

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Područni ured	J	Broj osigurane osobe	52035520642
OIB	36918114083		
Ime i prezime	MARKO KOJIĆ		
Godina rođenja i MB osigurane osobe	26.07.2002	160202617	
Grad/naselje	VIŠKOVO	Ulica i broj	MARINIĆI 25

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE
KBC RIJEKA

Šifra zdr. ustanove - ordinacije priv. prakse

0	2	6	1	0	2	6	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---

PRIJAVA OZLJEDE/BOLESTI

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

*** Broj evidencije prijave 0 8 0 4 / 2 3 g.

Osigurana osoba: MARKO KOJIĆ

(ime i prezime osigurane osobe)

ozljeđena je u metropoliz zameť, 04:00, dana 08.04.2023

(mjesto i vrijeme ozljeđivanja)

1. OSIGURANA OSOBA OZLJEĐENA JE:

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

2. NAČIN NASTANKA OZLJEDE / BOLESTI:

20-godišnji pacijent dolazi radi udarca u glavu sinoć oko 16h u noćnom klubu od strane zaštitara. Navodi kako ga je

zaštitar udario šakom u području gornje orbite lijevog oka

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

MKB (šifra)

Y	0	4							

4. UPUĆENA NA DALJNJE LIJEČENJE:

(naziv zdravstvene ustanove)

(šifra zdravstvene ustanove)

5. OZLJEDU POČINIO:

6. POČINITELJ UPUĆEN NA DALJNJE LIJEČENJE:

7. NAPOMENA:

UPUTA

Ivona Badovinac dr.med.

Potpis i faksimil doktora medicine

9	0	9	1	4	7	5
---	---	---	---	---	---	---

(šifra doktora medicine)

*Obavezno napisati (pretiskati) podatke zdravstvene iskaznice, jasno i čitljivo
**Članak 118. Zakona o obaveznom zdravstvenom osiguranju (samo za prometne nesreće koje je prouzročilo vozilo inozemne registracije).
***Upisati broj evidencije prijave, koji se obavezno sastoji od datuma nastanka uzroka ozljede/bolesti (primjer: 0505 / 06)

- Prijavu obavezno popunjava 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 osobe
- Prijava se podnosi područnom uredu Zavoda, nadležnom prema prebivalištu osigurane osobe, a šifra tog područnog ureda upisana je na iskaznici zdravstveno osigurane osobe u njegovom gornjem uglu i ima tri znamenke.

Šifre područnih ureda Zavoda:

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

RAČUN ZA SPECIJALISTIČKO-KONZILIJARNU ZDRAVSTVENU ZAŠTITU

1/23

BROJ RAČUNA OBVEZNOG OSIGURANJA HZZO: **20230556359**

Broj preth. računa (vraćeni račun)

TJO 2638

KBC RIJEKA		0 2 6 1 0 2 6 1 7		HZZO PU RIJEKA	
Zdravstvena ustanova		Šifra		Naziv PU	
Krešimirova 42		HR65 7129-108-26379-0556359		51001 Rijeka, p.p. 381	
Adresa zdravstvene ustanove		Model i poziv na broj		Adresa PU	
40237608715	3368041	HR1210010051863000160	11.04.2023.	0 2 9 5 8 2 7 2 6 7 0	0 3 5 8 0 2 6 1
OIB	Matični broj ustanove	Žiro račun	Datum obračuna	OIB HZZO-a	Matični broj HZZO-a

Mjesto otpusta 6800000000 - OHBP		08.04.2023. do 08.04.2023.		2000001	
KOJIĆ MARKO		SKZZ liječenje		Djelatnost u ZZ	
Ime i prezime osigurane osobe		026102617230341909			
VIŠKOVO/VIŠKOVO		JIZU		Serijski broj uputnice	
Grad/naselje		9091475		9091475	
MARINIĆI 25		Šifra doktora koji je liječio pacijenta		Šifra doktora koji je uputio pacijenta	
Ulica i broj		0217610			
Broj boles. lista INO/putovnice/EU karte/certifikata		Matični broj bolesnika ZU			
JMBG osigurane osobe ☒ Z ☒ N ☒ X		Početna dijagnoza		Aktivnost obaveznog zdrav. osig.	
Spol*		Završna dijagnoza			
5 2 0 3 5 5 2 0 6 4 2		Šifra dijagnoze 1		1 0 0 6 3	
Broj osigurane osobe		Šifra dijagnoze 2		1 6 5 4 5 1 4 2	
PU osigurane osobe		Broj dana fiz. terapije		Broj iskaznice dopun. osig. HZZO-a	
1 6 0 2 0 2 6 1 7		H R V		0 1 2 3 ☒	
Matični broj osigurane osobe		Država osig.		Zakon o zdr. osig.	
Datum rođenja		Kategorija osiguranja			
Broj potvrde za stomatološko pomagalo		J		Način prijema	
Broj potvrde ortopedskog pomagala izabranog doktora		Ne		☒ Hitan prijem	
Evidencijski broj i god. priznate OR/PB		Šifra oslob. od sudj.		2 Uputnica PZZ	
		Sudjelovanje*		4 Nastavno liječenje	
		0 8 0 4 / 2 3		7 Jedinstvena lista naručivanja	
		Broj evidencije prijave ozljede/bolesti		8 Telemedicina	
				9 Interna uputnica	
				10 Program plus	

Šifra i naziv suradne ustanove	Djelatnost	Datum pružanja usluge	Šifra i ime i prezime: zdravstvenog radnika koji je proveo postupak	Šifra i naziv stavke	Broj / količina	Jedinična cijena (kn)	Broj bodova	Šifra osnova sudjel.	Ukupno (kn)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	2000001 - Hitna medicina	08.04.2023	9091475 Ivona Badovinac	SK117 Prvi složeni pregled dokto	1,00	21,16		P025	21,16

Dijagnostičko terapijski postupak ukupno 21,16

Mjesto izd. računa: RIJEKA

Datum izd. računa: 11.04.2023.

Datum dospijeca: 10.06.2023.

UKUPNI IZNOS: **21,16 EUR**

IZNOS NAPLAĆENOG.SUDJEL. U TROŠ. Z.Z. OD OSIG.OSOBE: **0,00**

IZNOS ZA NAPLATU OD DOPUNSKOG OSIG. HZZO-a: **4,23**

IZNOS ZA NAPLATU OD OBVEZNOG OSIG. HZZO-a: **16,93**

KOJIĆ MARKO

Jelena Blažević

bacc.oec. Savić Suzana

Ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja

Ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun
M.P.

Ime, prezime i potpis odgovorne osobe

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu s člankom 11. Stavka 1. Točka b) Zakona o porezu na dodanu vrijednost (NN br. 87/09)
Račun je informatički obrađen u skladu s člankom 6. Zakona o računovodstvu, pravovaljan je bez potpisa i pečata ustanove

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
072 REGIONALNI URED RIJEKA, RIJEKA

PRIMLJENO: 10.05.2023	
Klasifikacijska oznaka	Ustrojstvena jed.
502-10/23-07/11.7	02-02
Urudžbeni broj	Prilozi Vrijed.

BROJ RAČUNA DOPUNSKOG OSIGURANJA HZZO: **20230556358**

Broj preth. računa (vraćeni račun)

KBC RIJEKA		0 2 6 1 0 2 6 1 7		HZZO PU RIJEKA	
Zdravstvena ustanova		Šifra		Naziv PU	
Krešimirova 42		HR65 7005-302-26379-0556358		51001 Rijeka, p.p. 381	
Adresa zdravstvene ustanove		Model i poziv na broj		Adresa PU	
40237608715	3368041	HR1210010051863000160	11.04.2023.	0 2 9 5 8 2 7 2 6 7 0	0 3 5 8 0 2 6 1
OIB	Matični broj ustanove	Žiro račun	Datum obračuna	OIB HZZO-a	Matični broj HZZO-a

Mjesto otpusta 6800000000 - OHBP			08.04.2023. do 08.04.2023.			2000001		
KOJIĆ MARKO			SKZZ liječenje			Djelatnost u ZZ		
Ime i prezime osigurane osobe			026102617230341909					
VIŠKOVO/VIŠKOVO			JIZU			Serijski broj uputnice		
Grad/naselje			9091475			9091475		
MARINIĆI 25			Šifra doktora koji je liječio pacijenta			Šifra doktora koji je uputio pacijenta		
Ulica i broj			0217610					
Broj boles. lista INO/putovnice/EU karte/certifikata			Matični broj bolesnika ZU					
JMBG osigurane osobe			Početna dijagnoza			Aktivnost dopunskog zdrav. osig.		
5 2 0 3 5 5 2 0 6 4 2			Y 0 4			1 1 2 0 1		
Broj osigurane osobe			Završna dijagnoza			1 6 5 4 5 1 4 2		
PU osigurane osobe			Šifra dijagnoze 1			Broj iskaznice dopun. osig. HZZO-a		
1 6 0 2 0 2 6 1 7			Šifra dijagnoze 2			0 1 2 3 X		
Matični broj osigurane osobe			Šifra dijagnoze 3			Zakon o zdr. osig.		
Datum rođenja			Broj dana fiz. terapije			Način prijema		
2 6 0 7 2 0 0 2			H R V			X Hitan prijem		
Broj potvrde za stomatološko pomagalo			Država osig.			2 Uputnica PZZ		
			Kategorija osiguranja			4 Nastavno liječenje		
Broj potvrde ortopedskog pomagala izabranog doktora			Šifra oslob. od sudj.			7 Jedinstvena lista naručivanja		
			Sudjelovanje*			8 Telemedicina		
Evidencijski broj i god. priznate OR/PB			Broj evidencije prijave ozljede/bolesti			9 Interna uputnica		
			0 8 0 4 / 2 3			10 Program plus		

Šifra i naziv suradne ustanove	Djelatnost	Datum pružanja usluge	Šifra i ime i prezime: zdravstvenog radnika koji je proveo postupak	Šifra i naziv stavke	Broj / količina	Jedinična cijena (kn)	Broj bodova	Šifra osnova sudjel.	Ukupno (kn)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	2000001 - Hitna medicina	08.04.2023	9091475 Ivona Badovinac	SK117 Prvi složeni pregled dokto	1,00	21,16		P025	21,16
Dijagnostičko terapijski postupak ukupno									21,16

Mjesto izd. računa: RIJEKA UKUPNI IZNOS: 21,16 EUR

Datum izd. računa: 11.04.2023. IZNOS NAPLAĆENOG.SUDJEL. U TROŠ. Z.Z. OD OSIG.OSOBE: 0,00

Datum dospijeca: 10.06.2023. IZNOS ZA NAPLATU OD OBVEZNOG OSIG. HZZO-a: 16,93

IZNOS ZA NAPLATU OD DOPUNSKOG OSIG. HZZO-a: 4,23

KOJIĆ MARKO	Jelena Blažević	bacc.oec. Savić Suzana
Ime, prezime i potpis osigurane osobe, staratelja	Ime, prezime i potpis osobe koja je izvršila obračun	Ime, prezime i potpis odgovorne osobe
	M.P.	

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu s člankom 11. Stavka 1. Točka b) Zakona o porezu na dodanu vrijednost (NN br. 87/09)

Račun je informatički obrađen u skladu s člankom 6. Zakona o računovodstvu, pravovaljan je bez potpisa i pečata ustanove

MBO 03580261

STAVKE PO BROJU DOKUMENTA

Datum dokumenta	8.4.2023.	Suma duguje	33,86
Datum dospijeća	10.6.2023.	Suma potrazuje	16,93
Poslovni partner	P 4100007	Razlika	0,00
	K.B.C.RIJEKA	Iznos iz zaglavlja dokumenta	16,93

Dokument 072-Z23-00662132

Z - zatvorene stavke

Konto	Nivo	Nalog	Datum knj	Vdok	Orig br	Va	Analitika	Datum dok	Duguje	Potražuje	Prog	Akt/Pro	Glava	Izv
3714182	072	23L300336	14.4.2023.	ZZO	20230556359	-		8.4.2023.	16,93	0,0010063	200000	J	4	4
Z 23714182	072	23L300336	14.4.2023.	ZZO	20230556359	P	4100007	8.4.2023.	0,00	16,9310063	200000	J	4	4
Z 23714182	072	23O001746	30.4.2023.	VIZ	20230556359	P	4100007	3.4.2023.	16,93	0,0010063	200000	J	4	4

Plaćeno 3.4.23. 16,93 €



STAVKE PO BROJU DOKUMENTA

Datum dokumenta 8.4.2023. Suma duguje 8,46
Datum dospijeća 10.6.2023. Suma potrazuje 4,23
Poslovni partner P 4100007 K.B.C.RIJEKA Razlika 0,00
Iznos iz zaglavlja dokumenta 4,23

Dokument 072-Z23-00660992
Z - zatvorene stavke

Konto	Nivo	Nalog	Datum knj	Vdok	Orig br	Va	Analitika	Datum dok	Duguje	Potražuje	Prog	Akt/Pro	Glava	Izv
Z 23714125	072	23L300333	14.4.2023.	ZZD	20230556358	P	4100007	8.4.2023.	0,00	4,23	11201	200000	J	3
3714125	072	23L300333	14.4.2023.	ZZD	20230556358	-		8.4.2023.	4,23	0,00	11201	200000	J	3
Z 23714125	072	23DD00529	4.5.2023.	VIZ	20230556358	P	4100007	4.5.2023.	4,23	0,00	11201	200000	J	3

Plaćeno 4.5.23. 4,23 EUR

