

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**PU Karlovac**Adresa: Domobranska 4, KARLOVAC, 47000
KARLOVAC

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA SKZZ**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **IVAN JURIĆ**Datum rođenja: **02.04.2000**OIB: **95486631756**MBO: **158679253**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A**PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **43034242963746**Broj računa OZO: **24-0366864**Datum plaćanja OZO: **22.08.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **14.07.2024**Datum zaprimanja računa: **15.07.2024**Matična ZU: **050805088 - OPĆA BOLNICA KARLOVAC**Izdavatelj računa: **050805088 - OPĆA BOLNICA KARLOVAC**Razdoblje liječenja: **13.07.2024 – 13.07.2024**

ORPB:

Početna dijagnoza: **M79.6 - Bol u ekstremitetu**Završna dijagnoza: **S80.0 - Kontuzija koljena**Valuta: **EUR**Ukupni iznos računa: **125,81**Iznos sudjelovanja: **25,16**Iznos dopunskog osiguranja: **0**Iznos obveznog osiguranja: **100,65****POSTUPCI:**

Šifra	Naziv postupka	Priznati iznos	Broj postupaka
CT002	CT mozga/glave	83,92	1
RD002	Skeletna radiografija (dva smjera)	14,26	2
SK117	Prvi složeni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	27,43	1

LIJEKOVI/MATERIJALI:

Šifra	Naziv lijeka/materijala	Priznati iznos	Količina
2041112	PODMETAČI ZA J.U. (N610-3)	0	0,01
98002715	CD - R MEDIJ PRINTABILNI 50/1	0	2
98002715	CD - R MEDIJ PRINTABILNI 50/1	0	1

Dokument je obrađen elektroničkim putem i valjan je bez potpisa i pečata u skladu sa člankom 9. Zakona o računovodstvu

98002716	ETUI PAPIRNATI ZA CD/DVD 50/1	0	2
98002716	ETUI PAPIRNATI ZA CD/DVD 50/1	0	1
M01AB05033	Naklofen	0,2	1
2061195	STANIČEVINA (1672A)	0	0,12
2061227	VATENE KUGLICE 1 GR (A1000) (52771)	0	1
2970185	PROMANUM PURE DE 500 ML (A20) (19592)	0	0,01
2970246	SOFTASKIN BOTTLE 500 ML (180214)	0	0,02
2970250	INCIDIN OXYFOAM NG A 750 ML (3113970)	0	0,1
02019327	MASKA ZAŠTITNA FHZ2	0	2
2012584	PVC IGLE 20 G (0,9X38/40 MM) a 100 ŽUTE OJN (IN-09X40)	0	1
2012585	PVC IGLE SERUMSKE (1,2X38/40 MM) a100 ROZE (IN-12X40)	0	1
2013132	PVC ŠPRICE 5 ML (CH005L)	0	1
2028088	UKAVICE MEDIFLEX BEZ TALKA (AMPRI NJEM) VEL. M (LO01M)	0	6
2041110	ROLA OD FLISA (100mx50cm 25g/m2) (N610-4)	0	0,02