upozoravamo Vas da zakonske zatezne kamate i dalje teku, sve dok glavno potraživanje ne bude u cijelosti podmireno.

Pozivamo Vas da štetu na ime glavnice obveznog zdravstvenog osiguranja u iznosu od **199,10 eura**, zajedno s pripadajućim zakonskim zateznim kamatama koje na dan sastavljanja ovog zahtjeva iznose **35,07 eura**, odnosno ukupno **234,17 eura** uplatite u roku od 8 (osam) dana, a u korist računa Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje: **IBAN HR65 10010051550100001 model HR 64, uz poziv na broj: 5916-41722-250001467**

Viši referent za poslove naknade štete:
Daria Makasin

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





**Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje** **Croatian
Health
Insurance
Fund**

Područni ured Zagreb
Mihanovićeve 3
10 001 Zagreb, p.p. 158
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4577 150
www.hzzo.hr

Odjel za pravne poslove, Regresi
Jukićeva 12, Zagreb

KLASA: 502-10/24-07/19399
URBROJ:338-21-02-03-25-6

ZAGREB, 02.10.2025.

03-10-2025

MIŠA LELIĆ
TRG KRALJA TOMISLAVA 35
10410 VELIKA GORICA

Temeljem čl.136., čl.143. i čl. 148. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (NN 80/13, 137/13, 98/19 i 33/23) Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Područni ured Zagreb, Jukićeva 12, podnosi slijedeći:

ZAHTJEV
za naknadu štete na iznos 234,17 eura

Osiguraniku ovog Zavoda Vesni Grunwald nanijeli ste tjelesne ozljede dana 09.12.2022. godine.

Za liječenje ozlijeđenog osiguranika-ce ovaj Zavod platio je zdravstvenim ustanovama za troškove liječenja kako slijedi.

Dokaz:

- specifikacija troškova liječenja s datumom plaćanja

Pozivamo Vas da štetu na ime glavnice obveznog zdravstvenog osiguranja u iznosu od **199,10 eura**, zajedno s pripadajućim zakonskim zateznim kamatama koje na dan sastavljanja ovog zahtjeva iznose **35,07 eura**, odnosno ukupno **234,17 eura** uplatite u roku od 8 (osam) dana, a u korist računa Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje: **IBAN HR65 10010051550100001 model HR 64, uz poziv na broj: 5916-41722-250001467**

Zakonske zatezne kamate teku kako slijedi:

-na iznos od 199,10 eura računajući od 27.01.2023 do 02.10.2025

Ako predmetno potraživanje ne podmirite u skladu s naprijed navedenim, predmetno potraživanje bit ćemo prisiljeni ostvariti u sudskom postupku što Vam može uzrokovati dodatne troškove. Jednako tako, upozoravamo Vas da zakonske zatezne kamate i dalje teku, sve dok glavno potraživanje ne bude u cijelosti podmireno.

Ukupno dugovanje moli se uplatiti u roku od osam (8) dana po primitku zahtjeva ili nas u istom roku izvijestite o neprihvatanju postavljenog zahtjeva.

Viši referent za poslove naknade štete:
Daria Pakasin

Voditeljica Odjela za pravne poslove:
Vlatka Krčelić, dipl. jur.



POVRATNICA

15.11.

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

Oznaka spisa:

Naziv opravka koji se dostavlja:

KLASA: 502-10/24-07/19399

URBROJ: 338-21-02-03-25-6

Broj priloga:

Na adresu primatelja:

MIŠA LELIĆ

TRG KRALJA TOMISLAVA 35

10410 VELIKA GORICA

POTVRĐUJEM PRIMITAK POŠILJKE

dan 08.

mjesec

10. 2025

(dan i mjesec ispisati slovima)

ZAHTJEV ZA NAKNADU Š

ŠTETE

POTPIS: *M. Lelić*

ODNOS PREMA PRIMATELJU

NAPOMENA DOSTAVLJAČU: PRILUČAJU NEURUČENJA



APRG

(potpis dostavljača)

7.10.25



REPUBLIKA HRVATSKA
MINISTARSTVO UNUTARNJIH POSLOVA
POLICIJSKA UPRAVA ZAGREBAČKA
POLICIJSKA POSTAJA VELIKA GORICA

KLASA: 210-01/25-01/6093
URBROJ: 511-19-36-25-2
Velika Gorica, 5. svibnja 2025.

1490631 IX 15.8.



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

PRIMLJENO:	09-05-2025
Klasifikacijska oznaka	Ustrojstvena jed.
Uredbeni broj	Prilozi Vrijed.

**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ODJEL ZA PRAVNE
POSLOVE**
Jukićeva 12
10 000 ZAGREB

PREDMET: VESNA GRUNWALD,
podaci, dostavljaju se.-

VEZA: Vaša Klasa: 502-10/24-07/19399 i Urbroj: 338-21-02-03-25-2 od 17.04.2025.
godine.

Poštovani,

temeljem Vašeg zahtjeva klasa i urudžbeni broj kao u vezi, izvješćujemo Vas da je dana 09.12.2022.godine Policijska postaja Velika Gorica zaprimila dojavu od OKC PUZ-a, gdje navode da je nazvala djelatnica trgovine „Mlin i pekare“ u Velikoj Gorici, Trg Stjepana Radića br.3, da je u trgovinu ušla ženska osoba koja je pretučena i krvari.

Postupanjem policijskih službenika utvrđeno je da se radi o predmetnoj Vesni Grunwald koja zajedno stanuje sa svojim izvanbračnim suprugom Miša Lelić r.09.11.1961.godine, na adresi u Velikoj Gorici, Trg Stjepana Radića br.3, gdje su konzumirali alkoholna pića i gdje je oko 20,30 sati Miša Lelić počeo vikati i vrijeđati Vesnu, a potom i nasrnuo na nju, srušivši je na krevet i udarati sa obje ruke po glavi i tijelu nakon čega se udaljio iz stana. Prilikom događaja Vesna je zadobila navedene ozljede, a liječnička pomoć pružena joj je u KBC Zagreb, Kišpatićeva br.12, gdje je Vesna alkotestirana Drager 1,47 g/kg. Dok je za predmetnim Mišom Lelićem raspisana potraga sa mjerom „Uhititi“.

S poštovanjem,

NAČELNIK
PERICA MALIĆ
Po ovlaštenju načelnika

Pomoćnik načelnika
Igor Hrećuk

5.5.2025.

X Igor Hrećuk

Potpisnik: Igor Hrećuk

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: **GRUNWALD VESNA**
Datum rođenja: **01.12.1963**
OIB: **16258559573** MBO: **129735546**
INO broj: **/** Država: **HRV** Kategorija: **F**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **431142250445472**
Broj računa OZO: **20222620369** Datum plaćanja OZO: **26.01.2023**
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **10.12.2022**
Datum zaprimanja računa: **13.12.2022**

Matična ZU: **006200621 KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB**
Izdavatelj računa: **006200621 KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR ZAGREB**

Razdoblje liječenja: **09.12.2022 – 10.12.2022**
ORPB:

Početna dijagnoza: **S00 Površinske ozljede glave**
Završna dijagnoza: **S00 Površinske ozljede glave**

Valuta: **HRK**
Ukupni iznos računa: **1875,14**
Iznos sudjelovanja: **375,03**
Iznos dopunskog osiguranja: **0**
Iznos obveznog osiguranja: **1500,12**

POSTUPCI:

Šifra	Naziv postupka	Priznati iznos	Broj postupaka
CT001	CT jedna anatomska regija	717,83	2,00
SK117	Prvi složeni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	156,44	1,00
LK006	Aktivirano parcijalno tromboplastinsko vrijeme - plazma	28,95	1,00
LB200	Kalij - serum/plazma/mokraća/puna krv	14,78	1,00
SK002	Kontrolni jednostavni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	81,91	1,00
LB041	Glukoza - serum	13,55	1,00
LB043	Kreatinin - serum/plazma	13,55	1,00
LB243	C-reaktivni protein - serum/plazma	30,80	1,00

PP001	Prva ambulantna psihijatrijska obrada	203,25	1,00
LK002	Protrombinsko vrijeme - udjel/omjer - plazma	28,95	1,00
SK118	Kontrolni složeni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	115,17	1,00
LB048	Ureja - serum/plazma	13,55	1,00
LB448	Etilni alkohol - potvrda	149,66	1,00
CT002	CT mozga/glave	239,28	1,00
LB005	Kompletna krvna slika na hematološkom brojaču - (KKS)	43,11	1,00
LB206	Natrij - serum/plazma/mokraća	14,78	1,00

LIJEKOVI/MATERIJALI:

Šifra	Naziv lijeka/materijala	Priznati iznos	Količina
25231	KUGLICA OD VATE BIJELE 1 g (1763)	0,00	3,00
66016	IGLE PROMJERA 0,8MM-ZELENE ZA VAĐENJE ZA EPRUVETE (VACUETTE) (450076/450040) igla	0,00	1,00
66025	DRŽAČ ZA IGLU STANDARDNI (450201) držač za iglu	0,00	0,02
69521	Reagens za odr.trombop.vremena,neosjetlj. na lupus (B4218-100,10X10ML)	0,00	1,00
A03FA01241	Reglan	9,59	1,00
A117484	CELLPACK-DCL 20L (CT661628)	0,00	0,10
A138042	Hemacolor otopina 3, boje za brzo bojenje preparata,Hemacolor Rapid staining of blood smear Solution 3 colour reagent blue (1119572500)	0,00	0,01
A173792	REAGENS ZA ODREĐIVANJE CRP imunoturbidimetrijskom metodom (07P5620)	0,00	1,00
A173794	REAGENS ZA ODREĐIVANJE GLUKOZE fotometrijskom UV metodom s heksokinazom (07P5530)	0,00	1,00
A173797	REAGENS ZA ODREĐIVANJE UREJE fotometrijskom UV metodom s ureazom i GLDH (08P1630)	0,00	1,00
A173798	REAGENS ZA ODREĐIVANJE KREATININA enzimskom metodom (08P0130)	0,00	1,00
A173805	REAGENS ZA ODREĐIVANJE ETANOLA enzimskom metodom (08P4120)	0,00	1,00
A173813	ODREĐIVANJE NATRIJA ION SELEKTIVNOM ELEKTRODOM (07P5320)	0,00	1,00
A173814	ODREĐIVANJE KALIJA ION SELEKTIVNOM ELEKTRODOM (07P5320)	0,00	1,00



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje
Croatian
Health
Insurance
Fund

Izvadak o promjenama i stanju na transakcijskom računu

Žiro račun: HR6510010051550100001
Datum izvođa: 26.01.2023
Broj izvođa: 019

Rbr	Platitelj/Primalac	Poziv na broj zaduženja	Poziv na broj odobrenja	IBAN platitelja/primalca	Iznos D/P
42	MF-DRŽAVNI PRORAČUN KATANIČEVA 5 1	HR31371413	HR657129-108-38069-10063	HR1210010051863000160	546.323,65 D

UKUPNO DUGUJE 546.323,65
UKUPNO POTRAŽUJE 0,00



HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured / područna služba 114	Broj osigurane osobe 52727907363
OIB 16258559573	
Ime i prezime VESNA GRUNWALD	
Godina rođenja i MB osigurane osobe 1963	129735546
Grad/naselje Velika Gorica/ Velika Gorica	
Ulica i broj ANUTNA CVETKOVIĆA 24	

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE
Klinički bolnički centar Zagreb

Šifra zdr. ustanove - ordinacije priv. prakse

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

ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
114 REGIONALNI URED, ZAGREB, ZAGREB

18-02-2023

PRIMLJENO:	Klasifikacijska oznaka	Uredbeni broj	Priglasilo
502-10/23-07/540			

PRIJAVA OZLJEDE/BOLESTI

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

***Broj evidencije prijave / g.

Osigurana osoba: VESNA GRUNWALD

(Ime i prezime osigurane osobe)

ozljeđena je u Trg Stjepana Radića bb, Velika Gorica 19:30, dana 09.12.2022
(mjesto i vrijeme ozljeđivanja)

1. OSIGURANA OSOBA OZLIJEĐENA JE:

- a) u prometu
b) u tučnjavi
c) nasiljem u obitelji
☒ d) na drugi način Fizički napad od strane partnera

2. NAČIN NASTANKA OZLJEDE / BOLESTI

Gospođa Grunwald 9.12.2022. u 19:30 na Trgu Stjepana Radića bb, Velika Gorica zadobila 3 udarca šakom u glavu od strane svog partnera.

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

Kontuzija glave frontalno
Hematom periorbitalno desno, hematom glave frontalno, hematom donje usne, hematom okcipitalno desno
Površinska laceracija frontalno

MKB(šifra)

4. UPUĆENA NA DALJNJE LIJEČENJE:

(Naziv zdravstvene ustanove)

Šifra zdravstvene ustanove

5. OZLJEDU POČINIO:

6. POČINITELJ UPUĆEN NA DALJNJE LIJEČENJE:

7. NAPOMENA:

UPUTA:

*Obavezno upisati (pretiskati) podatke iz zdravstvene iskaznice; jasno i brižljivo.
**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: 05 06 / 16).

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 SISAČ, 079-PS POŽEGA, 080-PS SL. BROAD, 082-RU SPLIT, 083-PS ŠIBENIK, 088-PS VARAŽDIN, 090-PS VIŠKOVCI, 091-PS VIROVITICA, 100-PS ZADAR, 114-RU ZAGREB

HZZO-Direkcija, Zagreb

PrijavaOzljBol V.1.2., 27/06/2016

