Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeva 3
10001 Zagreb, p.p. 158
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4577 150
F +385 (0)1 4577 148
www.hzzo.hr

Odjel za međunarodnu suradnju
u zdravstvenom osiguranju
Zagreb, Jukićeva 12
Klasa: 504-05/23-01/3074
Ur.broj: 338-21-02-05-24-02
Zagreb, 13.02.2024. godine

ISMET NIKOLIĆ
ZDENAČKA ULICA 1 A
10000 ZAGREB

Predmet : povrat sredstava za troškove liječenja u inozemstvu (SR NJEMAČKA)

Poštovani,

uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (dalje u tekstu: Zavod) utvrđeno je da ste u razdoblju od 18.02.2020. do 18.10.2021. godine bili obvezno zdravstveno osigurani temeljem radnog odnosa u Republici Hrvatskoj. Nakon toga, ne ostvarujete status u obveznom zdravstvenom osiguranju.

Sukladno odredbi članka 2. Pravilnika o europskoj kartici zdravstvenog osiguranja (Narodne novine broj 144/14) osigurana osoba Zavoda ostvaruje za vrijeme privremenog boravka na području država članica Europske unije pravo na zdravstvene usluge koje su potrebne iz medicinskih razloga.

Uvidom u spis vidljivo je kako na dan korištenja zdravstvenih usluga u SR Njemačkoj, 30.11.2021. godine, niste bili obvezno zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj. Također je vidljivo kako ste prilikom korištenja navedenih zdravstvenih usluga predočili Europsku karticu zdravstvenog osiguranja.

Kako je troškove korištenja zdravstvene zaštite na dan 30.11.2021. godine u SR Njemačkoj u ukupnom iznosu od 34,05 EUR-a podmirio Zavod, pozivate se izvršiti povrat troškova na račun Zavoda broj: HR6510010051550100001, model: HR64, poziv na broj odobrenja: 5916-41722-231409.

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: Darija.Lovrencic@hzzo.hr

S poštovanjem,

u privitku: nalog za plaćanje (izvornik)

Viši stručni savjetnik za pravne poslove
Darija Lovrenčić, mag.admin.publ.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE – ZAGREB
REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB 31

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

Regionalni ured Zagreb
Mihanovićeva 3, p.p. 158
10001 Zagreb

ZAGREB 23-11 2023 10200

Poštarina plaćena HP-u d.d.
u sortirnici
10200 Zagreb

Klasa 504-05/23-01/3074

11-03-2024

R RG 47 789 136 1 HR

AR

OBAVIJEŠTEN
NIJE PODIGAO POŠILJKU

ISMET NIKOLIĆ

~~ZDENAČKA ULICA 1 A~~

10 000 ZAGREB

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

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

30 -06- 2026

Odjel za pravne poslove
Zagreb, Jukićeva 12
Klasa: 504-02/24-01/10
Ur.broj: 338-21-05-01-26-11
Zagreb, 29.06.2026. g.

ISMET NIKOLIĆ
Zdenačka ulica 1 A
10000 Zagreb

OIB: 43268220406

PREDMET : povrat sredstava za troškove liječenja u inozemstvu (Republika Austrija)

Poštovana,

uvidom u službene evidencije Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (dalje u tekstu: Zavod) utvrđeno je da ste u razdoblju do 18.10.2021.g. bili obvezno zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj, nakon čega niste imali reguliran status u zdravstvenom osiguranju Republike Hrvatske.

Sukladno odredbi članka 2. Pravilnika o europskoj kartici zdravstvenog osiguranja (Narodne novine broj: 79/24) osigurana osoba Zavoda ostvaruje za vrijeme privremenog boravka na području država članica Europske unije pravo na zdravstvene usluge koje su potrebne iz medicinskih razloga.

Uvidom u spis vidljivo je kako na dan korištenja zdravstvenih usluga u SR Njemačkoj, 30.11.2021.g., niste bili obvezno zdravstveno osigurani u Republici Hrvatskoj. Također je vidljivo kako ste prilikom korištenja navedenih zdravstvenih usluga predočili Europsku karticu zdravstvenog osiguranja.

Kako je troškove korištenja zdravstvene zaštite za dan 30.11.2021. g. u SR Njemačkoj u ukupnom iznosu od **34,05 EUR** podmirio Zavod, pozivate se izvršiti povrat troškova na račun Zavoda broj**: HR6510010051550100001, model: HR64, poziv na broj odobrenja: 5916-41722-231409.**

Dugovani iznos pozivate se uplatiti u roku od 8 dana od dana primitka ovog dopisa, dok 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: pisarnica-zagreb@hzzo.hr

S poštovanjem,

Viši savjetnik 1 za pravne poslove
Luka Cvitak, dipl.iur.

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

POVRATNICA

XI

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

Ref.

Oznaka spisa:

Naziv otpravka koji se dostavlja:

KLASA: 504-02/24-01/10

UR.BR. 338-21-05-01-26-11

Broj priloga:

Na adresu primatelja: ISMET NIKOLIĆ

ZDENAČKA UL 1 A

10000 ZAGREB

AR RH 06342313 3 HR

POTVRĐUJEM PRIMITAK POŠILJKE

dan _____

mjesec _____
(dan i mjesec ispisati slovima)

POTPIS _____

ODNOS PREMA PRIMATELJU _____

NAPOMENA DOSTAVLJAČA U SLUČAJU NEURUČENJA

obc 9726

25 726 imje c 12

_____
(potpis dostavljača)

5160427	REPUBLIKA HRVATSKA Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje	
Primljeno:	10.02.2023 11:00:01	
Klasifikacijska oznaka:	Org. jed.	
402-06/23-02/25	338-01-06-07;	
Urudžbeni broj	Privitci:	Vrijednost:
3810-23-01	0	-

Spitzenverband

DVKA

Deutsche Verbindungsstelle Krankenversicherung Ausland

Team Datenmanagement

Tel.: +49 228 9530-668 / 667
Fax: +49 228 9530-602

datenmanagement@dvka.de

GKV-Spitzenverband
Deutsche Verbindungsstelle
Krankenversicherung - Ausland
Pennefeldsweg 12 c
53177 Bonn

www.dvka.de
www.gkv-spitzenverband.de

Kroatien

Ihre Nachricht vom	Ihre Zeichen	Unsere Zeichen	Datum
		353A0001231	06.02.2023

Kostenrechnungen nach tatsächlichem Aufwand – Kroatien

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten folgende Kostenrechnungen deutscher Krankenversicherungsträger:

Anzahl:	2.113
Gesamtbetrag in EUR:	2.228.554,02
Vorgangsnummer:	353A0001231

Den vorgenannten Betrag werden wir bei der nächsten Gegenüberstellung von Ihren und unseren Forderungen zu Gunsten der deutschen Krankenkassen in Ansatz bringen.

Sollten Sie Einwände gegen einzelne Forderungen aus dieser Sendung haben, senden Sie uns bitte die Ausdrucke der Kostenrechnungen zurück und teilen uns die Hinderungsgründe mit. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihre Beanstandungen ohne die zugehörigen Abrechnungsvordrucke unbearbeitet zurück senden werden.

Bitte teilen Sie uns das Eingangsdatum dieser Forderung innerhalb von 2 Monaten nach Ablauf des oben angegebenen Briefdatums unter Angabe unserer Vorgangsnummer mit.

Ansonsten gehen wir vom Eingang unserer Forderung bei Ihnen 7 Kalendertage nach Ausstellungsdatum dieses Schreibens aus. Die Eingangsbestätigung senden Sie bitte per E-Mail (datenmanagement@dvka.de) oder per Briefpost an unsere oben angegebene Adresse (bitte Seite 2 des Schreibens verwenden).

Mit freundlichen Grüßen

GKV-Spitzenverband
Deutsche Verbindungsstelle
Krankenversicherung Ausland

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist ohne Unterschrift gültig.

[redacted]

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10002 Zagreb
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 666
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

KLASA:402-06/23-02/25
URBROJ:338-01-06-09-24-44
Zagreb, 29. 07. 2024.

G K V
Spitzenverband
DEUTSCHE VERBINDUNGSSTELLE
KRANKENVERSICHERUNG -AUSLAND
Postfach 20 04 64
D 53134 B O N N
DEUTSCHLAND

PREDMET: Uredba (EZ) 883/04 o koordinaciji sustava socijalne sigurnosti i provedbena Uredba 987/09
Obračun stvarnih troškova -- Njemačka
- **plaćanje dugovanja HZZO-a**
- uplata po obračunu 1/2023.
- priznate reklamacije 6/2019; 2/2021; 4/2022.

Vaš znak: 353A0001231 od 06.02.2023.
353A0006191 od 06.11.2019.
353A0002211 od 03.05.2021.
353A0004221 od 25.07.2022.

Poštovani,

u svezi obračuna stvarnih troškova zdravstvene zaštite za gore navedene obračune obavještavamo Vas da smo nakon izvršene kontrole suglasni s iskazanim troškovima u iznosu:

2.217.138,55 EUR

Specifikacija uplaćenih sredstva nalazi se u prilogu dopisa, a navedeni iznos uplatit ćemo u korist Vašeg računa:

GKV-Spitzenverband
Deutsche Verbindungsstelle
Krankenversicherung Ausland
Bank: Sparkasse KölnBonn
IBAN: DE86 3705 0198 0020 0089 00
BIC: COLSDE33

S poštovanjem,

Ravnatelj
Lucian Vukelić, dr.med.spec.

Prilog: 1
Akt izradila: Jasenka Marin
Neposredna rukoviditeljica: Sandra Orešić, dipl.iur.
Akt odobrila: Martina Furlan, dipl.iur.

OSOBNI PODACI

Ime: ISMET Prezime: NIKOLIĆ
OIB: 43268220406 MBO: 262738065

Ime roditelja	BEKRIJA
Prebivalište	ZDENAČKA ULICA 1 A, ZAGREB, 10000 ZAGREB
Boravište	
Državljanstvo	REPUBLIKA HRVATSKA
Država i mjesto rođenja	BOSNA I HERCEGOVINA, POTRKUŠA
Datum rođenja	15.03.1968
Datum privremenog odlaska	06.12.2023
Spol	MUŠKI
Područna služba	PU Zagreb

ČLANOVI

OIB	MBO	Ime i prezime	Akcije

Nema pronađenih zapisa

AKTIVNE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka prava	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Akcije

Nema pronađenih zapisa

NEAKTIVNE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka prava	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Akcije
18.02.2020	18.10.2021	07847381948	04531582	VESNA SERVIS ZA ČIŠĆENJE J.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	4:00	
01.12.2013	17.02.2020	18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINANCIJA	00115 - osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj , koje nisu obvezno zdravstveno osigurane po drugoj osnovi i koje su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa, obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju, nakon prestanka mandata zastupnika u Europskom	NOSITELJ		

						odnosa u institucijama, tijelima, uredima i agencijama Europske unije koje zapošljavaju dužnosnike i privremene ili ugovorne službenike te državljanin druge države članice s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj nakon prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja gospodarske ili profesionalne djelatnosti na državnom području Republike Hrvatske. - VODE SE U EVIDENCIJI NEZAPOSLENIH OSOBA HZZ-a	
01.10.2013	30.11.2013	18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINANCIJA	00115 - osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj , koje nisu obvezno zdravstveno osigurane po drugoj osnovi i koje su se prijavile Zavodu u roku od 30 dana od dana prestanka radnog odnosa, obavljanja djelatnosti ili od dana prestanka primanja naknade plaće na koju imaju pravo prema Zakonu o obveznom zdravstvenom osiguranju, nakon prestanka mandata zastupnika u Europskom parlamentu, nakon prestanka radnog odnosa u institucijama, tijelima, uredima i agencijama Europske unije koje zapošljavaju dužnosnike i privremene ili ugovorne službenike te državljanin druge države članice s odobrenim privremenim boravkom u Republici Hrvatskoj nakon prestanka radnog odnosa, odnosno obavljanja gospodarske ili profesionalne djelatnosti na državnom području Republike	NOSITELJ

					NEZAPOSLENIH OSOBA HZZ-a	
01.11.2012	30.11.2012	18683136487	03205991	REPUBLIKA HRVATSKA MINISTARSTVO FINANCIJA	00302 - osobe s prebivalištem, odobrenim stalnim boravkom ili dugotrajnim boravištem u Republici Hrvatskoj koje nemaju sredstava za uzdržavanje i osobe koje su nesposobne za samostalan život i rad, a pod uvjetom da nemaju sredstava za uzdržavanje, ako obvezno zdravstveno osiguranje ne mogu ostvariti prema drugoj osnovi	NOSITELJ

STORNIRANE PRIJAVE

Datum stjecanja statusa	Datum prestanka prava	OIB obveznika	MB/DZS	Obveznik uplate	Osnova osiguranja	Status u osiguranju	Broj radnih sati	Datum storniranja	Akcije

Nema pronađenih zapisa



EUROPSKA KARTICA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Redni broj 1690490 Broj kartice 80191010009003324317

Razlog izdavanja 7 IZDAJE KIOSK 12

OIB 43268220406 MBO 262738065 JMBG 1503968330050

Ime ISMET Prezime NIKOLIĆ
Datum rođ. 15.03.1968

Nadležni PU 114 PS Zagreb 1114 HZZORUZG
Ulica ČELOVEČKA ULICA Kućni broj 42
Poštanski broj 10040 ZAGREB-DUBRAVA
Naselje ZAGREB
Dostavlja se u 581 KIOSKKLO

Datum zahtjeva 24.02.2020 Datum do 28.02.2023 Status K

Razlog poništavanja Datum pon.
Unio KIOSKKLO-25022020 Broj RN

Odabrano 0 od 6 objekata

POMOĆ KRAJ

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PODRUČNI URED ZAGREB

S041 - Odgovor na zahtjev za razdoblja - Vrsta rizika u osiguranju: bolest, porodiljni dopust ili davanja za očinstvo

SED API version: 0.16.3 build preview 1
Model version: 4.2.0

1. Osoba

1.1. Identifikacija osobe

1.1.1. Prezime/prezimena

NIKOLIC

1.1.2. Ime/imena

ISMET

1.1.3. Datum rođenja

15/03/1968

1.1.4. Spol

- ☑ [01] Muški
- ☐ [02] Ženski
- ☐ [98] Nepoznato

1.1.5. Prezime/prezimena u trenutku rođenja

1.1.6. Ime/imena u trenutku rođenja

1.1.7. OIB osobe u svakoj ustanovi

1.1.7.1.$_{[1]}$. Osobni identifikacijski broj(evi)

1.1.7.1.$_{[1]}$.1. Država

[HR] Hrvatska

1.1.7.1.$_{[1]}$.2. Osobni identifikacijski broj (OIB)

43268220406

1.1.7.1.$_{[1]}$.3. Sektor

[06] Bolest

1.1.7.1.$_{[1]}$.4. Ustanova

1.1.7.1.$_{[1]}$.4.1. Identifikacijska oznaka ustanove

HR:1114

1.1.7.1.$_{[1]}$.4.2. Naziv ustanove

CROATIAN HEALTH INSURANCE FUND REGIONAL OFFICE ZAGREB

1.1.8. Ako OIB nije naveden za svaku ustanovu, navedite

1.1.8.1. Mjesto rođenja

1.1.8.1.1. Grad

1.1.8.1.2. Regija

1.1.8.1.3. Država

1.1.8.2. Očevo prezime u trenutku rođenja

1.1.8.3. Očevo ime

1.1.8.4. Majčino prezime u trenutku rođenja

1.1.8.5. Ime majke

1.2. Dodatni podaci o osobi

1.2.1. Državljanstvo

2. Adresa osobe

2.1. Adresa

2.1.1. Ulica

2.1.2. Naziv zgrade

2.1.3. Grad

2.1.4. Poštanski broj

2.1.5. Regija

2.1.6. Država

2.2. Stalni boravak/prebivalište u ovoj državi od

3. Odgovor

3.1. Kao odgovor na vaš S040 ...

- ☑ [01] Obavještavamo vas da dotična osoba nema navršenih razdoblja prema našem zakonodavstvu
- ☐ [02] Potvrđujemo tražena razdoblja koja je dotična osoba navršila prema našem zakonodavstvu
- ☐ [03] Ne možemo potvrditi je li dotična osoba navršila zatražena razdoblja prema našem zakonodavstvu

4. Odgovori na zahtjev za razdoblja

4.1. Razdoblja osiguranja

4.1.1.[1]. Razdoblje osiguranja

4.1.1.[1].1. Razdoblje

- ☑ Fiksno razdoblje
- ☐ Otvoreno razdoblje

4.1.1.[1].1.1.1. Datum početka

4.1.1.[1].1.1.2. Završni datum

4.1.1.[1].2. Vrsta osiguranja

- ☐ [01] Obvezno
- ☐ [02] Dobrovoljno
- ☐ [03] Opcijski nastavak osiguranja

4.2. Razdoblja zaposlenja

4.2.1.[1]. Razdoblje zaposlenja

4.2.1.[1].1. Datum početka

4.2.1.[1].2. Završni datum

4.3. Razdoblja samozaposlenja

4.3.1.[1]. Razdoblje samozaposlenja

4.3.1.[1].1. Datum početka

4.3.1.[1].2. Završni datum

4.4. Razdoblja stalnog boravka/prebivališta

4.4.1.[1]. Razdoblje stalnog boravka/prebivališta

4.4.1.[1].1. Datum početka

4.4.1.[1].2. Završni datum

5. Dodatni podaci

5.1. Dodatni podaci

ELEKTRONSKI STVARNI TROŠAK

R.B. 161160 Br.000398 Za 2 pol 2022 Dat.22.11.2022 353A0001231

DE25DE Blagajna 104212505 AOK Rheinland/Hamburg Die Gesundhe>

Kasernenstr. 61 40213 D sseldorf

tskasse

Osoba Nikolic Ismet 15.03.1968

01 80191010009003324317 992242214 262738065

Tiskanica EHIC Izdana Od Do 28.02.2023

Davanja vrsta 1 Od 30.11.2021 Do 30.11.2021

Doktor	32.45	Stomatolog	0.00	Lijekovi	0.00
Bolnica				Ostalo	
		0.00	Sprechstundenbedarf >		1.60
		0.00			0.00
Ukupno davanja	34.05		Med.		0.00
Novč.			0.00	UKUPNO	34.05

RU/PS 1114 HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO

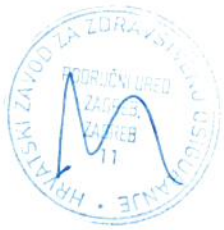
MIHANOVICEVA 3 10000 ZAGREB

Prizn	Razlog odb.	Boravak PB	Osiguranik	Potvrda
EK 1600490 Cert		/	/	/

BB DBU48258 RU/PS 114 Gre. 13 Osoba s tim brojem ima obračun u is DBU

Oznaka da li se trošak priznaje/(P)riznaje se, (O)dbija se

POMOĆ KRAJ



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

OIB Banke: 87939104217
BIC code: HPBZHR2X

IZVADAK O PROMJENAMA I STANJU NA RAČUNU

Naziv klijenta: HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Adresa i sjedište: MARGARETSKA 3
10000 ZAGREB

Izvadak broj/Datum: 128 / 20.08.2024
IBAN: HR45 2390 0011 1008 9871 8
OIB: 02958272670
Valuta: EUR

Vrijedi do datuma: 28.01.2099

Odobreni okvirni kredit: 0,00
Početno stanje: 4.543.801,17

Red. br.	Broj računa platitelja/primatelja	Naziv platitelja/primatelja, Adresa, Sjedište		Kanal	Šifra namjene	Iznos prometa	
	Opis plaćanja			Model i poziv na broj platitelja		Duguje/ Isplata	Potražuje/ Uplata
	Datum valute	Tečaj namirivanja	Tečaj konverzije	Model i poziv na broj primatelja			
	Datum izvršenja	Iznos/valuta pokrića	Referenca banke	Broj za reklamaciju			
1	LU890019100203005000	CAISSE NATIONALE DE SANTE, L-2980 LUXEMBOURG LUXEMBOURG		INT			
	Int-Mal-231406			HR00			
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG624569	50702003			
2	HR4623900011070000029	Hrvatska postanska banka d.d., ZAGREB		INT			
	HPB naknada; Broj naloga : 14131242478			HR00			
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG554782				
3	HR4623900011070000029	KANCELAR ZDRAVOTNIHO POJISTENI, ZAGREB		INT			
	Broj naloga : 14131242478			HR00			
	20.08.2024.		24,42557	HR00			
	20.08.2024.	[redacted] CZK	SZG554782				

Red. br.	Broj računa platitelja/primatelja		Naziv platitelja/primatelja, Adresa, Sjedište			Iznos prometa	
	Opis plaćanja [redacted]			Kanal	Šifra namjene	Duguje/ Isplata	Potražuje/ Uplata
				Model i poziv na broj platitelja			
	Datum valute	Tečaj namirivanja	Tečaj konverzije	Model i poziv na broj primatelja			
	Datum izvršenja	Iznos/valuta pokrića	Referenca banke	Broj za reklamaciju			
4	HR4623900011070000029		Hrvatska postanska banka d.d., ZAGREB			[redacted]	
	HPB naknada; Broj naloga : 14131242475			INT			
				HR00			
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG551257				
5	HR4623900011070000029		MINISTRY FOR HEALTH HEALTH CARE FUN, ZAGREB				
	Broj naloga : 14131242475			INT			
				HR00			
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG551257				
6	LT217300010002484333		VALSTYBINE LIGONIU KASA PRIE SVEIKATOS A, EUROPOS AIKSTE 1 LT-03505 VILNIUS LITHUANIA				
	1E-2024-100 15.04.2024			INT			
				HR00			
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG550468	50702094			
7	LV46TREL2290674111008		NACIONALAIS VESELIBAS DIENESTS, CESU IELA 31 K-3 LV-1012 RIGA LATVIA				
	S080.OUT.LV.2023/62			INT			
				HR00			
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG550462	50702313			
8	DE86370501980020008900		GKV - SPITZENVERBAND DEUTSCHE VERBINDUNG, KRANKENVERSICHERUNG AUSLANMD 53134				
	353A0001231 353A0006191 353A0002211 353A0004221			INT			
				HR00		2.217.138,55	
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG550445	50702934			
9	DE55380400070333797900		OVUA DEUTSCHE GESETZLICHE UNFALLVERSICHE, DEUTSCHE VERBINDUNGSSTELLE UNFALLVE				
	HR/01/2023/00004			INT			
				HR00		[redacted]	
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG550438	50703021			
10	BE73310180553260		RIZIV - INAMI SERVICE DES SOINS DE SANTE, AVENUE GALILEE 5/01 1210 BRUSSELS BELGIUM				
	5620/A146/22.1/020/CLA2023-01/SH			INT			
				HR00		[redacted]	
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG550430	50703124			
11	SI56011006030274014		ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENI, MIKLOŠIČEVA 24, 1507 LJUBLJANA SLOVENIJA				
	Podmirenje stvarnih troškova po obračunu 01/2023 i priznate reklamacije 02/2022			INT			
				HR00		[redacted]	
	20.08.2024.			HR00			
	20.08.2024.		SZG549407	50702788			

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
Croatian Health Insurance Fund

Direkcija
Margaretska 3, p.p. 157
10002 Zagreb
OIB: 02958272670
T +385 (0)1 4806 333
F +385 (0)1 4812 606
F +385 (0)1 4806 345
www.hzzo.hr

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE, ZAGREB
114 REGIONALNI URED ZAGREB, ZAGREB
PRIMLJENO: 27-02-2025
Klasifikacijska oznaka: 504-05/23-01/3074
Urudžbeni broj: 338-01-25-06
Ustrojstvena jedinica | Prilozi | Vrijednost

KLASA: 402-06/23-02/25
URBROJ: 338-01-06-09-25-
Zagreb, 27. 02. 2025.

HRVATSKI ZAVOD ZA
ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PUJ ZAGREB

10 002 ZAGREB
p.p. 158

PREDMET: Uredba (EZ) o koordinaciji sustava socijalne sigurnosti i provedbena Uredba 987/09
- Obračun stvarnih troškova – Njemačka - 1/2023
- **Delić Monika** – regresni postupak
- **Delić Mirsada** – regresni postupak
- **Bašić Nevenka** – regresni postupak
- **Nikolić Ismet** – regresni postupak
- **Đurđević Dragiša** – regresni postupak
- **Sadiku Hyra** – regresni postupak
- **Brkić Ivan** – regresni postupak
- **Halilović Sadeta** – regresni postupak
- **Lolakov Damir** – regresni postupak
- **Alimanović Ajka** – regresni postupak

Vaš dopis: 402-06/23-02/51 od 23.11.2023.,
504-05/23-01/2681 od 09.11.2024.,
504-05/23-01/3071 od 28.03.2024.,
504-05/23-01/2686 od 26.10.2024.,
504-05/23-01/3074 od 22.03.2024.,
504-05/23-01/3075 od 11.05.2024; 13.07.2024.,
504-05/23-01/3078 od 05.02.2025.,
504-05/23-01/3079 od 18.05.2024.,
504-05/23-01/2680 od 09.11.2024.

Poštovani,

vezano uz Vaše dopise (gornji brojevi), obavještavamo Vas da su troškovi liječenja za osiguranike Moniku Delić na iznos 392,39 EUR, Mirsadu Delić na iznos 168,02 EUR, Nevenku Bašić na iznos 69,66 EUR, Ismeta Nikolića na iznos 34,05 EUR, Dragišu Đurđevića na iznos 110,50 EUR, Hyru Sadiku na iznos 108,63 EUR, Ivana Brkića na iznos 45,34 EUR, Sadetu Halilović na iznos 195,32 EUR, Damira Lolakova na iznos 34,99 EUR; iAjku Alimanović na iznos 541,82 EUR, podmireni.

Iznos od **1.700,72 EUR** podmiren je njemačkom tijelu za vezu za zdravstveno osiguranje dana 20.08.2024.

Priložena dokumentacija za pokretanje regresnog postupka:

1. dopis njemačkog tijela za vezu od 06.02.2023.,
2. dopis Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje od 29.07.2024.,
3. izvadak HPB broj 128 od 20.08.2024.,
4. tiskanice stvarnog troška.

Ujedno molimo da za svaki obračun, sve zahtjeve za podacima o podmirenju troškova sumirano dostavite putem jednog dopisa (kao u slučaju gornjeg dopisa od 23.11.2023.). naknadne pojedinačne zahtjeve nije potrebno dostavljati.

S poštovanjem,

Rukovoditeljica
Službe za međunarodnu suradnju
u zdravstvenom osiguranju
Sandra Orešić, dipl.iur.

Akt izradila
Jasenka Marin