

Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Direkcija
Margaretska 3
10 000 Zagreb
T +385 (0)1 4806 333
www.hzzo.hr

KLASA: 402-06/25-02/01
URBROJ: 338-01-06-09-26-48
Zagreb, 23.04.2026. godine

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI URED ZAGREB

10 002 ZAGREB
p.p. 158

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

PREDMET: Uredba (EZ) br. 883/2004, Uredba (EZ) br. 987/2009

Obračun stvarnih troškova zdravstvene zaštite - Italija

- dugovanje HZZO-a - obračun 02/2024
- ref. oznaka obračuna ITHRS202402
- Dragan Milenković, OIB 41437118203
- regresni postupak

PRIMIJENO:	28-04-2026
Klasifikacija prema	Ustrojstvena
broju	504-05/25-01/90
Uredbeni broj	Prilozi
338-28-02-03-25-1	Vrijec

Veza: KLASA: 402-06/25-02/35, URBROJ: 338-21-02-05-25-02 od 14.11.2025.

Poštovani,

u svezi Vašeg dopisa gornji broj, obavještavamo Vas da su troškovi liječenja **Dragana Milenkovića** u iznosu od **3.876,11 EUR** iz obračuna 02/2024. podmireni 20.04.2026. godine.

Radi regresnog postupka, u prilogu Vam dostavljamo dokumentaciju u svezi podmirenja dugovanja Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje:

- dopis talijanskog tijela za vezu, Ministero della Salute od 12.12.2024. godine,
- dopis Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje od 16.03.2026. godine,
- platni nalog,
- izvadak Hrvatske poštanske banke broj 64 od 20.04.2026. godine.

S poštovanjem,

Rukovoditeljica
Službe za međunarodnu suradnju
u zdravstvenom osiguranju

Sandra Oresić dipl.iur.



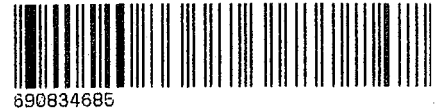
Prilog: kao u tekstu

Ministero della Salute

DGPROGS

0026427-P-12/12/2024

I.2.a.d.1.1/2024/42



690834685

Salute

RAMMAZIONE SANITARIA

ia di assistenza sanitaria in ambito internazionale.
14 Roma

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Direkcija
Margaretska 3, p.p.157
10002 ZAGREB
CROAZIA

61265233 REPUBLIKA HRVATSKA		
Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje		
Prilaz: 02.01.2025 09:22:24		
Klasifikacijska oznaka:	Org. jed.	
402-06/25-02/01	338-01-06-07;	
Lukazbeni broj	Prilozi	Vrijednosti
3810-25-01	0	-

OGGETTO: Applicazione Art. 62 Regolamento C.E.E. n° 987/09.

Addebito spese per assistenza sanitaria erogata ad aventi diritto a carico di Istituzioni della **CROAZIA** in temporaneo soggiorno in Italia.

Anno di riferimento: **Introduzione 2024/02.**

Classifica I.2.a.d.1.1/2024/42

In applicazione dei Regolamenti CEE si trasmettono:

n° 237 formulari E/125

per un importo complessivo di € 467.105,98

Il file, dove si potranno leggere tutti i dati relativi a questa introduzione, è stato inviato al Vostro Organismo tramite il programma TESTA.

Il versamento dovrà essere effettuato a mezzo **BONIFICO BANCARIO** sul seguente conto corrente:

BANCA D'ITALIA
TESORERIA CENTRALE DELLO STATO
VIA XX SETTEMBRE 97E
00187 ROMA
CODICE BIC: **BITAITRRENT**
IBAN: **IT63D0100003245348020362000**

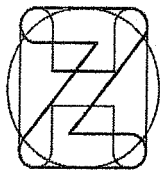
causale: indicare gli estremi della presente nota (numero di introduzione, protocollo e data);

Vi chiediamo di comunicarci la data di ricezione della presente nota. Per le eventuali fatture da contestare, si prega di inoltrarle citando il numero di Introduzione, la data e il protocollo di questa nota.

Distinti saluti

IL DIRETTORE DELL'UFFICIO
Dott.ssa Modesta Visca

Referente: Bozena Nowaczynska
Tel. +39 6 59942703
email: b.nowaczynska@sanita.it



Hrvatski
zavod za
zdravstveno
osiguranje

Croatian
Health
Insurance
Fund

Direkcija
Margaretska 3
10 000 Zagreb
T: +385 (0)1 4806 333
www.hzzo.hr

KLASA: 402-06/25-02/01
URBROJ: 338-01-06-09-26-46
Zagreb, 16.03.2026. godine

MINISTERO DELLA SALUTE

Dipartimento della Salute Umana, della Salute
Animale e dell'Ecosistema (One Health) e dei
Rapporti Internazionali
Ufficio 1 Affari Generali
Viale Giorgio Ribotta, 5
00144 ROMA
ITALIA

PREDMET: Uredba (EZ) br. 883/2004, Uredba (EZ) br. 987/2009
- **Naknada stvarnih troškova zdravstvene zaštite za 02/2024.**
- **Umanjenje za reklamirane troškove za 02/2024.**

Veza: 0026427-P-12/12/2024

Poštovani,

u svezi zahtjeva za naknadu stvarnih troškova zdravstvene zaštite naših osiguranika u Italiji, obavještavamo Vas da smo suglasni sa stvarnim troškovima iz obračuna:

- 02/2024. u iznosu od 448.390,55 EUR (467.105,98 EUR - 18.715,43 EUR).

Dugovanje stvarnih troškova u iznosu od

448.390,55 EUR

uplatiti ćemo u korist Vašeg računa:

Banka: BANCA D'ITALIA

Tesoreria Centrale dello Stato

Via XX Settembre n. 97E, Roma - C.A.P. 00187

BIC: BITAITRRENT

IBAN: IT98U0100003245BE00000003X9

S poštovanjem,

prim.  Ravnatelj
Zvonimir-Ante Korda, dr.med.spec.

Prilog: 13



HRVATSKA POŠTANSKA BANKA, dioničko društvo
Juršićeva 4, HR - 10000 Zagreb

Potvrda

Klijent [02958272670] HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE dao je nalog za financijsku transakciju. Nalog je izvršen i proveden.
Za provjeru ispravnosti ove potvrde možete nazvati info telefon 0800 472 472.

Naziv: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Matični broj/OIB: 02958272670

Broj platnog naloga: 000692448180

PLATNI NALOG

Platitelj	
Naziv	HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Adresa	MARGARETSKA ULICA 3,ZAGREB
IBAN platitelja	HR4523900011100898718
Jedinstveni identifikator	0026427-P-12/12/2024
Stvarni dužnik	
Primatelj	
Naziv	MINISTERO DELLA SALUTE
Adresa	Viale Giorgio Ribotta 5,00144 ROMA ITALIA
IBAN primatelja	IT98U0100003245BE00000003X9
Referenca	0026427-P-12/12/2024
Krajnji primatelj	
Ostali podaci	
Datum valute	20.04.2026.
Iznos	448.390,55
Valuta plaćanja	EUR
Opis plaćanja	
Status	Izvršen
Potpisnici platnog naloga	

Naknada za provođenje naloga se obračunava i naplaćuje sukladno Odluci o naknadama, ovisno o vrsti poduzetničkog paketa.
Naknade za usluge platnog prometa za poslovne subjekte dostupne su na internetskoj stranici www.hpb.hr.

Potvrda o zaprimljenoj uplati izrađena je elektronički, bez potpisa Banke i smatra se vjerodostojnim dokumentom.

POJEDINAČNI OBRAČUN STVARNIH TROŠKOVA

Uredba 1408/71: čl. 36(1) i (2); čl. 63(1); čl. 87(1)

Uredba 574/72: čl. 93(1), (2), (4) i (5) čl. 105(1)

Za svakog pojedinačnog primatelja davanja u naravi potrebno je ispuniti posebnu tiskanice

1.	ITHRS202402			
	Obračun br. 02/2024 / 7702142		☐ 1. polugodište	☒ 2. polugodište
			poslovne godine 2024	
2.	Nadležni nositelj na kojeg je tiskanica adresirana			
2.1	Naziv HZZO - PU Zagreb			
2.2	Identifikacijski broj nositelja 1114			
2.3	Adresa Mihanovićeve 3, ZAGREB 10000			
3.	Primatelj davanja u naravi			
3.1	Prezime(na) ⁽²⁾ MILENKOVIC			
3.2	Prezime(na) pri rođenju (ako je/su različito/a) -			
3.3	Ime(na) DRAGAN		Datum rođenja 10.05.1969	
3.4	Osobni identifikacijski broj ⁽³⁾			
	a) kod nadležnog nositelja 128381182			
	a) kod nositelja vjerovnika			
3.5	Osigurana osoba je			
	☐ zaposlena osoba		☐ pogranični radnik (zaposlen)	☐ nezaposleni radnik
	☐ samozaposlena osoba		☐ pogranični radnik (samozaposlen)	
4.	Gore navedenoj osobi pružena su davanja u naravi na osnovi slijedećeg dokumenta			
4.1	☒ europske kartice zdravstvenog osiguranja br. 80191010009005153367, vrijedi do 13.02.2026			
	☐ certifikata, koji privremeno zamjenjuje europsku karticu zdravstvenog osiguranja, br -			
	datum potvrde - vrijedi od - do -			
	☐ - tiskanica od - vrijedi od - do -			
4.2	Gore navedena osoba obavila je liječnički pregled, zatražen dana -			
5.	Nastali troškovi			Iznos ⁽⁴⁾
5.1	Za davanja u naravi pružena: od 03.07.2023 do 19.12.2023			
	zbog ⁽⁵⁾ ☐ bolesti ☐ ozljede izvan posla ☐ ozljede na radu ili profesionalne bolesti			
5.2	Doktor:			-
5.3	Stomatološke usluge			-
5.4	Lijekovi			-
5.5	Bolničko liječenje od - do -			-
	od - do -			-
5.6	Ostala davanja ⁽⁶⁾ PRESTAZIONI AMBULATORIALI 2 SEM 2023			3876,11
	-			-
5.7	Davanja u naravi ukupno:			
5.8	Liječnički pregledi ⁽⁷⁾			
5.9	Novčana davanja isplaćena od do			
5.10	Troškovi ukupno			3876,11
6.	Nositelj vjerovnik			
6.1	Naziv ATS DELLA CITTA METROPOLITANA DI MILANO			
6.2	Identifikacijski broj nositelja 80030321			
6.3	Adresa CORSO ITALIA, 19, 20122 MILANO			
6.4	Žig ⁽⁸⁾		6.5	Datum 02.01.2025
			6.6	Potpis
7.	Rezervirano za nositelja u nadležnoj državi			

(1) Oznaka države kojoj pripada nositelj koji ispunjava tiskanice: BE = Belgija; CZ = Češka Republika; DK = Danska; DE = Njemačka; EE = Estonija; GR = Grčka; ES = Španjolska; FR = Francuska; IE = Irska; IT = Italija; CY = Cipar; LV = Latvija; LT = Litva; LU = Luksemburg; HU = Mađarska; MT = Malta; NL = Nizozemska; AT = Austrija; PL = Poljska; PT = Portugal; SI = Slovenija; SK = Slovačka; FI = Finska; SE = Švedska; UK = Ujedinjeno kraljevstvo; IS = Island; LI = Lichtenštajn; NO = Norveška; CH = Švicarska; HR = Hrvatska. (2) Navedite sva prezimena redoslijedom kako su upisana u matični registar. (3) Ako je primatelj davanja član obitelji, registriran na osnovi tiskanice E 106, navedite osobni identifikacijski broj osigurane osobe. (4) Navedite iznos u nacionalnoj valuti. (5) Ako se tiskanica dostavlja švicarskom nositelju. (6) Navedite vrstu davanja: porod. zubna protetika, ortopedski pomagala, liječenje u liječničkom prijevodu kolima hitne pomoći, dodatna dijagnostika itd. (7) Navedite vrstu obavljenih zdravstvenih usluga i pretraga. (8) Na elektronski dostavljene i potpisane tiskanice nije potrebno stavljati žig.