

Odjel za pravne poslove
Zagreb, Jukićeva 12

Klasa: 504-02/26-01/07
Ur.broj: 338-21-02-03-26-02
Zagreb, 23.04.2026. godine

27-04-2026

GORDANA RADIĆ
Tomislavgradska ulica 35
10370 Sesvete
OIB. 51706724033

Predmet : povrat sredstava za troškove liječenja u inozemstvu (Kraljevina Španjolska)
- OPOMENA

Poštovani,

uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (dalje u tekstu: Zavod) utvrđeno je da ste u razdoblju od 28.06.2022. do 31.03.2023. godine bili obvezno zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj.

Sukladno odredbi članka 2. Pravilnika o europskoj kartici zdravstvenog osiguranja (Narodne novine broj: 79/24, nastavno: Pravilnik) osigurane osobe Zavoda osnovom Europske kartice zdravstvenog osiguranja (nastavno: EKZO) i Certifikata ostvaruju, za vrijeme privremenog boravka na području drugih država članica Europske unije, države Europskoga gospodarskog prostora, Švicarske Konfederacije i Ujedinjene Kraljevine Velike Britanije i Sjeverne Irske (u daljnjem tekstu: države članice), pravo na zdravstvene usluge koje su potrebne iz medicinskih razloga, uzimajući u obzir prirodu zdravstvenih usluga i očekivanu dužinu privremenog boravka u drugim državama članicama.

Sukladno odredbi članka 16. stavka 1. i 2. Pravilnika za zlouporabu ili neopravdanu uporabu EKZO odnosno Certifikata ili postupanje koje je suprotno odredbama ovoga Pravilnika pružatelji zdravstvenih usluga, korisnici EKZO te druge osobe podliježu odgovornosti za štetu prema općim propisima o naknadi štete.

Osigurana osoba u slučaju gubitka statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe ne smije koristiti EKZO te ju je obvezna vratiti Zavodu u roku od najviše 30 dana od dana gubitka statusa osigurane osobe.

Uvidom u spis vidljivo je kako u razdoblju korištenja zdravstvenih usluga u Kraljevini Španjolskoj, od 25.04.2023. do 25.04.2023. godine, niste bili obvezno zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj. Također je vidljivo kako ste prilikom korištenja navedenih zdravstvenih usluga predložili Europsku karticu zdravstvenog osiguranja.

Kako je troškove korištenja zdravstvene zaštite u razdoblju od 25.04.2023. do 25.04.2023. godine u Kraljevini španjolskoj u ukupnom iznosu 172,92 EUR-a podmirio Zavod, pozivate se izvršiti povrat troškova na račun prema sljedećim podacima:

IBAN HR 6510010051550100001

MODEL: HR64

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5916-41722-26311

OPIS: POVRAT- GORDANA RADIĆ A-26/311

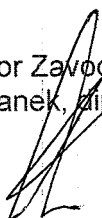
**Dužni iznos pozivate se uplatiti u roku od 8 dana od dana primitka ovog dopisa.
Ukoliko u navedenom roku ne podmirite dugovanje, tražit će se naplata putem nadležnog suda uz pripadajuće zatezne kamate.**

Po izvršenoj uplati molimo da dokaz o istom dostavite na e-mail adresu:
albin.vanek@hzzo.hr

S poštovanjem,

Uputa o načinu otpreme: Preporučeno s povratnicom

Kontrolor Zavoda.
Albin Vanek, dipl.iur.



Voditeljica Odjela za pravne poslove.
Vilka Krčelić, dipl.iur.



O tome obavijest: Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Odjel za financije i računovodstvo, Branimirova 37, Zagreb

AR

Broj priloga:

URBROJ: 338-21-05-01-26-02

KLASA: 504-02/26-01/07

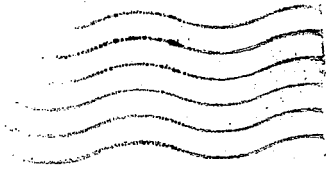
Naziv opravka koji se dostavlja:

Oznaka spisa:



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

OMOT



Poslatina plaćena
Hrvatskoj pošti

PRIMLJENO: 09-06-2020
Klasifikacijska oznaka: Ustrojstvena jed.
Podjela: Vrijed.

ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
114 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB

POZIV NA PLATEZ
NE PRIMA ☐ OTPUKOVANJE
NEPOZNAT ☐ ZABRAVLENJE
UMRO ☐
ADRESA NEDOVOLJNA
NE POSTOJI VIŠE
OBAVJEŠTEN VIŠE PODIGAO POS
DATUM VRACANJA

10360 SESVETE

TOMISLAV GRADSKA ULICA 35

GORDNA RADIC

Adresa primaatelja:

10360 SESVETE

TOMISLAV GRADSKA ULICA 35

GORDNA RADIC

Na adresu primaatelja:

Broj priloga:

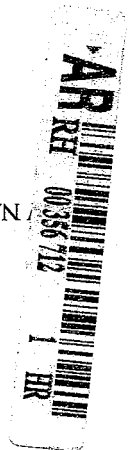
URBROJ: 338-21-05-01-26-02

KLASA: 504-02/26-01/07

Naziv opravka koji se dostavlja:

Oznaka spisa:

NA PLATEZ



ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb
Mihanovičeva 3/III, p.p. 158
10001 Zagreb

POTVRBUJEM PRIMITAK POŠILJKE

dan

mjesec

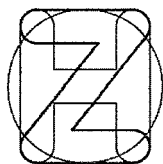
(dan i mjesec ispisati slovima)

POTPIS

ODNOS PREMA PRIMATELJU

NAPOMENA DOSTAVLJAČA U SLUCAJU NEURUČENJA

(potpis dostavljača)



Odjel za pravne poslove
Zagreb, Jukićeva 12

Klasa: 504-02/26-01/07
Ur.broj: 338-21-02-03-26-02
Zagreb, 24.02.2026. godine

27-02-2026

GORDANA RADIĆ
Tomislavgradska ulica 35
10370 Sesvete
OIB. 51706724033

Predmet : povrat sredstava za troškove liječenja u inozemstvu (Kraljevina Španjolska)
- OPOMENA

Poštovani,

uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (dalje u tekstu: Zavod) utvrđeno je da ste u razdoblju od 28.06.2022. do 31.03.2023. godine bili obvezno zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj.

Sukladno odredbi članka 2. Pravilnika o europskoj kartici zdravstvenog osiguranja (Narodne novine broj: 79/24, nastavno: Pravilnik) osigurane osobe Zavoda osnovom Europske kartice zdravstvenog osiguranja (nastavno: EKZO) i Certifikata ostvaruju, za vrijeme privremenog boravka na području drugih država članica Europske unije, države Europskoga gospodarskog prostora, Švicarske Konfederacije i Ujedinjene Kraljevine Velike Britanije i Sjeverne Irske (u daljnjem tekstu: države članice), pravo na zdravstvene usluge koje su potrebne iz medicinskih razloga, uzimajući u obzir prirodu zdravstvenih usluga i očekivanu dužinu privremenog boravka u drugim državama članicama.

Sukladno odredbi članka 16. stavka 1. i 2. Pravilnika za zlouporabu ili neopravdanu uporabu EKZO odnosno Certifikata ili postupanje koje je suprotno odredbama ovoga Pravilnika pružatelji zdravstvenih usluga, korisnici EKZO te druge osobe podliježu odgovornosti za štetu prema općim propisima o naknadi štete.

Osigurana osoba u slučaju gubitka statusa obvezno zdravstveno osigurane osobe ne smije koristiti EKZO te ju je obvezna vratiti Zavodu u roku od najviše 30 dana od dana gubitka statusa osigurane osobe.

Uvidom u spis vidljivo je kako u razdoblju korištenja zdravstvenih usluga u Kraljevini Španjolskoj, od 25.04.2023. do 25.04.2023. godine, niste bili obvezno zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj. Također je vidljivo kako ste prilikom korištenja navedenih zdravstvenih usluga predložili Europsku karticu zdravstvenog osiguranja.

Kako je troškove korištenja zdravstvene zaštite u razdoblju od 25.04.2023. do 25.04.2023. godine u Kraljevini španjolskoj u ukupnom iznosu 172,92 EUR-a podmirio Zavod, pozivate se izvršiti povrat troškova na račun prema sljedećim podacima:

IBAN HR 6510010051550100001

MODEL: HR64

POZIV NA BROJ PRIMATELJA: 5916-41722-26311

OPIS: POVRAT- GORDANA RADIĆ A-26/311

Dužni iznos pozivate se uplatiti u roku od 8 dana od dana primitka ovog dopisa.

Ukoliko u navedenom roku ne podmirite dugovanje, tražit će se naplata putem nadležnog suda uz pripadajuće zatezne kamate.

Po izvršenoj uplati molimo da dokaz o istom dostavite na e-mail adresu: albin.vanek@hzzo.hr

S poštovanjem,

Uputa o načinu otpreme: Preporučeno s povratnicom

Kontrolor Zavoda.
Albin Vanek, dipl.iur.

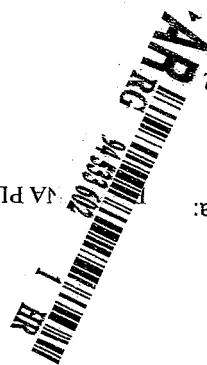
Voditeljica odjela za pravne poslove.
Vlatka Krčelić, dipl.iur.



O tome obavijest: Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje, Odjel za financije i računovodstvo, Branimirova 37, Zagreb

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

Oznaka spisa:
Naziv otpravka koji se dostavlja:
KLASA: 504-02/26-01/07
URBROJ: 338-21-02-03-26-02
Na adresu primatelja:
GORDANA RADIC
TOMISLAVGRADSKA ULICA 35
10360 SESVETE



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

OMOT



Oznaka spisa:

Naziv otppravka koji se dostavlja:

POZIV NA PLATEŽ

Adresa primatelja:

GORDANA RADIC

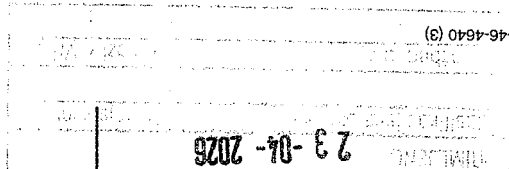
TOMISLAVGRADSKA ULICA 35

10360 SESVETE

Broj priloga:

AR

mmth u/cccc



Poštarina plaćena
Hrvatskoj pošti

1.2.

IV



11

POTVRBUJEM PRIMITAK POŠILJKE
dan
mjesec
(dan i mjesec ispisati slovima)
POTPIS
ODNOS PREMA PRIMATELJU
NAPOMENA DOSTAVLJAČA U SLUČAJU NEURUČENJA
OŠ.V.N.426
(potpis dostavljača)

OSOBNİ PODACI

Ime: GORDANA Prezime: RADIĆ
OIB: 51706724033 MBO: 264465933

ČLANOVI

OIB	MBO	Ime i prezime	Akcije
Nema pronađenih zapisa			

Ime roditelja
Prebivalište
Boravište TOMISLAVGRADSKA ULICA 35, SESVETE, 10360 SESVETE
Državljanstvo SRBIJA
Država i mjesto rođenja ITALIJA, RIM
Datum rođenja 19.02.1985
Spol ŽENSKI
Područna služba PU Zagreb



AKTIVNE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka statusa	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Akcije
02.04.2024	11.08.2026	51706724033		GORDANA RADIĆ	00323 - stranac (državljanin druge države članice EU ili treće države) s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj kojem pravo na obvezno zdravstveno osiguranje ili zdravstvena zaštita nisu osigurani po drugoj osnovi	NOSITELJ		

NEAKTIVNE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka statusa	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Akcije
28.06.2022	31.03.2023	80972836106	02950898	SUPERIOR UGOSTITELJSTVO d.o.o.	00101 - osobe u radnom odnosu, službenici i namještenici i s njima, prema posebnim propisima, izjednačene osobe zaposlene na državnom području Republike Hrvatske	NOSITELJ	8:00	
11.07.2016	11.07.2016	99401730762		KUĆANSTVO	00130 - osobe u radnom odnosu kod fizičke osobe	NOSITELJ	8:00	
04.05.2016	04.05.2016	55174120535		Kućanstvo	00130 - osobe u radnom odnosu kod fizičke osobe	NOSITELJ	8:00	
13.10.2015	13.10.2015	18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINACIJA	00207 - supružnik (bračni / izvanbračni -	Član u srodstvu supružnik sa MICHELE		

obiteljskim
odnosima)
odnosno
životni
partner i
neformalni
životni
partner -
sukladno
zakonu kojim
se uređuje
životno
partnerstvo
osoba istog
spola

STORIRANE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanaka statusa	OIB obveznika	MA/DZS	Obveznik uplate	Osnova osigurivanja	Status u osiguranju	Broj radnih storniranja	Datum storniranja	Aktivna
-------------------------------	--------------------------------	------------------	--------	--------------------	------------------------	------------------------	-------------------------------	----------------------	---------

Nema pronađenih zapisa