HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Čakovec
Adresa: Trg E. Kvaternika 2, ČAKOVEC, 40000 ČAKOVEC

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI LIJEČENJA SKZZ

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **ZDENKO ORŠOŠ**
Datum rođenja: **17.03.1976**
OIB: **38954040148** MBO: **115409857**
INO broj: Država: **HRV** Kategorija: **F**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **43010241164404**
Broj računa OZO: **20240219284** Datum plaćanja OZO:
Broj računa DZO: **20240219285** Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **07.04.2024**
Datum zaprimanja računa: **09.04.2024**

Matična ZU: **00695238**
Izdavatelj računa: **Bolnica Čakovec**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb - Područna služba Čakovec
Plaćeno dana: 02.04.2024. god.: 95,96 EUR
DZO
Rukovoditeljica odjela za financijske poslove
Anica [illegible], dipl.oec.

Razdoblje liječenja: **07.04.2024 – 07.04.2024**
ORPB:

Početna dijagnoza: **S00 - Površinske ozljede glave**
Završna dijagnoza: **S00 - Površinske ozljede glave**

Valuta: **EUR**
Ukupni iznos računa: **119,95**
Iznos sudjelovanja: **0**
Iznos dopunskog osiguranja: **23,99**
Iznos obveznog osiguranja: **95,96**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb - Područna služba Čakovec
Plaćeno dana: 08.05.2024. god.: 23,99 EUR
DZO
Rukovoditeljica odjela za financijske poslove
Anica [illegible], dipl.oec.

POSTUPCI:

Šifra	Naziv postupka	Priznati iznos	Broj postupaka
SK121	Neinvazivni nadzor vitalnih funkcija	35,60	1
SK117	Prvi složeni pregled doktora medicine specijalista/subspecijalista	25,91	1
LB006	Krvna slika na hematološkom brojaču - KS	6,73	1
LB448	Etilni alkohol - potvrda	24,79	1
RD002	Skeletna radiografija (dva smjera)	26,92	4

LIJEKOVI/MATERIJALI:

Šifra	Naziv lijeka/materijala	Priznati iznos	Količina

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