

### Obrazac 3.

FINANCIJSKA AGENCIJA

OIB: 85821130368

FINA ZAGREB, ULICA GRADA VUKOVARA 70, 10000 ZAGREB

(adresa nadležne jedinice)

FINANCIJSKA AGENCIJA  
ODJEL PISARNICE - ZAGREB 1

26 -06- 2017

Nadležni trgovački sud u Zagrebu \_\_\_\_\_

Poslovni broj spisa St-1504/17 \_\_\_\_\_

PREDSTEČAJNE NAGODBE  
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE  
KLASA  
UR. BROJ

### PRIJAVA TRAZBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU

#### PODACI O VJEROVNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv JAKOV ČOLIĆ

OIB 81787375994

Adresa / sjedište TRNAVA IV 114 b

#### PODACI O DUŽNIKU:

Ime i prezime / tvrtka ili naziv VIADUKT d.d.

OIB 74794390096

Adresa / sjedište KRANJČEVIĆEVA 2, 10000 ZAGREB

#### PODACI O TRAZBINI:

Pravna osnova tražbine (npr. ugovor, odluka suda ili drugog tijela, ako je u tijeku sudski postupak oznaku spisa i naznaku suda kod kojeg se postupak vodi)

Odštetni zahtjev -naknada štete

Iznos dospjele tražbine 220.959,79 (kn)

Glavnica 214.159,37 (kn)

Kamate 18.500,42 (do 23.06.2017.) (kn)

Iznos tražbine koja dopijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka  
(kn)

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga)

Ugovor o radu, Prijava ozljede na radu, Medicinska dokumentacija, Obračunske liste plaća

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / **NE** za iznos \_\_\_\_\_ (kn)

Naziv ovršne isprave

---

**PODACI O RAZLUČNOM PRAVU:**

Pravna osnova razlučnog prava

---

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

---

Iznos tražbine \_\_\_\_\_ (kn)

Razlučni vjerovnik odriče se prava na odvojeno namirenje **ODRIČEM / NE ODRIČEM**

Razlučni vjerovnik pristaje da se odgodi namirenje iz predmeta na koji se odnosi njegovo razlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja **PRISTAJEM / NE PRISTAJEM**

**PODACI O IZLUČNOM PRAVU:**

Pravna osnova izlučnog prava

---

Dio imovine na koji se odnosi izlučno pravo

---

Izlučni vjerovnik pristaje da se izdvoji predmet na koji se odnosi njegovo izlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja **PRISTAJEM / NE PRISTAJEM**

Mjesto i datum

U Zagrebu, 23.06.2017. godine

Potpis vjerovnika

**JAKOV ČOLIĆ** po: \_\_\_\_\_

ODVJETNIČKO DRUŠTVO  
MILIČEVIĆ I ŠUPUKOVIĆ d.o.o.  
Zagreb, Maksimirska cesta 103  
ODVJETNIK  
TOMISLAV MILIČEVIĆ

Prilog:

Punomoć

Odštetni zahtjev s popratnom dokumentacijom

# PUNOMOĆ

Ovlašćujem(o) da me (nas) pravno zastupa (brani)

ODVJETNIČKO DRUŠTVO  
MILIČEVIĆ I ŠUPIČKOVIĆ d.o.o.  
Zagreb, Maksimirska cesta 103  
ODVJETNIK  
TOMISLAV MILIČEVIĆ

.....  
.....  
.....

u ..... postupku, koji se vodi  
pred nadležnim sudom, TRGOVAČKI SUD U ZAGREBU  
pod poslovnim brojem St-1504/17  
na tužbu (prijedlog, optužnicu) moju

protiv VIADUKT d.d.

radi mijave tražbine u predstojećim

Ovlašćujem(o) ga, da me (nas) zastupa u svim mojim (našim) pravnim poslovima u sudu i izvan suda kao i kod svih drugih državnih organa te da radi zaštite i ostvarenja mojih (naših) prava i na zakonu osnovanih interesa poduzima sve pravne radnje i upotrijebi sva u zakonu predviđena sredstva, a osobito da podnosi tužbe, prijedloge i ostale podneske, da daje u moje (naše) ime nasljednu izjavu, te da za mene (nas) prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

Pristajem(o) da ga za slučaj spriječenosti zamijeni:

.....  
.....

Za slučaj spora glede nagrade pristajem(o) na nadležnost suda u Zagreb

u Zagreb, dne 23.06. 2017.

ĐOĐO JAKOV

preporučene pošiljke  vrijednosne pošiljke  
 paketa

ODVJETNIČKO DRUŠTVO

POŠILJATELJ: MILIČEVIĆ I ŠUPUKOVIĆ d.o.o.  
Zagreb, Maksimirska cesta 103  
ODVJETNIK  
TOMISLAV MILIČEVIĆ

PRIMATELJ: CROATIA OSIGURANJE d.d.  
VATROSLAVA JAGIĆA 33

10000 ZAGREB  
(broj i naziv odredišnog poštanskog ureda) ČOLIĆ J. / PŠZ

Vrijednost: 10148 Zagreb kn

HR RO 41218466 3 HR

Prijamni broj: 347g

Masa: \*15.20 4 01

Poštarina: 01.03.17 19:35:02 02AD

Osnovne dopunske usluge:  
(staviti x za odabranu uslugu)

Plus  Izdvojeno  
 S povratnicom  Uručiti osobno primatelju  
 Kupnina: kn

TOMISLAV MILIČEVIĆ  
odvjetnik

Croatia osiguranje d.d.  
Vatroslava Jagića 33

10000 ZAGREB

obr. P-10a Ozn. za narudžbu: 5/2015

Hrvatska pošta

spodina Jakova Čolića, koji je dana 15.06.2016. god. stradao  
za vrijeme redovnog radnog vremena kao zaposlenik tvrtke „VIADUKT“ d.d.

U vrijeme štetnog događaja „VIADUKT“ d.d. je imao s Vama ugovorenu policu osiguranja od  
odgovornosti.

Gospodin Čolić je već podnio odštetni zahtjev, no ovim putem preuzimamo zastupanje te Vas molimo  
da ubuduće sve pozive, odluke i druga pismena dostavljate izabranom punomoćniku. U prilogu  
dostavljamo tužbu s prilogima kao odštetni zahtjev, te Vas molimo da potvrdite primitak istog, kao i da  
eventualnu ponudu za mirno rješenje spora pošaljete u pismenom obliku.

Molim da ujedno platite i naš trošak zastupanja.

S poštovanjem,

Odvjetničko društvo Miličević i Šupuković d.o.o.  
Tomislav Miličević, odvjetnik

Općinski radni sud u Zagrebu  
Ulica grada Vukovara 84

Zagreb, dne 28.02.2017.°

10000 ZAGREB

**Tužitelj: Jakov Čolić, Trnava IV 114 b,  
10000 ZAGREB, OIB: 81787375994;**

**Tuženik: Croatia osiguranje d.d., Vatroslava Jagića 33,  
10000 ZAGREB, OIB: 26187994862;**

## TUŽBA

**radi naknade štete**

**VPS: 214.159,37 kn**

**I/** Dana 15.06.2016. god., u Njemačkoj, na gradilištu u Werniku, Staudembucher Wernik, tužitelj je stradao za vrijeme redovnog radnog vremena prilikom obavljanja redovitih i uobičajenih poslova, kod poslodavca „VIADUKT“ d.d.

Do nezgode je došlo kada se skela i oplata koja je privremeno pridržavala most na kojem se tužitelj nalazio urušila, prilikom čega je tužitelj pao sa visine od 20-ak metara i tom prilikom zadobio tjelesne ozljede.

Za štetu je odgovoran poslodavac tužitelja „VIADUKT“ d.d. jer je propustio osigurati uvjete za siguran rad, a što je bio dužan prema čl. 7. st. 3. Zakona o radu.

U vrijeme štetnog događaja poslodavac je kod tuženika imao policu osiguranja od odgovornosti, broj police: 078620008130.

Zahtjev za naknadu neimovinske štete zaprimljen je i rješavan kod tuženika pod brojem: IMOD 7608 2016.

**DOKAZI:** saslušanje tužitelja, priznanje tuženika, saslušanje svjedoka Antuna Knapića iz V. Toplica, Drenovec 135a, obavijest o zaprimljenoj prijavi štete, po potrebi rekonstrukcija

**II/** Tužitelj je u štetnom događaju zadobio ozljede opisane u priležnoj medicinskoj dokumentaciji, a radi čega mu je pružena pomoć u Sveučilišnoj bolnici u Wurzburgu u Njemačkoj.

Tužitelj je zbog predmetnog štetnog događaja snosio troškove radl liječenja, a za koje potražuje naknadu u niže navedenom iznosu.

Tužitelj potražuje sljedeću naknadu štete:

**- zbog povrede prava osobnosti na tjelesno i duševno zdravlje,  
za tuđu pomoć i njegu te za troškove liječenja** **103.098,00 kn**

Gornji iznos tužitelj smatra pravičnom naknadom, imajući u vidu sljedeće činjenice:

- pretrpljeni bolovi, za koji potražuje iznos od	20.000,00 kn
- pretrpljeni strah, za koji potražuje iznos od	20.000,00 kn
- duševne boli zbog smanjenih životnih aktivnosti, za koje potražuje iznos od	50.000,00 kn
- za tuđu pomoć i njegu, za koju potražuje iznos od	10.000,00 kn
- za troškove liječenja, za koje potražuje iznos od	3.098,00 kn

Tužitelj je zbog posljedica predmetne nezgode bio na bolovanju zbog čega trpi izgubljenu zaradu.

Prosječni mjesečni prihodi tužitelja prije štetnog događaja iznosili su 3.029,89 EUR, te slijedom toga tužitelj na ime izgubljene zarade potražuje razliku između prosječnog mjesečnog prihoda kojeg bi primio da nije bio na bolovanju i prihoda kojeg je stvarno primio dok je bio na bolovanju, u protuvrijednosti u kunama.

Tužitelj potražuje sljedeću naknadu štete:

**- na ime izgubljene zarade** **14.967,84 EUR**

Gornji iznos tužitelj smatra pravičnom naknadom, imajući u vidu sljedeće činjenice:

**- na ime izgubljene zarade za lipanj 2016. god.** **2.459,69 EUR**

- na ime izgubljene zarade za srpanj 2016. god.	2.483,85 EUR
- na ime izgubljene zarade za kolovoz 2016. god.	2.426,21 EUR
- na ime izgubljene zarade za rujan 2016. god.	2.523,09 EUR
- na ime izgubljene zarade za listopad 2016. god.	2.551,91 EUR
- na ime izgubljene zarade za studeni 2016. god.	2.523,09 EUR

**DOKAZI:** medicinska dokumentacija, saslušanje tužitelja, medicinsko vještačenje, financijsko vještačenje, prijava o ozljedi na radu, izvješća o privremenoj nesposobnosti za rad, obračunske liste plaća, računi za troškove liječenja

**III/** Predlažem da sud donese sljedeću:

#### PRESUDU

Nalaže se tuženiku platiti tužitelju iznos od 103.098,00 kn, s pripadajućim zakonskim zateznim kamatama, koje teku od dana podizanja tužbe, pa do isplate, kao i nadoknaditi tužitelju i trošak parničnog postupka, također sa zakonskim zateznim kamatama, a koje teku od dana donošenja prvostupanjske presude, pa do isplate, a sve u roku 15 dana pod prijetnjom ovrhe.

Nalaže se tuženiku isplatiti tužitelju s osnova izgubljene zarade iznos od 2.459,69 EUR sa pripadajućim zakonskim zateznim kamatama, koje teku od 28.07.2016. god., pa do isplate; isplatiti tužitelju s osnova izgubljene zarade iznos od 2.483,85 EUR sa pripadajućim zakonskim zateznim kamatama, koje teku od 25.08.2016. god., pa do isplate; isplatiti tužitelju s osnova izgubljene zarade iznos od 2.426,21 EUR sa pripadajućim zakonskim zateznim kamatama, koje teku od 23.09.2016. god., pa do isplate; isplatiti tužitelju s osnova izgubljene zarade iznos od 2.523,09 EUR sa pripadajućim zakonskim zateznim kamatama, koje teku od 22.10.2016. god., pa do isplate; isplatiti tužitelju s osnova izgubljene zarade iznos od 2.551,91 EUR sa pripadajućim zakonskim zateznim kamatama, koje teku od 30.11.2016. god., pa do isplate; isplatiti tužitelju s osnova izgubljene zarade iznos od 2.523,09 EUR sa pripadajućim zakonskim zateznim kamatama, koje teku od 23.12.2016. god., pa do isplate; sve preračunato u kune po srednjem tečaju HNB na dan presude.

Jakov Čolić, zast. po:

*prilozi:*

- *punomoć*
- *medicinska dokumentacija*
- *obavijest o zaprimljenoj šteti*
- *prijava o ozljedi na radu*
- *izvješća o privremenoj nesposobnosti za rad*
- *obračunske liste plaća*
- *računi za troškove liječenja*

***SPECIFIKACIJA TROŠKOVA:***

*VPS: 250 bodova*

- *sastav tužbe, rasprave, podnesci po 250 bodova*
- *+25% pdv*
- *troškovi vještačenja i ostali-po rješenju suda*

**Poliklinika Medikol**  
10000 Zagreb, Voćarska 106  
OIB: 57970181621  
Šifra ustanove: 301630160

Banka: Hypo - Alpe - Adria Bank d.d. Tel: +385 1 4594 777  
Žiro račun: 2500009-1101028882 Fax: +385 1 4594 717  
SWIFT: HAABHR22  
IBAN: HR83 2500 0091 1010 2888 2

**Jakov Čolić**

4.Trnava 114 B  
10000 Zagreb

OIB: 81787375994

Broj računa (fis): 20110/11/1  
Vezni broj računa: 11-19524-41602

Datum računa: 08.07.2016

Način plaćanja: Gotovina

Narudžba:

**Postupci**

Šifra	Postupak	Količina	Cijena	Pop. %	Popust	Ukupno	
129	EEG	1,00	250,00	0,00	0,00	250,00	
128	Pregled neurologa	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00	
					550,00	0,00	550,00

Vrijeme: 8.7.2016 8:20:27

Način plaćanja: Novčanice

ZKI: bc70dfde3e035a49f32580b59bca876b

JIR: 24ce7b94-c11c-4b6b-a297-92249349c625

Oznaka operatera:

Popust - postupci: 250,00 HRK

Ukupan iznos: 300,00 HRK

Tanja Blažević

Fakturirao

Poziv na broj: 02 11-19524-41602

Info: Oslobođeno plaćanja PDV-a prema čl. 39. st. 1 točka b Zakona o PDV-u (NN 73/13)

Sukladno odredbi čl. 31. st. 3. Ovršnog zakona u slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, vjerovnik može zadržati određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave (NN 93/14).

PLAĆENO

Poliklinika Medikol  
10000 Zagreb, Voćarska 106  
OIB: 57970181621  
Šifra ustanove: 301630160

Banka: Hypo - Alpe - Adria Bank d.d. Tel: +385 1 4594 777  
Žiro račun: 2500009-1101028882 Fax: +385 1 4594 717  
SWIFT: HAABHR22  
IBAN: HR83 2500 0091 1010 2888 2

Jakov Čolić

4.Trnava 114 B  
10000 Zagreb

OIB: 81787375994

Broj računa (fis): 20334/11/2  
Vezni broj računa: 11-19740-41602

Datum računa: 12.07.2016

Način plaćanja: Gotovina

Narudžba:

Postupci

Šifra	Postupak	Količina	Cijena	Pop. %	Popust	Ukupno
843	Kontrolni pregled neurologa	1,00	200,00	0,00	0,00	200,00
			200,00		0,00	200,00

Vrijeme: 12.7.2016 10:31:48

Način plaćanja: Novčanice

ZKI: 8956d13bacb3018909000237de025147

JIR: 8bc57c33-b2a9-4ce4-b8cb-52d840aa070b

Oznaka operatera:

Ukupan iznos: 200,00 HRK

Jasna Nikšić Leovac

Fakturirao

Poziv na broj: 02 11-19740-41602

Info: Oslobođeno plaćanja PDV-a prema čl. 39. st. 1 točka b Zakona o PDV-u (NN 73/13)

Sukladno odredbi čl. 31. st. 3. Ovršnog zakona u slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, vjerovnik može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave (NN 93/14).

PLAĆENO

Poliklinika Medikol  
10000 Zagreb, Voćarska 106  
OIB: 57970181621  
Šifra ustanove: 301630160

Banka: Hypo - Alpe - Adria Bank d.d. Tel: +385 1 4594 777  
Žiro račun: 2500009-1101028882 Fax: +385 1 4594 717  
SWIFT: HAABHR22  
IBAN: HR83 2500 0091 1010 2888 2

Jakov Čolić

4 Trnava 114b  
10000 Zagreb

OIB: 81787375994

Broj računa (fis): 20308/11/2  
Vezni broj računa: 11-19714-41601

Datum računa: 12.07.2016

Način plaćanja: Gotovina

Narudžba:

**Postupci**

Šifra	Postupak	Količina	Cijena	Pop. %	Popust	Ukupno
43	MR mozga	1,00	1.600,00	40,00	640,00	960,00
			1.600,00		640,00	960,00

Vrijeme: 12.7.2016 8:07:49

Način plaćanja: Novčanice

ZKI: 19f81def80761d04e485e6cfc667e821

JIR: b7d291c7-5b85-41a6-9c4d-7a45ee84bee2

Oznaka operatera:

Popust - postupci: 640,00 HRK

Ukupan iznos: 960,00 HRK

Dragana Pustički

Fakturirao

PLAĆENO

**Poziv na broj:** 02 11-19714-41601

**Info:** Oslobođeno plaćanja PDV-a prema čl. 39. st. 1 točka b Zakona o PDV-u (NN 73/13)

Sukladno odredbi čl. 31. st. 3. Ovršnog zakona u slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, vjerovnik može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave (NN 93/14).

Poliklinika Medikol

10000 Zagreb, Voćarska 106

OIB: 57970181621

Šifra ustanove: 301630160

Banka: Addiko Bank d.d.

Žiro račun: 2500009-1101028882

SWIFT: HAABHR22

IBAN: HR83 2500 0091 1010 2888 2

Tel: +385 1 4594 777

Fax: +385 1 4594 717

Jakov Čolić

4.Trnava 114 B

10000 Zagreb

OIB: 81787375994

Broj računa (fis): 33143/11/1

Vezni broj računa: 11-32210-41604

Datum računa: 21.11.2016

Način plaćanja: Gotovina

Narudžba:

Postupci

Šifra	Postupak	Količina	Cijena	Pop. %	Popust	Ukupno
194	Kontrolni pregled oftalmologa	1,00	150,00	0,00	0,00	150,00
543	Određivanje vidnog polja	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00
			450,00		0,00	450,00

Vrijeme: 21.11.2016 12:54:22

Način plaćanja: Novčanice

ZKI: a0d8cc5ec363b53ca1c5e662c8ea6ab6

JIR: 37efdad0-6b49-4ba3-8357-f490deb9fe4c

Oznaka operatera:

Ukupan iznos: 450,00 HRK

Lidija Sente

Fakturirao

PLAĆENO

Poziv na broj: 02 11-32210-41604

Info: Oslobođeno plaćanja PDV-a prema čl. 39. st. 1 točka b Zakona o PDV-u (NN 73/13)

Sukladno odredbi čl. 31. st. 3. Ovršnog zakona u slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, vjerovnik može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave (NN 93/14).

GHETALDUS OPTIKA d.d.  
ZAGREB, Ilica 56, OIB:08171316035  
P.J.CITY CENTER ZITNJAK, tel:01 5559-081  
ZAGREB, Slavonska avenija BB

R-1 RN br. 354-089-089 20.01.2017

Kupac: JAKOV COLIC  
MB:

Artikl	Količina	Cijena	Iznos
ZSA502B0000DP	1,000	449,00	449,00
ZEISS SV 1.5 DP 70 ZEISS SV 1.5 DP 70			
Z4K40020000DP	1,000	739,00	739,00
+00,25=0,00 DP V CLA P50			

UKUPNO Kn: 1.188,00

Naplaćeno u 12:35 02 1  
PLA'ANJE VREĆICE  
Blagajnik: LINDA SALOPEK Vrbr.0063  
43  
STARE AKONTACIJE 1188,00  
Porez osnovica iznos  
005 5,00% 1131,43 56,57  
ZKI:3a6ec35f3a2fa22c545af271c426cd47  
JIR:b23ddc48-6566-4f4b-bbc5-db5d402ccc73

HVALA NA POSJETI  
(C) by KODing

GHETALDUS OPTIKA d.d.  
ZAGREB, Ilica 56, OIB:08171316035  
P.J.CITY CENTER ZITNJAK, tel:01 5559-081  
ZAGREB, Slavonska avenija BB

RACUN br. 355-089-089 20.01.2017

Kupac: JAKOV COLIC  
MB:

Artikl	Količina	Cijena	Iznos
0/60	-1,000	1188,00	-1188,00
STARE AKONTACIJE			

UKUPNO Kn: -1.188,00

Naplaćeno u 12:35 02 1  
STARE AKONTACIJE  
Blagajnik: LINDA SALOPEK Vrbr.0063  
43  
STARE AKONTACIJE -1188,00  
Porez osnovica iznos  
005 5,00% -1131,43 -56,57  
ZKI:1ccd94273dc4da2cda81a68f0142f272  
JIR:901e6cf1-df03-4034-abe8-3ab5918cb844

HVALA NA POSJETI  
(C) by KODing

GHETALDUS OPTIKA d.d.  
ZAGREB, Ilica 56, OIB:08171316035  
P.J.CITY CENTER ZITNJAK, tel:01 5559-081  
ZAGREB, Slavonska avenija BB

GHETALDUS OPTIKA d.d.  
ZAGREB, Ilica 56, OIB:08171316035  
P.J.CITY CENTER ZITNJAK, tel:01 5559-081  
ZAGREB, Slavonska avenija BB

RACUN br. 250-089-089 14.01.2017

Kupac: JAKOV COLIC  
MB:

Artikl	Količina	Cijena	Iznos
0/61	1,000	1188,00	1188,00
NOVE AKONTACIJE			

UKUPNO Kn: 1.188,00

Naplaćeno u 12:03 02 1  
NOVA AKONTACIJA  
Blagajnik: LINDA SALOPEK Vrbr.0063  
43  
POS-RAIFFEISEN BANK 1188,00  
Porez osnovica iznos  
005 5,00% 1131,43 56,57  
ZKI:7be6fa037494638e30213d303e20b655  
JIR:3c201749-2aea-4395-8764-c07cc419bb9f

HVALA NA POSJETI  
(C) by KODing

**OBRAČUN ISPLAĆENE PLAĆE**

Obrazac IP1

<b>I. PODACI O POSLODAVCU</b> 1. Naziv / ime i prezime: VIADUKT 2. Adresa: Zagreb Kranjčevićeva 2 3. Osobni identifikacijski broj: 74794390096 4. IBAN broj računa HR2423400091100013068 kod: PRIVREDNA BANKA	<b>II. PODACI O RADNIKU / RADNICI</b> 1. Ime i prezime: JAKOV ČOLIĆ (223192) 2. Adresa: ZAGREB, TRNAVA IV 114 B 3. Osobni identifikacijski broj: 81787375994 4. IBAN broj računa HR2823400093205407696 kod: PRIVREDNA BANKA
--	--

**III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLAĆA ODNOSI:** GODINA 2016. MJESEC 11. DANI U MJESECU OD 01. DO 30.

1. OPIS PLAĆE		SATI RADA	IZNOS
<i>Faktori</i>	<i>Obr.sati</i>	<i>Bruto izn.</i>	<i>Neto izn.</i>
1.1. redoviti rad		0,00	0,00
3. propisani ili ugovoreni dodaci na plaću radnika i novčani iznos po toj osnovi		176,00	4.704,48
<i>059 OZLJEDA</i>			
4. ZBROJENI IZNOS PRIMITAKA PO SVIM OSNOVAMA PO STAVKAMA OD 1. DO 3.	4.704,48	176,00	4.704,48
5. OSNOVICA ZA OBRAČUN DOPRINOSA		176,00	4.704,48
6. VRSTE I IZNOSI DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA KOJI SE OBUSTAVLJAJU IZ PLAĆE			
6.1. za mirovinsko osig.na temelju generacijske solidarnosti (I. STUP)	<i>Osnovica :</i>		0,00
6.2. za mirovinsko osig.na temelju individualne kapitalizirane štednje (II.STUP)			0,00
6.3.			
7. DOHODAK			0,00
8. OSOBNI ODBITAK			0,00
9. POREZNA OSNOVICA			0,00
10. IZNOS PREDUJMA POREZA I PRIREZA POREZU NA DOHODAK			0,00
IZNOS NETO PLAĆE / NAKNADE PLAĆE			0,00
<i>Iznos neoporezivih naknada</i>			0,00
<i>Iznos obustava</i>			4.704,48
11. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA REDOVAN RAČUN			944,00
12. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA RAČUN IZ ČL.212. OVRŠNOG ZAKONA			3.760,48
13. DATUM I IZNOS ISPLATE/PLAĆANJA		DATUM	
13.1. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti			0,00
13.2. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje			0,00
13.3. predujma poreza i prireza			0,00
13.4. vrsta i iznos obustave			0,00
003574 POSMRTNA PRIPOMOĆ GAJEVA	<i>Rata</i>	<i>Saldo</i>	22.12.2016. 944,00
009301 BUP-			39,00
000301 BUP-			400,00
13.5. neto isplaćena plaća	3/12	4.545,00	505,00
			22.12.2016. 3.760,48

**DOPRINOSI NA PLAĆU**

**NAPOMENE:**

Osob. olakšica: 1,000  
 Neoporezivo: 2.600,00

Vr.boda: 1,0000  
 Bodovi: 1,860

OJ: 01  
 Radno mj. 340060 Građevinski poslovođa  
 Minuli rad: 19,00%      Učinak-1: 2,40 %

**V. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI:** 22.12.2016.

**ODGOVORNA OSOBA:** ANA BABIĆ

**OBRAČUN ISPLAĆENE PLAĆE**

<b>I. PODACI O POSLODAVCU</b> 1. Naziv / ime i prezime: VIADUKT 2. Adresa: Zagreb Kranjčevićeva 2 3. Osobni identifikacijski broj: 74794390096 4. IBAN broj računa HR2423400091100013068 kod: PRIVREDNA BANKA	<b>II. PODACI O RADNIKU / RADNICI</b> 1. Ime i prezime: JAKOV ČOLIĆ (223192) 2. Adresa: ZAGREB, TRNAVA IV 114 B 3. Osobni identifikacijski broj: 81787375994 4. IBAN broj računa HR2823400093205407696 kod: PRIVREDNA BANKA
--	--

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLAĆA ODNOSI: GODINA 2016. MJESEC 10. DANI U MJESECU OD 01. DO 31.

1. OPIS PLAĆE	SATI RADA		IZNOS
	Faktori	Obr.sati	
1.1. redoviti rad		0,00	0,00
3. propisani ili ugovoreni dodaci na plaću radnika i novčani iznos po toj osnovi		168,00	4.490,64
059 OZLJEDA			4.490,64
4. ZBROJENI IZNOS PRIMITAKA PO SVIM OSNOVAMA PO STAVKAMA OD 1. DO 3.		168,00	4.490,64
5. OSNOVICA ZA OBRAČUN DOPRINOSA			
6. VRSTE I IZNOSI DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA KOJI SE OBUSTAVLJAJU IZ PLAĆE			
6.1. za mirovinsko osig na temelju generacijske solidarnosti (I. STUP) Osnovica :			0,00
6.2. za mirovinsko osig.na temelju individualne kapitalizirane štednje (II.STUP)			0,00
6.3.			
7. DOHODAK			0,00
8. OSOBNI ODBITAK			0,00
9. POREZNA OSNOVICA			0,00
IZNOS PREDUJMA POREZA I PRIREZA POREZU NA DOHODAK			0,00
IZNOS NETO PLAĆE / NAKNADE PLAĆE			0,00
Iznos neoporezivih naknada			4.490,64
Iznos obustava			944,00
11. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA REDOVAN RAČUN			3.546,64
12. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA RAČUN IZ ČL.212. OVRŠNOG ZAKONA			0,00
13. DATUM I IZNOS ISPLATE/PLAĆANJA		DATUM	
13.1. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti			0,00
13.2. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje			0,00
13.3. predujma poreza i prireza			0,00
13.4. vrsta i iznos obustave	Rata	Saldo	29.11.2016. 944,00
003574 POSMRTNA PRIPOMOĆ GAJEVA			39,00
009301 BUP-			400,00
009301 BUP-	2/12	5.050,00	505,00
13.5. neto isplaćena plaća			29.11.2016. 3.546,64

**DOPRINOSI NA PLAĆU**

<b>NAPOMENE:</b>		OJ: 01	
		Radno mj. 340060 Građevinski poslovođa	
Osob. olakšica: 1,000	Vr.boda: 1,0000	Minuli rad: 19,00%	Učinak-1: 2,40 %
Neoporezivo: 2.600,00	Bodovi: 1,660		

V. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI: 29.11.2016.

ODGOVORNA OSOBA: ANA BABIĆ

**OBRAČUN ISPLAĆENE PLAĆE**

<b>I. PODACI O POSLODAVCU</b> 1. Naziv / ime i prezime: VIADUKT 2. Adresa: Zagreb Kranjčevićeva 2 3. Osobni identifikacijski broj: 74794390096 4. IBAN broj računa HR2423400091100013068 kod: PRIVREDNA BANKA	<b>II. PODACI O RADNIKU / RADNICI</b> 1. Ime i prezime: JAKOV ČOLIĆ (223192) 2. Adresa: ZAGREB, TRNAVA IV 114 B 3. Osobni identifikacijski broj: 81787375994 4. IBAN broj računa HR2823400093205407696 kod: PRIVREDNA BANKA
--	--

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLAĆA ODNOSI: GODINA 2016. MJESEC 9. DANI U MJESECU OD 01. DO 30.

1. OPIS PLAĆE			SATI RADA	IZNOS
	Faktori	Obr.sati	Bruto izn.	Neto izn.
1.1. redoviti rad			0,00	0,00
3. propisani ili ugovoreni dodaci na plaću radnika i novčani iznos po toj osnovi			176,00	4.704,48
059 OZLJEDA			4.704,48	176,00
4. ZBROJENI IZNOS PRIMITAKA PO SVIM OSNOVAMA PO STAVKAMA OD 1. DO 3.			176,00	4.704,48
5. OSNOVICA ZA OBRAČUN DOPRINOSA				
6. VRSTE I IZNOSI DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA KOJI SE OBUSTAVLJAJU IZ PLAĆE				
6.1. za mirovinsko osig.na temelju generacijske solidarnosti (I. STUP)		Osnovica :		0,00
6.2. za mirovinsko osig.na temelju individualne kapitalizirane štednje (II.STUP)				0,00
6.3.				
7. DOHODAK				0,00
8. OSOBNI ODBITAK				0,00
9. POREZNA OSNOVICA				0,00
10. IZNOS PREDUJMA POREZA I PRIREZA POREZU NA DOHODAK				0,00
IZNOS NETO PLAĆE / NAKNADE PLAĆE				0,00
Iznos neoporezivih naknada				4.704,48
Iznos obustava				944,00
11. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA REDOVAN RAČUN				3.760,48
12. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA RAČUN IZ ČL.212. OVRŠNOG ZAKONA				0,00
13. DATUM I IZNOS ISPLATE/PLAĆANJA			DATUM	
13.1. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti				0,00
13.2. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje				0,00
13.3. predujma poreza i prireza				0,00
13.4. vrsta i iznos obustave		Rata	Saldo	21.10.2016.
003574 POSMRTNA PRIPOMOĆ GAJEVA				39,00
009301 BUP-				400,00
009301 BUP-		1/12	5.555,00	505,00
13.5. neto isplaćena plaća				21.10.2016.
				3.780,48

**DOPRINOSI NA PLAĆU**

**NAPOMENE:**

Osob. olakšica: 1,000  
 Neoporezivo: 2.600,00

Vr.boda: 1,0000  
 Bodovi: 1,860

Minuli rad: 18,50%

Učinak-1: 2,40 %

OJ: 01  
 Radno mj. 340060 Građevinski poslovođa

V. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI: 21.10.2016.

ODGOVORNA OSOBA: ANA BABIĆ

OBRAČUN ISPLAĆENE PLAĆE

<b>I. PODACI O POSLODAVCU</b> 1. Naziv / ime i prezime: VIADUKT 2. Adresa: Zagreb Kranjčevićeva 2 3. Osobni identifikacijski broj: 74794390096 4. IBAN broj računa HR2423400091100013068 kod: PRIVREDNA BANKA	<b>II. PODACI O RADNIKU / RADNICI</b> 1. Ime i prezime: JAKOV ČOLIĆ (223192) 2. Adresa: ZAGREB, TRNAVA IV 114 B 3. Osobni identifikacijski broj: 81787375994 4. IBAN broj računa HR2823400093205407696 kod: PRIVREDNA BANKA
--	--

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLAĆA ODNOSI: GODINA 2016. MJESEC 8. DANI U MJESECU OD 01. DO 31.

1. OPIS PLAĆE	SATI RADA	IZNOS
<i>Faktor</i>		
<i>Obr.sati</i>		
<i>Bruto izn.</i>		
<i>Neto izn.</i>		
1.1. redoviti rad	0,00	0,00
3. propisani ili ugovoreni dodaci na plaću radnika i novčani iznos po toj osnovi	184,00	4.918,32
059 OZLJEDA		4.918,32
4. ZBROJENI IZNOS PRIMITAKA PO SVIM OSNOVAMA PO STAVKAMA OD 1. DO 3.	184,00	4.918,32
5. OSNOVICA ZA OBRAČUN DOPRINOSA		
6. VRSTE I IZNOSI DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA KOJI SE OBUSTAVLJAJU IZ PLAĆE		
6.1. za mirovinsko osig.na temelju generacijske solidarnosti (I. STUP) <i>Osnovica :</i>		0,00
6.2. za mirovinsko osig.na temelju individualne kapitalizirane štednje (II.STUP)		0,00
6.3.		
7. DOHODAK		0,00
8. OSOBNI ODBITAK		0,00
9. POREZNA OSNOVICA		0,00
10. IZNOS PREDUJMA POREZA I PRIREZA POREZU NA DOHODAK		0,00
IZNOS NETO PLAĆE / NAKNADE PLAĆE		0,00
<i>Iznos neoporezivih naknada</i>		4.918,32
<i>Iznos obustava</i>		439,00
11. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA REDOVAN RAČUN		4.479,32
12. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA RAČUN IZ ČL.212. OVRŠNOG ZAKONA		0,00
13. DATUM I IZNOS ISPLATE/PLAĆANJA	DATUM	
13.1. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti		0,00
13.2. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje		0,00
13.3. predujma poreza i prireza		0,00
13.4. vrsta i iznos obustave	<i>Rata</i>	22.09.2016. 439,00
009301 BUP-	<i>Saldo</i>	400,00
003574 POSMRTNA PRIPOMOĆ GAJEVA		39,00
13.5. neto isplaćena plaća	22.09.2016.	4.479,32

DOPRINOSI NA PLAĆU

NAPOMENE:

Osob. olakšica: 1,000  
 Neoporezivo: 2.600,00

Vr.boda: 1,0000  
 Bodovi: 1,880

OJ: 01  
 Radno mj. 340060 Građevinski poslovođa  
 Minuli rad: 18,50%      Učinak-1: 2,40 %

V. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI: 22.09.2016.

ODGOVORNA OSOBA: ANA BABIĆ

OBRAČUN ISPLAĆENE PLAĆE

<b>I. PODACI O POSLODAVCU</b> 1. Naziv / ime i prezime: VIADUKT 2. Adresa: Zagreb Kranjčevićeva 2 3. Osobni identifikacijski broj: 74794390096 4. IBAN broj računa HR2423400091100013068 kod: PRIVREDNA BANKA	<b>II. PODACI O RADNIKU / RADNICI</b> 1. Ime i prezime: JAKOV ČOLIĆ (223192) 2. Adresa: ZAGREB, TRNAVA IV 114 B 3. Osobni identifikacijski broj: 81787375994 4. IBAN broj računa HR2823400093205407696 kod: PRIVREDNA BANKA
--	--

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLAĆA ODNOSI: GODINA 2016. MJESEC 7. DANI U MJESECU OD 01. DO 31.

1. OPIS PLAĆE	SATI RADA		IZNOS
	Faktori	Obr.sati	
1.1. redoviti rad		0,00	0,00
3. propisani ili ugovoreni dodaci na plaću radnika i novčani iznos po toj osnovi		168,00	4.490,64
059 OZLJEDA		168,00	4.490,64
4. ZBROJENI IZNOS PRIMITAKA PO SVIM OSNOVAMA PO STAVKAMA OD 1. DO 3.		168,00	4.490,64
5. OSNOVICA ZA OBRAČUN DOPRINOSA			
6. VRSTE I IZNOSI DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA KOJI SE OBUSTAVLJAJU IZ PLAĆE			
6.1. za mirovinsko osig.na temelju generacijske solidarnosti (I. STUP)      Osnovica :			0,00
6.2. za mirovinsko osig.na temelju individualne kapitalizirane štednje (II.STUP)			0,00
6.3.			
7. DOHODAK			0,00
8. OSOBNI ODBITAK			0,00
9. POREZNA OSNOVICA			0,00
10. IZNOŠ PREDUJMA POREZA I PRIREZA POREZU NA DOHODAK			0,00
IZNOS NETO PLAĆE / NAKNADE PLAĆE			0,00
Iznos neoporezivih naknada			4.490,64
Iznos obustava			439,00
11. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA REDOVAN RAČUN			4.051,64
12. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA RAČUN IZ ČL.212. OVRŠNOG ZAKONA			0,00
13. DATUM I IZNOS ISPLATE/PLAĆANJA		DATUM	
13.1. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti			0,00
13.2. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje			0,00
13.3. predujma poreza i prireza			0,00
13.4. vrsta i iznos obustave			
009301 BUP-	Rata	Saldo	24.08.2016.
003574 POSMRTNA PRIPOMOĆ GAJEVA			400,00
13.5. neto isplaćena plaća			39,00
			24.08.2016.
			4.051,64

DOPRINOSI NA PLAĆU

<b>NAPOMENE:</b>		OJ: 01	
		Radno mj. 340060 Građevinski poslovođa	
Osob. olakšica: 1,000	Vr.boda: 1,0000	Minull rad: 18,50%	Učinak-1: 2,40 %
Neoporezivo: 2.600,00	Bodovi: 1,860		

V. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI: 24.08.2016.

ODGOVORNA OSOBA: ANA BABIĆ

**OBRAČUN ISPLAĆENE PLAĆE**

<b>I. PODACI O POSLODAVCU</b> 1. Naziv / ime i prezime: VIADUKT 2. Adresa: Zagreb Kranjčevićeva 2 3. Osobni identifikacijski broj: 74794390096 4. IBAN broj računa HR2423400091100013068 kod: PRIVREDNA BANKA	<b>II. PODACI O RADNIKU / RADNICI</b> 1. Ime i prezime: JAKOV ČOLIĆ (223192) 2. Adresa: ZAGREB, TRNAVA IV 114 B 3. Osobni identifikacijski broj: 81787375994 4. IBAN broj računa HR2823400093205407696 kod: PRIVREDNA BANKA
--	--

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLAĆA ODNOSI: GODINA 2016. MJESEC 6. DANI U MJESECU OD 01. DO 30.

1. OPIS PLAĆE			SATI RADA	IZNOS
	<i>Faktori</i>	<i>Obr.sati</i>	<i>Bruto izn.</i>	<i>Neto izn.</i>
1.1. redoviti rad			0,00	0,00
3. propisani ili ugovoreni dodaci na plaću radnika i novčani iznos po toj osnovi			0,00	4.669,92
<i>068 NETO-INOZ. 20%</i>			<i>4.669,92</i>	<i>0,00</i>
4. ZBROJENI IZNOS PRIMITAKA PO SVIM OSNOVAMA PO STAVKAMA OD 1. DO 3.			0,00	4.669,92
5. OSNOVICA ZA OBRAČUN DOPRINOSA				
6. VRSTE I IZNOSI DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA KOJI SE OBUSTAVLJAJU IZ PLAĆE				
6.1. za mirovinsko osig. na temelju generacijske solidarnosti (I. STUP) <i>Osnovica :</i>				0,00
6.2. za mirovinsko osig. na temelju individualne kapitalizirane štednje (II. STUP)				0,00
6.3.				
7. DOHODAK				0,00
8. OSOBNI ODBITAK				0,00
9. POREZNA OSNOVICA				0,00
10. IZNOS PREDUJMA POREZA I PRIREZA POREZU NA DOHODAK				0,00
IZNOS NETO PLAĆE / NAKNADE PLAĆE				0,00
<i>Iznos neoporezivih naknada</i>				<i>4.669,92</i>
<i>Iznos obustava</i>				<i>439,00</i>
11. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA REDOVAN RAČUN				4.230,92
12. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA RAČUN IZ ČL.212. OVRŠNOG ZAKONA				0,00
13. DATUM I IZNOS ISPLATE/PLAĆANJA			DATUM	
13.1. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti				0,00
13.2. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje				0,00
13.3. predujma poreza i prireza				0,00
13.4. vrsta i iznos obustave				0,00
<i>009301 BUP-</i>	<i>Rata</i>	<i>Saldo</i>	27.07.2016.	439,00
<i>003574 POSMRTNA PRIPOMOĆ GAJEVA</i>				<i>400,00</i>
13.5. neto isplaćena plaća			27.07.2016.	<i>39,00</i>
				4.230,92

**DOPRINOSI NA PLAĆU**

**NAPOMENE:**

Osob. olakšica: 1,000  
Neoporezivo: 0,00

Vr.boda: 1,0000  
Bodovi: 1,860

Minull rad: 18,50%

Učinak-1: 2,40 %

OJ: 90

Radno mj. 340060 Građevinski poslovođa

V. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI: 27.07.2016.

ODGOVORNA OSOBA: ANA BABIĆ

OBRAČUN ISPLAĆENE PLAĆE

<b>I. PODACI O POSLODAVCU</b> 1. Naziv / ime i prezime: VIADUKT 2. Adresa: Zagreb Kranjčevićeva 2 3. Osobni identifikacijski broj: 74794390096 4. IBAN broj računa HR2423400091100013068 kod: PRIVREDNA BANKA	<b>II. PODACI O RADNIKU / RADNICI</b> 1. Ime i prezime: JAKOV ČOLIĆ (223192) 2. Adresa: ZAGREB, TRNAVA IV 114 B 3. Osobni identifikacijski broj: 81787375994 4. IBAN broj računa HR2823400093205407696 kod: PRIVREDNA BANKA
--	--

III. RAZDOBLJE NA KOJE SE PLAĆA ODNOSI: GODINA 2016. MJESEC 5. DANI U MJESECU OD 01. DO 31.

1. OPIS PLAĆE			SATI RADA	IZNOS
	Faktori	Obr: sati	Bruto izn.	Neto izn.
1.1. redoviti rad			0,00	0,00
3. propisani ili ugovoreni dodaci na plaću radnika i novčani iznos po toj osnovi			0,00	4.652,18
068 NETO-INOZ. 20%			4.652,18	0,00
4. ZBROJENI IZNOS PRIMITAKA PO SVIM OSNOVAMA PO STAVKAMA OD 1. DO 3.			0,00	4.652,18
5. OSNOVICA ZA OBRAČUN DOPRINOSA				
6. VRSTE I IZNOSI DOPRINOSA ZA OBVEZNA OSIGURANJA KOJI SE OBUSTAVLJAJU IZ PLAĆE				
6.1. za mirovinsko osig. na temelju generacijske solidarnosti (I. STUP)		Osnovica :		0,00
6.2. za mirovinsko osig. na temelju individualne kapitalizirane štednje (II. STUP)				0,00
6.3.				
7. DOHODAK				0,00
8. OSOBNI ODBITAK				0,00
9. POREZNA OSNOVICA				0,00
10. IZNOS PREDUJMA POREZA I PRIREZA POREZU NA DOHODAK				0,00
IZNOS NETO PLAĆE / NAKNADE PLAĆE				0,00
Iznos neoporezivih naknada				4.652,18
Iznos obustava				439,00
11. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA REDOVAN RAČUN				4.213,18
12. IZNOS PLAĆE / NAKNADE PLAĆE ISPLAĆEN RADNIKU NA RAČUN IZ ČL. 212. OVRŠNOG ZAKONA				0,00
13. DATUM I IZNOS ISPLATE/PLAĆANJA			DATUM	
13.1. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju generacijske solidarnosti				0,00
13.2. doprinosa za mirovinsko osiguranje na temelju individualne kapitalizirane štednje				0,00
13.3. predujma poreza i prireza				0,00
13.4. vrsta i iznos obustave		Rata	Saldo	30.06.2016.
009301 BUP-				439,00
003574 POSMRTNA PRIPOMOĆ GAJEVA				400,00
13.5. neto isplaćena plaća				39,00
				30.06.2016.
				4.213,18

DOPRINOSI NA PLAĆU

NAPOMENE:

OJ: 90

Radno mj. 340060 Građevinski poslovođa

Osob. olakšica: 1,000  
Neoporezivo: 0,00

Vr.boda: 1,0000  
Bodovi: 1,860

Minuli rad: 18,50%

Učinak-1: 2,40 %

V. DATUM PREDAJE RADNIKU/RADNICI: 30.06.2016.

ODGOVORNA OSOBA: ANA BABIĆ

## LOHNABRECHNUNG - OBRAÈUN PLAÈE

für - za 5 / 2016

z. Hd. Herrn/Frau

223192 COLIC JAKOV

COLIC JAKOV  
AN DER LÄNDE 50  
91301 FORCHHEIM

000222 VIADUKT d.d.

Zadnji ugovor 6450-01

Steuerklasse - porezna grupa 1

Kinder - broj djece 0.0

Dvojno domaæinstvo Ima

St-Id Nr. 87925316146

Brutto Stund-Lohn - bruto satnica 19.28(W)

OIB 81787375994

Kvalifikacija radnika Polier

Kurs - teæaj 7.487329

Ch	Lohnarten	Vrste sati rada	Mj	Std./Tage	EUR	%	EUR
Šif	Einnahmen	Vrste primanja		Sati/Dani		Koef	
	Abzüge	Vrste odbitaka					
101	Arbeitsstunden	Radni sati		145.00	19.28	100.000	2,795.60
110	Feiertagsst. in BRD	Praznik u Njemackoj		24.00	19.28	100.000	462.72
166	Zuschlag	Dodatak		0.00	0.00	0.000	650.00
	<b>Gesamt Stundenlohn</b>	<b>Bruto plaæa po sat.</b>		<b>169.00</b>			<b>3,908.32</b>
203	Auslösungsteuerpfl.	Terenski dodatak		30.00	5.87	0.000	176.01
	<b>Gesamt Bruttozusch.</b>	<b>Ukupno bruto dodaci</b>					<b>176.01</b>
	<b>GESAMT BRUTTOLOHN</b>	<b>UKUPNO BRUTO PLAÈEA</b>					<b>4,084.33</b>
	Steuerfreier Betrag	Umanjenje porezne osnovice					-0.00
	<b>STEUER BRUTTO</b>	<b>POREZNA BRUTO PLAÈEA</b>					<b>4,084.33</b>
301	Lohnsteuer	Porez na placu		0.00	0.00	0.000	766.67
303	Solidaritätszuschlag	Solidarnost		0.00	0.00	5.500	42.17
	<b>Abzüge aus Brutto</b>	<b>Odbici od bruto</b>					<b>808.84</b>
	<b>NETTOLOHN I</b>	<b>NETO PLAÈEA I</b>					<b>3,275.49</b>
501	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		0.00	0.00	0.000	168.77
	<b>Gesamt Abzüge in H.</b>	<b>Doprinosi u domovini</b>					<b>168.77</b>
	<b>NETTOLOHN II</b>	<b>NETO PLAÈEA II</b>					<b>3,106.72</b>
601	Auszahlung im Heimat	Isplata u domovini		0.00	0.00	20.000	621.34
622	Versicherung	Osiguranje		0.00	0.00	0.000	8.34
	<b>Abzüge aus Netto</b>	<b>Odbici od neto plaæe</b>					<b>629.68</b>
	<b>AUSZAHL. NETTO LOHN</b>	<b>NETO ZA ISPLATU</b>					<b>2,477.04</b>
	Bankauszahlung	Ispl. na banku BLZ:		DEUTDEDB26BAN DE07260700240000136267			2,477.04
	Auszahlung in Heim.	Isplata u domovini					621.34
	<b>GESAMT AUSZAHLUNG</b>	<b>UKUPNA ISPLATA</b>				EUR	<b>3,098.38</b>
	Stundenlohn	Bruto placa po sat.		3,908.32			
	Lohnsteuer, SolZ	Porezi		751.60			
	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		168.77			
	Netto Stund-Lohn	Neto satnica		17.68			
<b>GESAMT im Jahr:</b>	<b>Lohn</b>	<b>Lohnsteuer.</b>	<b>Solidaritat.</b>	<b>Kirchen.</b>	<b>AOK</b>		
	19,887.57	3,668.42	201.77	0.00	826.24		

Primio i potvrdio obraèun:

Primjedba:

## LOHNABRECHNUNG - OBRAÈUN PLAÆE

für - za 4 / 2016

z. Hd. Herrn/Frau

223192 COLIC JAKOV

COLIC JAKOV  
AN DER LÄNDE 50  
91301 FORCHHEIM

000222 VIADUKT d.d.

Zadnji ugovor 6450-01

Steuerklasse - porezna grupa 1

Kinder - broj djece 0.0

Dvojno domaæinstvo Ima

Brutto Stund-Lohn - bruto satnica 19.28(W)

Kvalifikacija radnika Polier

St-Id Nr. 87925316146

OIB 81787375994

Kurs - teèaj 7.478284

Ch	Lohnarten	Vrste sati rada	Std./Tage		%		
Šif.	Einnahmen	Vrste primanja	Mj	Sati/Dani	EUR	Koef	
	Abzüge	Vrste odbitaka					EUR
101	Arbeitsstunden	Radni sati		169.00	19.28	100.000	3,258.32
166	Zuschlag	Dodatak		0.00	0.00	0.000	568.00
	<b>Gesamt Stundenlohn</b>	<b>Bruto plaæa po sat.</b>		<b>169.00</b>			<b>3,826.32</b>
238	Auslössungssteuerpfl.	Terenski dodatak		30.00	5.87	0.000	176.01
	<b>Gesamt Bruttzusch.</b>	<b>Ukupno bruto dodaci</b>					<b>176.01</b>
	<b>GESAMT BRUTTOLOHN</b>	<b>UKUPNO BRUTO PLAÆA</b>					<b>4,002.33</b>
	Steuerfreier Betrag	Umanjenje porezne osnovice					-0.00
	<b>STEUER BRUTTO</b>	<b>POREZNA BRUTO PLAÆA</b>					<b>4,002.33</b>
301	Lohnsteuer	Porez na placu		0.00	0.00	0.000	741.25
303	Solidarit�tszuschlag	Solidarnost		0.00	0.00	5.500	40.77
	<b>Abz�ge aus Brutto</b>	<b>Odbici od bruto</b>					<b>782.02</b>
	<b>NETTOLOHN I</b>	<b>NETO PLAÆA I</b>					<b>3,220.31</b>
501	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		0.00	0.00	0.000	161.95
	<b>Gesamt Abz�ge in H.</b>	<b>Doprinosi u domovini</b>					<b>161.95</b>
	<b>NETTOLOHN II</b>	<b>NETO PLAÆA II</b>					<b>3,058.36</b>
601	Auszahlung im Heimat.	Isplata u domovini		0.00	0.00	20.000	611.67
622	Versicherung	Osiguranje		0.00	0.00	0.000	8.34
	<b>Abz�ge aus Netto</b>	<b>Odbici od neto plaæe</b>					<b>620.01</b>
	<b>AUSZAHL. NETTO LOHN</b>	<b>NETO ZA ISPLATU</b>					<b>2,438.35</b>
	Bankauszahlung	Ispl. na banku BLZ:		DEUTDEDB26BAN DE07260700240000136267			2,438.35
	Auszahlung in Heim.	Isplata u domovini					611.67
	<b>GESAMT AUSZAHLUNG</b>	<b>UKUPNA ISPLATA</b>				EUR	<b>3,050.02</b>
	Stundenlohn	Bruto placa po sat.		3,826.32			
	Lohnsteuer, SolZ	Porezi		725.40			
	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		161.95			
	Netto Stund-Lohn	Neto satnica		17.39			

<b>GESAMT im Jahr:</b>	<b>Lohn</b>	<b>Lohnsteuer.</b>	<b>Solidaritat.</b>	<b>Kirchen.</b>	<b>AOK</b>
	15,803.24	2,901.75	159.60	0.00	657.47

Primio i potvrdio obraèun:

Primjedba:

## LOHNABRECHNUNG - OBRAÈUN PLAÈE

für - za 3 / 2016

z. Hd. Herrn/Frau  
 COLIC JAKOV  
 AN DER LÄNDE 50  
 91301 FORCHHEIM  
 St-Id Nr. 87925316146  
 OIB 81787375994

223192 COLIC JAKOV  
 000222 VIADUKT d.d.  
 Zadnji ugovor 6450-01  
 Steuerklasse - porezna grupa 1  
 Kinder - broj djece 0.0  
 Dvojno domaèinstvo Ima  
 Brutto Stund-Lohn - bruto satnica 19.28(W)  
 Kvalifikacija radnika Polier  
 Kurs - teèaj 7.523703

Ch	Lohnarten	Vrste sati rada	Mj	Std./Tage	EUR	%	EUR
Šif	Einnahmen	Vrste primanja		Sati/Dani		Koef	
	Abzüge	Vrste odbitaka					
101	Arbeitsstunden	Radni sati		153.00			
110	Feiertagsst. in BRD	Praznik u Njemackoj		16.00	19.28	100.000	2,949.84
166	Zuschlag	Dodatak		0.00	19.28	100.000	308.48
	<b>Gesamt Stundenlohn</b>	<b>Bruto plaæa po sat.</b>		<b>169.00</b>	0.00	0.000	<b>520.00</b>
							<b>3,778.32</b>
238	Auslöschungsteuerpfl.	Terenski dodatak		30.00	5.87	0.000	176.01
	<b>Gesamt Bruttozusch.</b>	<b>Ukupno bruto dodaci</b>					<b>176.01</b>
	<b>GESAMT BRUTTOLOHN</b>	<b>UKUPNO BRUTO PLAÆA</b>					<b>3,954.33</b>
	Steuerfreier Betrag	Umanjenje porezne osnovice					-0.00
	<b>STEUER BRUTTO</b>	<b>POREZNA BRUTO PLAÆA</b>					<b>3,954.33</b>
301	Lohnsteuer	Porez na placu		0.00	0.00	0.000	726.50
303	Solidaritãtzuschlag	Solidarnost		0.00	0.00	5.500	39.96
	<b>Abzüge aus Brutto</b>	<b>Odbici od bruto</b>					<b>766.46</b>
	<b>NETTOLOHN I</b>	<b>NETO PLAÆA I</b>					<b>3,187.87</b>
501	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		0.00	0.00	0.000	177.14
	<b>Gesamt Abzüge in H.</b>	<b>Doprinosi u domovini</b>					<b>177.14</b>
	<b>NETTOLOHN II</b>	<b>NETO PLAÆA II</b>					<b>3,010.73</b>
601	Auszahlung im Heimat	Isplata u domovini		0.00	0.00	20.000	602.15
622	Versicherung	Osiguranje		0.00	0.00	0.000	8.34
	<b>Abzüge aus Netto</b>	<b>Odbici od neto plaæe</b>					<b>610.49</b>
	<b>AUSZAHL. NETTO LOHN</b>	<b>NETO ZA ISPLATU</b>					<b>2,400.24</b>
	Bankauszahlung	Ispl. na banku BLZ:					2,400.24
	Auszahlung in Heim.	Isplata u domovini					602.15
	<b>GESAMT AUSZAHLUNG</b>	<b>UKUPNA ISPLATA</b>				EUR	<b>3,002.39</b>
	Stundenlohn	Bruto placa po sat.		3,778.32			
	Lohnsteuer, SolZ	Porezi		710.19			
	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		177.14			
	Netto Stund-Lohn	Neto satnica		17.11			
<b>GESAMT im Jahr:</b>		<b>Lohn</b>					
		11,800.91		<b>Lohnsteuer.</b>			
				2,160.50			
				<b>Solidaritat.</b>			
				118.83			
				<b>Kirchen.</b>			
				0.00			
				<b>AOK</b>			
				495.52			

Primio i potvrdio obraèun:

Primjedba:

## LOHNABRECHNUNG - OBRAÈUN PLAÆE

für - za 2 / 2016

z. Hd. Herrn/Frau

COLIC JAKOV  
AN DER LÄNDE 50  
91301 FORCHHEIMSt-Id.Nr. 87925316146  
OIB 81787375994223192 COLIC JAKOV  
000222 VIADUKT d.d.  
Zadnji ugovor 6450-01  
Steuerklasse - porezna grupa 1  
Kinder - broj djece 0.0  
Dvojno domaæinstvo Ima  
Brutto Stund-Lohn - bruto satnica 19.28(W)  
Kvalifikacija radnika Polier  
Kurs - teæaj 7.611218

Ch Šif	Lohnarten Einnahmen Abzüge	Vrste sati rada Vrste primanja Vrste odbitaka	Mj	Std./Tage Sati/Dani	EUR	% Koef	EUR
101	Arbeitsstunden	Radni sati		169.00	19.28	100.000	3,258.32
166	Zuschlag	Dodatak		0.00	0.00	0.000	490.00
	<b>Gesamt Stundenlohn</b>	<b>Bruto plaæa po sat.</b>		<b>169.00</b>			<b>3,748.32</b>
238	Auslösungsteuerpfl.	Terenski dodatak		30.00	5.87	0.000	176.01
	<b>Gesamt Bruttozusch.</b>	<b>Ukupno bruto dodaci</b>					<b>176.01</b>
	<b>GESAMT BRUTTOLOHN</b>	<b>UKUPNO BRUTO PLAÆA</b>					<b>3,924.33</b>
	Steuerfreier Betrag	Umånjonje porezne osnovice					-0.00
	<b>STEUER BRUTTO</b>	<b>POREZNA BRUTO PLAÆA</b>					<b>3,924.33</b>
301	Lohnsteuer	Porez na placu		0.00	0.00	0.000	717.33
303	Solidaritätszuschlag	Solidamost		0.00	0.00	5.500	39.45
	<b>Abzüge aus Brutto</b>	<b>Odbiçi od bruto</b>					<b>756.78</b>
	<b>NETTOLOHN I</b>	<b>NETO PLAÆA I</b>					<b>3,167.55</b>
501	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		0.00	0.00	0.000	159.61
	<b>Gesamt Abzüge in H.</b>	<b>Doprinosi u domovini</b>					<b>159.61</b>
	<b>NETTOLOHN II</b>	<b>NETO PLAÆA II</b>					<b>3,007.94</b>
601	Auszahlung im Heimat	Isplata u domovini		0.00	0.00	20.000	601.59
622	Versicherung	Osiguranje		0.00	0.00	0.000	8.34
	<b>Abzüge aus Netto</b>	<b>Odbiçi od neto plaæe</b>					<b>609.93</b>
	<b>AUSZAHL. NETTO LOHN</b>	<b>NETO ZA ISPLATU</b>					<b>2,398.01</b>

Bankauszahlung	Ispl. na banku BLZ:	DEUTDEDB26BAN DE07260700240000136267	2,398.01
Auszahlung in Heim.	Isplata u domovini		601.59
<b>GESAMT AUSZAHLUNG</b>	<b>UKUPNA ISPLATA</b>		<b>2,999.60</b>

Stundenlohn	Bruto placa po sat.	3,748.32
Lohnsteuer, SolZ	Porezi	700.70
AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini	159.61
Netto Stund-Lohn	Neto satnica	17.09

<b>GESAMT im Jahr:</b>	<b>Lohn</b>	<b>Lohnsteuer.</b>	<b>Solidaritat.</b>	<b>Kirchen.</b>	<b>AOK</b>
	7,846.58	1,434.00	78.87	0.00	318.38

Primio i potvrdio obraèun:

Primjedba:

## LOHNABRECHNUNG - OBRAÈUN PLAÈE

für - za 1 / 2016

z. Hd. Herrn/Frau

223192 COLIC JAKOV

COLIC JAKOV  
AN DER LÄNDE 50  
91301 FORCHHEIM

000222 VIADUKT d.d.

Zadnji ugovor

6450-01

Steuerklasse - porezna grupa

1

Kinder - broj djece

0.0

Dvojno domaæinstvo

Ima

Brutto Stund-Lohn - bruto satnica

19.28(W)

Kvalifikacija radnika

Polier

St-Id Nr. 87925316146

OIB 81787375994

Kurs - teèaj 7.659194

Ch	Lohnarten	Vrste sati rada	Std./Tage		%		
Šif	Einnahmen	Vrste primanja	Mj	Sati/Dani	EUR	Koef	
	Abzüge	Vrste odbitaka					EUR
101	Arbeitsstunden	Radni sati		120.00	19.28	100.000	2,313.60
110	Feiertagsst. in BRD	Praznik u Njemackoj		16.00	19.28	100.000	308.48
125	Urlaubsentgelt	Godisnji odmor		32.00	19.28	100.000	616.96
166	Zuschlag	Dodatak		0.00	0.00	0.000	560.00
	<b>Gesamt Stundenlohn</b>	<b>Bruto plaæa po sat.</b>		<b>168.00</b>			<b>3,799.04</b>
2	Auslöschungsteuerpfl.	Terenski dodatak		21.00	5.87	0.000	123.21
	<b>Gesamt Bruttozusch.</b>	<b>Ukupno bruto dodaci</b>					<b>123.21</b>
	<b>GESAMT BRUTTOLOHN</b>	<b>UKUPNO BRUTO PLAÆA</b>					<b>3,922.25</b>
	Steuerfreier Betrag	Umanjenje porezne osnovice					-0.00
	<b>STEUER BRUTTO</b>	<b>POREZNA BRUTO PLAÆA</b>					<b>3,922.25</b>
301	Lohnsteuer	Porez na plaçu		0.00	0.00	0.000	716.67
303	Solidaritätszuschlag	Solidarnost		0.00	0.00	5.500	39.42
	<b>Abzüge aus Brutto</b>	<b>Odbici od bruto</b>					<b>756.09</b>
	<b>NETTOLOHN I</b>	<b>NETO PLAÆA I</b>					<b>3,166.16</b>
501	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		0.00	0.00	0.000	158.77
	<b>Gesamt Abzüge in H.</b>	<b>Doprinosi u domovini</b>					<b>158.77</b>
	<b>NETTOLOHN II</b>	<b>NETO PLAÆA II</b>					<b>3,007.39</b>
601	Auszahlung im Heimat	Isplata u domovini		0.00	0.00	20.000	601.48
622	Versicherung	Osiguranje		0.00	0.00	0.000	8.34
	<b>Abzüge aus Netto</b>	<b>Odbici od neto plaæe</b>					<b>609.82</b>
	<b>AUSZAHL. NETTO LOHN</b>	<b>NETO ZA ISPLATU</b>					<b>2,397.57</b>
	Bankauszahlung	Ispl. na banku BLZ:		DEUTDEDB26BAN DE07260700240000136267			2,397.57
	Auszahlung in Heim.	Isplata u domovini					601.48
	<b>GESAMT AUSZAHLUNG</b>	<b>UKUPNA ISPLATA</b>				<b>EUR</b>	<b>2,999.05</b>
	Stundenlohn	Bruto plaça po sat.		3,799.04			
	Lohnsteuer, SolZ	Porezi		716.79			
	AOK in Heimatland	Doprinosi u domovini		158.77			
	Netto Stund-Lohn	Neto satnica		17.40			

Primio i potvrdio obraèun:

Primjedba:

Regionalni ured  
ZAGREB

Područna služba  
114 ZAGREB

MBO 128440745

OIB 8.17.8.7375994

Ime i prezime JAKOV ČOLIĆ

Datum rođenja 19.09.1960

Adresa osig. osobe

Grad/naselje

ZAGREB

Ulica i broj

4 TRNAVA 114 B

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-  
ordinacije privatne prakse:

9 0 0 0 0 8 7 7 6

7 9 9 4 7 6 1

Šifra doktora medicine

1 0 1 0 0 0 0

Šifra djelatnosti izabranog doktora

H R V M Ž A  
Država Spol Kat osig.

## IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

*Damir Tabak*  
Damir Tabak, dr.med.

### 1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

Bolest	Transp. u korist druge osigurane osobe	1) Ozljeda na radu	2) Profesionalna bolest	3) Izolacija	Posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije u svezi trudnoće i porođaja	Rodiljni dopust	Ostale ozljede (čl. 139., 141. Zakona)
							Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika			
A0	A1	B0	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* ne

### 1.A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
 OIB \_\_\_\_\_  
 Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_  
 Srodstvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

### 1.B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> 1 5 0 6 2 0 1 6

Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
 prvi \_\_\_\_\_ posljednji \_\_\_\_\_  
 Privremena spriječenost korištena na osnovi: <sup>8)</sup> KLASA: \_\_\_\_\_ URBROJ: \_\_\_\_\_  
 Broj evidencije <sup>9)</sup> Prijave ozljede/bolesti PN TJC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Primjena čl. 52. st.3. Zakona da\* - (ne\*) <sup>6)</sup> Datum \_\_\_\_\_  
 Evidencijski broj priznata ozljede na radu / profesionalne bolesti OR/PB 105661506166/2016  
 Čl. 53. st.1 Zakona <sup>11)</sup> da\*  
 Trajanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Broj sati <sup>7)</sup> u tijeku dana \_\_\_\_\_  
 Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> 1 6 0 2 2 0 1 7

### 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

**Damir Tabak, dr.med.**  
Potpis izabranog doktora medicine

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_  
 Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću. Potpis \_\_\_\_\_

### 3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_



Regionalni ured  
ZAGREB

Područna služba  
114 ZAGREB

MBO 128440745.....

OIB 8.17.8.7375994.....

Ime i prezime JAKOV ČOLIĆ.....

Datum rođenja 19.09.1960.....

Adresa osig. osobe

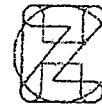
Grad/naselje

ZAGREB

Ulica i broj

4 TRNAVA 114 B

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-  
ordinacije privatne prakse:

9 0 0 0 0 8 7 7 6

7 9 9 4 7 6 1

Šifra doktora medicine

1 0 1 0 0 0 0

Šifra djelatnosti izabranog doktora

H R V (M) Ž A  
Država Spol Kat. osig.

## IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

*Damir Tabak*  
Damir Tabak, dr.med.  
994761

### 1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

Bolest	Transp. u korist drugo osigurane osobe	1) Ozljeda na radu	2) Profesionalna bolest	3) Izolacija	Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije u svezi trudnoće i porođaja	Rodiljni dopust	Ostale ozljede (čl. 139., 141. Zakona)
							Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika			
A0	A1	(B0)	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* (ne)

### 1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_  
Stodstvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

### 1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> [1,5|0,6|2,0|1,6]  
Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
prvi [ ] posljednji [ ]  
Privremena spriječenost korištena na osnovi: <sup>6)</sup>  
KLASA: \_\_\_\_\_  
URBROJ: \_\_\_\_\_  
Pratnja čl. 52. st.3. Zakona da\* - (ne\*) <sup>6)</sup>  
Datum [ ]  
Trojanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od [0,1|0,1|2,0|1,7] do [3,1|0,1|2,0|1,7]  
Broj sati <sup>7)</sup> u tjeku dana [ ]  
Čl. 53. st.1 Zakona da\* <sup>11)</sup>  
Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> [1,0|0,2|2,0|1,7]  
Evidencijski broj priznate ozljede na radu / profesionalne bolesti [OR] PB 105661506166/2016

### 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

Potpis i faksimil doktora medicine: *Damir Tabak, dr.med.* 7994761  
Datum: [2,2|0,2|2,0|1,7]

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana [ ] M.P. \_\_\_\_\_  
Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću. Potpis \_\_\_\_\_

### 3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_



Regionalni ured  
ZAGREB  
MBO 128440745  
OIB 8.17.87375994  
Ime i prezime JAKOV ČOLIĆ  
Datum rođenja 19.09.1960  
Adresa osig. osobe  
Grad/naselje ZAGREB  
Ulica i broj  
4 TRNAVA 114 B

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-ordinacije privatne prakse:

9 0 0 0 0 8 7 7 6

7 9 9 4 7 6 1

Šifra doktora medicine

1 0 1 0 0 0 0

Šifra djelatnosti izabranog doktora

H R V M Ž A  
Država Šipal Kat: osig.

IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

*Damir Tabak*  
Damir Tabak, dr.med.  
7994761

1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

Bolest	Transpl. u korist druge osigurane osobe	1) Ozljeda na radu	2) Profesionalna bolest	3) Izolacija	3) Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije (i svezi trudnoće i porodaja)	Radiljni dopust	Ostale ozljede (Čl. 139., 141. Zakona)
							Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika			
A0	A1	B0	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* (ne)

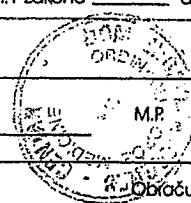
1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_ Štoštvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> [1,5|0|6|2|0|1|6]  
Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
prvi [ ] posljednji [ ]  
Primljena čl. 52. st.3. Zakona da\* (ne\*) <sup>6)</sup> [ ] Datum [ ]  
Trojanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od [0|1|1|2|2|0|1|6] do [3|1|1|2|2|0|1|6] Broj sati u lijevka <sup>7)</sup> [ ] Čl. 53. st.1 Zakona da\* <sup>11)</sup> [ ]  
Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> [1,0|0|2|2|0|1|7]  
Evidencijski broj priznate ozljede na radu / profesionalne bolesti [OR] [PB] 105661506166/2016

Damir Tabak, dr.med.  
7994761



[2,2|0|2|2|0|1|7]  
Datum

2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

Privremenu nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_  
Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_



U \_\_\_\_\_ g.

Regionalni ured  
**ZAGREB**  
MBO 128440745

Područna služba  
114 ZAGREB

OIB 8:17.87375994

Ime i prezime **JAKOV ČOLIĆ**

Datum rođenja 19.09.1960

Adresa osig. osobe  
Grad/naselje **ZAGREB**  
Ulica i broj **4 TRNAVA 114 B**

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR



Šifra zdravstvene ustanove-ordinacije privatne prakse: 9 0 0 0 0 8 7 7 6

Šifra doktora medicine: 7 9 9 4 7 6 1

Šifra djelatnosti izobanog doktora: 1 0 1 0 0 0 0

Država: HRV Spol: M Ž Kat. nastg: A

**IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad**

*Damir Tabak*  
Damir Tabak, dr.med.  
7994761

**1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD**

Bolest	Transpl. u korist druge osigurane osobe	1) Ozljeda na radu	2) Profesionalna bolest	3) Izolucija	Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njaga člana obitelji				Komplikacije u svazi trudnoće i porodača	Rodiljni dopust	Ostale ozljede (čl. 139., 141. Zakona)
							Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika			
A0	A1	<b>B0</b>	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* <b>(ne)</b>

**1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE**

Prezime i ime \_\_\_\_\_

MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_ Štoštvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

**1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD**

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> [1,5|0,6|2,0|1,6]

Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
prvi posljednji

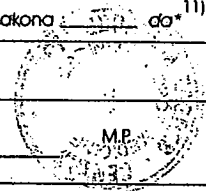
Primjena čl. 52. st.3. Zakona da\* **(ne)** <sup>6)</sup>

Trojanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od [0,1|1,1|1,2|0,1,6] do [3,0|1,1|2,0,1,6]

Broj sati u tjeku dana <sup>7)</sup> \_\_\_\_\_ Čl. 53. st.1 Zakona da\* <sup>11)</sup>

Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> [1,0|0,2|2,0,1,7]

Damir Tabak, dr.med.  
7994761



Evidencijski broj priznate ozljede na radu / profesionalne bolesti: [2,2|0,2|2,0,1,7]  
Datum

**2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU**

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_

Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

**3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO**

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_



Regionalni ured  
**ZAGREB**  
MBO 128440745.....  
OIB 8.1787375994.....  
Ime i prezime **JAKOV ČOLIĆ**.....  
Datum rođenja 19.09.1960.....  
Adresa osig. osobe  
Grad/naselje **ZAGREB** Ulica i broj **4 TRNAVA 114 B**

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-ordinacije privatne prakse: 9 0 0 0 0 8 7 7 6

Šifra doktora medicine: 7 9 9 4 7 6 1

Šifra djelatnosti izabranog doktora: 1 0 1 0 0 0 0

Država: H R V Spol: M ž Kat. oblg.: A

**IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad**

*Damir Tabak*  
Damir Tabak, dr.med.  
7994761

**1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSORNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD**

Bolest	Transp. u korist druge osigurane osobe	1) (O)zljeda na radu	2) Profesionalna bolest	Izolacija	3) Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije u svezi trudnoće i porođaja	Rodiljni dopunak	Ostale ozljede (Čl. 139., 141. Zakona)
							Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika			
A0	A1	(B0)	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* (ne)

**1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE**

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_ Srodstvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

**1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSORNOSTI ZA RAD**

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> [1,5|0|6|2|0|1|6]

Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
prvi \_\_\_\_\_ posljednji \_\_\_\_\_

Privremena spriječenost korištena na osnovi: <sup>8)</sup>  
KLASA: \_\_\_\_\_  
URBROJ: \_\_\_\_\_

Primjena čl. 52. st.3. Zakona da\* (ne\*) <sup>6)</sup> (ne\*) Datum \_\_\_\_\_

Trajanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ Broj sati <sup>7)</sup> u tjeku dana \_\_\_\_\_ Čl. 53. st.1 Zakona da\* <sup>11)</sup>

Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> [1|0|0|2|2|0|1|7]

Damir Tabak, dr.med.  
7994761

**2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU**

Potpis i faksimil doktora medicine \_\_\_\_\_ Datum [2,2|0,2|2,0|1,7]

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_

Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

**3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO**

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_



Regionalni ured  
ZAGREB  
MBO 128440745  
OIB 8:1787375994  
Ime i prezime JAKOV ČOLIĆ  
Datum rođenja 19.09.1960  
Adresa osig. osobe  
Grad/naselje ZAGREB  
Ulica i broj  
4 TRNAVA 114 B

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR  
Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje  
Šifra zdravstvene ustanove-ordinacije privatne prakse: 9 0 0 0 0 8 7 7 6  
Šifra doktora medicine: 7 9 9 4 7 6 1  
Šifra djelatnosti izabranog doktora: 1 0 1 0 0 0 0  
H R V M Ž A  
Džurva Spol Kgl. uslg.

IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

*Dupliket*  
Damir Tabak, dr.med.

1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

Bolest	Transpl. u korist druge osigurane osobe	Ozljeda na radu	Profesionalna bolest	Izolacija	Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije u svezi trudnoće i porođaja	7994761	Ostale ozljede (Čl. 139., 141. Zakona)				
AD	A1	B0	C0	D0	DR	E0	Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* (ne)

1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
BO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_  
Srodstvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi<sup>4)</sup> [1,5|0,6|2,0|1,6]  
Datum privremene nesposobnosti za rad<sup>5)</sup> \_\_\_\_\_  
Privremena spriječenost korištena na osnovi: <sup>8)</sup> KLASA: \_\_\_\_\_  
URBROJ: \_\_\_\_\_  
Primjena čl. 52. st.3. Zakona da\* - (ne\*)<sup>6)</sup> \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_  
Broj evidencije <sup>9)</sup> Prijave ozljede/bolesti [PN|TJC| | | | | / | | ]  
Trajanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od [0,1|0,9|2,0|1,6] do [3,0|0,9|2,0|1,6] Broj sati <sup>7)</sup> u tjeku dana [ ]  
Čl. 53. st.1 Zakona da\*<sup>11)</sup> \_\_\_\_\_  
Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti<sup>12)</sup> [1,0|0,2|2,0|1,7]  
Damir Tabak, dr.med.  
7994761  
M.P.

2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

Potpis i faksimil doktora medicine: \_\_\_\_\_ Datum: [2,2|0,2|2,0|1,7]

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_  
Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću. Potpis \_\_\_\_\_

3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_



Regionalni ured  
ZAGREB  
MBO 128440745  
OIB 8.1787375994  
Ime i prezime JAKOV ČOLIĆ  
Datum rođenja 19.09.1960  
Adresa osig. osobe  
Grad/naselje ZAGREB  
Ulica i broj 4 TRNAVA 114 B

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-  
ordinacije privatne prakse:

9 0 0 0 0 8 7 7 6

7 9 9 4 7 6 1

Šifra doktora medicine

1 0 1 0 0 0 0

Šifra djelatnosti izabranog doktora

H R V M Ž A  
Država Spol Kat. osig.

## IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

*Damir Tabak*  
Damir Tabak, dr.med.

### 1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

Bolest	Transp. u koristi druge osigurane osobe	Ozljeda na radu	Profesionalna bolest	Izolacija	Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije (i švazi, trudnoća, porođaja)	994761	Ostale ozljede (čl. 139., 141. Zakona)				
A0	A1	B0	C0	D0	DR	E0	Do 3. g života djeteta	Od 3. do 7. g života djeteta	Od 7. do 18. g života djeteta	Od 18. g života djeteta i njega supružnika	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* (ne)

### 1.A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_  
Srodstvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

### 1.B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> 1 5 0 6 2 0 1 6  
Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
prvi \_\_\_\_\_ posljednji \_\_\_\_\_  
Primenjena čl. 52. st.3. Zakona da\* - (ne\*) <sup>6)</sup>  
Trajanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od 0 1 0 8 2 0 1 6 do 3 1 0 8 2 0 1 6  
Broj sati <sup>7)</sup> u tijeku dana \_\_\_\_\_  
Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> *Damir Tabak, dr.med.*  
7994761

### 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

Potpis i faksimil doktora medicine \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad	Broj		Cenovica za obračun		Obračun za isplatu			
	Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_  
Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

### 3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ g.



Regionalni ured  
**ZAGREB**  
MBO 128440745.....  
OIB 817.87375994.....  
Ime i prezime **JAKOV ČOLIĆ**  
Datum rođenja 19.09.1960.....  
Adresa osig. osobe  
Grad/naselje **ZAGREB** Ulica i broj **4 TRNAVA 114 B**

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-  
ordinacije privatne prakse:

9 0 0 0 0 8 7 7 6

7 9 9 4 7 6 1

Šifra doktora medicine

1 0 1 0 0 0 0

Šifra djelatnosti izabranog doktora

H R V M Ž A  
Država Spol Kat. osig.

## IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

*DUPLIKAT*

### 1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

Damir Tabak, dr.med.

Bolest	Transp. u korist druge osig. osobe	1) Ozljeda na radu	2) Profesionalna bolest	Izolacija	3) Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				9) Komplikacija u svezi trudnoćom i porođajom	10) 94761 Rodiljni dopust	Ostale ozljede (čl. 139., 141. Zakona)	
							Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika				
AD	A1	B0	C0	DO	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da*	ne

### 1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_  
Stodstvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

### 1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> [1,5|0,6|2,0|1,6]

Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
prvi \_\_\_\_\_ posljednji \_\_\_\_\_  
Privremena spriječenost korištena na osnovi: <sup>8)</sup>  
KLASA: \_\_\_\_\_  
URBROJ: \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_  
Broj evidencije <sup>9)</sup> Prijave ozljede/bolesti  
PN TJC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Primjena čl. 52. st.3. Zakona da\* - (ne\*) <sup>6)</sup> (OR)PB 105661506166/2016  
Evidencijski broj priznate ozljede na radu / profesionalne bolesti  
Trajanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Broj sati <sup>7)</sup> u tjeku dana \_\_\_\_\_  
Čl. 53. st.1 Zakona \_\_\_\_\_ da\* <sup>11)</sup>  
Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> [1,0|0,2|2,0|1,7]

Damir Tabak, dr.med.  
7994761

[2,2|0,2|2,0|1,7]

### 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

Potpis i faksimil doktora medicine:

Datum

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_  
Potpis \_\_\_\_\_  
Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

### 3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

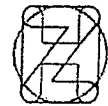
Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_



U \_\_\_\_\_ g.

Regionalni ured  
ZAGREB  
MBO 128440745.....  
OIB 81787375994.....  
Ime i prezime JAKOV, ČOLIĆ.....  
Datum rođenja 19.09.1960.....  
Adresa osig. osobe  
Grad/naselje Ulica i broj  
ZAGREB 4 TRNAVA 114 B

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - CENTAR



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Šifra zdravstvene ustanove-  
ordinacije privatne prakse: 9 0 0 0 0 8 7 7 6

7 9 9 4 7 6 1

Šifra doktora medicine

1 0 1 0 0 0 0

Šifra djelatnosti izabranog doktora

H R V M Ž A  
Država Spol Kat. osig.

## IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

*DUPLIKAT*

Damir Tabak, dr.med.

### 1. ŠIFRE UZROKA PRIVREMENE NESPOSOBNOSTI / SPRIJEČENOSTI ZA RAD

Bolest	Transpl. u korist druge osigurane osobe	1) Ozljada na radu	2) Profesionalna bolest	3) Izolacija	Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije u svezi trudnoće i porođaja	Rodišni dopust	Ostale ozljede (čl. 139., 141. Zakona)
							Do 3. g. života djeteta	Od 3. do 7. g. života djeteta	Od 7. do 18. g. života djeteta	Od 18. g. života djeteta i njega supružnika			
AO	A1	B0	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1	da* (ne)

### 1A. PODACI O KORISNIKU NJEGE I PRATNJE

Prezime i ime \_\_\_\_\_  
MBO \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_ Srodstvo \_\_\_\_\_ Šifra \_\_\_\_\_

### 1B. PODACI O PRIVREMENOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> [1,5|0,6|2|0,1|6]  
Datum privremene nesposobnosti za rad <sup>5)</sup>  
prvi \_\_\_\_\_ posljednji \_\_\_\_\_  
Privremena spriječenost korištena na osnovi: <sup>8)</sup>  
KLASA: \_\_\_\_\_ URBROJ: \_\_\_\_\_  
Broj evidencije <sup>9)</sup> Prijave ozljede/bolesti  
PN: IJC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Primjena čl. 52. st.3. Zakona da\* (ne\*) <sup>6)</sup> Datum \_\_\_\_\_  
Evidencijski broj priznate ozljede na radu / profesionalne bolesti  
OR/PB 105661506166/2016  
Trajanje privremene nesposobnosti / spriječenosti za tekući mjesec od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Broj smrti <sup>7)</sup> u tjeku dana \_\_\_\_\_  
Čl. 53. st.1 Zakona da\* <sup>11)</sup> \_\_\_\_\_  
Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> [1,0|0,2|2|0,1|7]

### 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

Potpis i šifra doktora medicine Datum [2,2|0,2|2|0,1|7]

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun		Obračun za isplatu	
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_  
Navedeni podaci daju se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

### 3. KONTROLA OBRAČUNA U HZZO

Obračunao: \_\_\_\_\_ Kontrolirao: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_ g.





Lokacija \_\_\_\_\_

Datum primitka \_\_\_\_\_

Redni broj slučaja \_\_\_\_\_

PRIMLJENO:	Pečat i potpis ovlaštenog radnika
Klasifikacijska oznaka	1-7-086
Ustavna jed.	
Grudžbeni broj	
Prilozi	Vrijed.

PRIJAVA O OZLJEDI NA RADU

Ispunjava POSLODAVAC

A) PODACI O POSLODAVCU

01. Naziv:	VIADUKI d.d.
02. Adresa (sjedište):	ZAGREB, KRANJČEVIĆEVA 2
03. E-mail:	
04. OIB:	74794390096
05. Broj obveze obveznika uplate:	11410034219
06. Glavna gospodarska djelatnost (naziv i šifra prema razredu) - sukladno važećoj NKD klasifikaciji:	4211
07. Broj zaposlenih (šifra sukladno ESAW klasifikaciji):	5
08. Ime, prezime izabranog doktora specijaliste medicine rada:	

B) PODACI O OZLIJEĐENOJ OSOBI

09. Ime, ime roditelja, prezime:	JAKOV, JUZE, ČOČIĆ
10. Datum rođenja (DD/MM/GGGG):	19091960
11. Adresa stanovanja:	Ulica TRNAVA IV
	Kućni broj 1145
	Mjesto ZAGREB
	Poštanski broj 10000
Telefon:	<del>098/515-639</del> E-mail: 091/515-6000
12. OIB:	81787375994
13. Matični broj osigurane osobe:	
14. Spol: 1 - muški; 2 - ženski; 9 - nema podataka	1
15. Državljanstvo: 0 - nepoznato; 1 - hrvatsko; 2 - ostalo iz EU (upisati .....); 3 - ostalo izvan EU (upisati.....)	1
16. Osnova osiguranja: 000 - nepoznato; 100 - samozaposleni; 300 - zaposlenik; 400 - obiteljski radnik; 500 - naučnik/vještbenik, 900 - ostalo	300
17. Vrsta ugovora o radu: 0 - nema podataka; 1 - neodređeno; 2 - određeno	1
18. Radno vrijeme na koje je ozlijeđena osoba zaposlena: 0 - nema podataka; 1 - puno radno vrijeme; 2 - nepuno radno vrijeme	1
19. Radno vrijeme ozlijeđene osobe na dan ozljede (od - do):	07 : 00 - 17 : 00
20. Zanimanje ozlijeđene osobe (naziv i šifra prema skupini) - sukladno NKZ - 10 klasifikaciji:	3123
21. Koliko je sati ozlijeđena osoba radila toga radnog dana prije ozljede:	07 : 40
22. Koliko je dugo osoba obavljala posao na kojem je ozlijeđena (godina, mjeseci, dana):	26   04   03

C) PODACI O OZLJEDI NA RADU

23. Datum ozljede (DD/MM/GGGG):	15   06   20   16
24. Vrijeme ozljede (upisati sat u kojem se ozljeda dogodila od 00 do 23, bez minuta; 99 - nepoznato):	16
25. Lokacija (adresa) gdje se ozljeda dogodila:	Baustelle, Staudembucher Brücke, Wemik



26.	Županija (prema važećoj Nacionalnoj klasifikaciji prostornih jedinica za statistiku):										
27.	Težina ozljede: 1 - lakša; 2 - teška; 3 - skupna; 4 - smrtna										
28.	Vrsta ozljede (šifre sukladno ESAW klasifikaciji):								3		
29.	Ozlijeđeni dio tijela (šifre sukladno ESAW klasifikaciji):							1	2	0	
30.	Mjesto rada: 0 - nema podataka; 1 - uobičajeno ili mjesto rada unutar lokalne jedinice; 2 - povremeno ili pokretno mjesto rada ili putovanje po nalogu poslodavca; 9 - ostala radna mjesta									7	8
31.	Osoba je ozlijeđena za vrijeme rada: 0 - nepoznato; 1 - redovitog; 2 - produženog; 3 - izvanrednog										1
32.	Mjesta u vezi s radom: 3 - na putu na posao; 4 - na putu s posla										1

33. Radni okoliš (opisati mjesto rada, radni prostor ili općenito okoliš na kojem se nesreća dogodila):

PRIVREMENO GRADILIŠTE MOSTA.

34. Radni proces (opisati glavnu vrstu posla ili zadatka (općenita aktivnost) koju je ozlijeđeni izvršio u vrijeme kad se ozlijedio):

BETONIRANJE 3 KAMPANE MOSTA

35. Specifična aktivnost u vrijeme ozljede (opisati konkretnu fizičku aktivnost koju je ozlijeđeni obavljao, te alat, predmet ili spravu koju je koristio u trenutku nesreće):

BETONIRANJE ODREĐENOG DIJELA MOSTA

36. Poremećaj u radnom procesu (opisati posljednji događaj koji je odstupio od normalnog i doveo do nesreće, te alat, predmet ili spravu koja je uključena u neuobičajeni događaj):

PRILIKOM BETONIRANJA DIJELOM MOSTA, DOŠLO JE DO URUŠAVANJA SKELE I OPLATE KOJA JE PRIVREMENO DRŽALA MOST TE SU RADNICI PROPAU ZAJEDLIO SA SKELOM, OPLATOM, ARMATUROM I BETONOM SA VISINE Cca. 20m IZA TLO.

Kontakt - način ozljeđivanja (opisati način na koji je ozljeđeni zadobio fizičku ili mentalnu traumu, te alat, predmet ili spravu s kojom je ozljeđeni došao u kontakt ili psihološki način ozljeđivanja):

37. PRILIKOM PADA ZBOG URUŠAVANJA SKELE I OPEKTE KOJA JE PRIVREMENO PRIDRŽAVALA MOST SA VISINE CAK 20m.

38. Uzrok ozljede: 833

39. Je li procjenom rizika predviđeno korištenje osobnih zaštitnih sredstava? 1 - da, 2 - ne 1

40. Jesu li korištena osobna zaštitna sredstva? 1 - da, 2 - ne 1

41. Je li radnik osposobljen za rad na siguran način? 1 - da, 2 - ne 1

42. Jesu li primijenjena osnovna pravila zaštite na radu? 1 - da, 2 - ne 1

43. Jesu li primijenjena posebna pravila zaštite na radu? 1 - da, 2 - ne 1

44. Je li bila pružena prva pomoć: 1 - da; 2 - ne; 3 - nema podataka 1

45. Je li provedena interna istraga o ozljedi? 1 - da, 2 - ne; Ako DA, tko ju je proveo?

RUKOVODITELJ SLUŽBE ZNR, ZOP IZO

46. Je li obavljen očevid od strane policije? 1 - da, 2 - ne 1

47. Je li obavljen nadzor od strane inspektora rada za zaštitu na radu? 1 - da, 2 - ne 1

#### D) PODACI O NEPOSREDNOM RUKOVODITELJU

48. Ime, prezime i funkcija: Telefon:

49. Adresa stanovanja: E-mail:

#### E) PODACI O OČEVIDCU

50. Ime, prezime: ALIHA KNAPIĆ Telefon: 091/760-7687

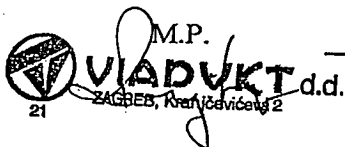
51. Adresa stanovanja: DRENOVEC 1354, 42223 V. Toplice E-mail:

#### F) PODACI O OSOBI KOJA JE POPUNILA TISKANICU PRIJAVE O OZLJEDI NA RADU

52. Ime, prezime: KERNOSAV RAJŠAR Telefon: 091/6041-546

53. Radno mjesto: Rukovoditelj službe E-mail: kernosav.rajsar@viadukt.hr

Datum podnošenja prijave (DD/MM/GGGG)



ANA JURČIĆ, dip. jar.

IME, PREZIME, potpis odgovorne osobe poslodavca

nr

G) IZVJEŠĆE IZABRANOG DOKTORA OPĆE/OBITELJSKE MEDICINE

Ispunjava izabrani doktor

54. Izvješće sačinjeno: A) Neposrednim pregledom; B) Osnovom medicinske dokumentacije

55. Ime, prezime, adresa doktora koji je prvi pregledao ozlijeđenu osobu:  
**DR. PED. K. FETISKE NARODNA KUĆA KURZBURG**

56. Naziv i adresa zdravstvene ustanove u kojoj je prvi puta pregledana ozlijeđena osoba:  
**ŠKOLSKA KUPKA KURZBURG - OBILAČIĆI 8106 KURZBURG**

57. Dijagnoza ozljede, naziv i šifra prema važećoj MKB:  

<b>Trodnevni čukom, m 3-6</b>	<b>S12</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
<b>Mod. osn. nelson, v m. l. dx</b>	<b>S6</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>vlc copah 9</b>	<b>S00</b>	<b>8</b>	

58. Vanjski uzrok ozljede prema MKB (W01 - Z99):  
**W12.12**

59. Boluje li ozlijeđena osoba od drugih bolesti, koje su za posljedicu mogle imati ozljedu? 1 - da, 2 - ne; Ako DA, navesti koje.  
**2**

Boluje li ozlijeđena osoba od fizičkih ili psihičkih poteškoća koje su utjecale na nastanak ozljede? 1 - da, 2 - ne; Ako DA, navesti koje.  
**2**

61. Je li izvršeno testiranje na alkohol ili druga opojna sredstva? 1 - da, 2 - ne; 9 - nema podataka; Ako DA, navesti rezultat.  
**2**

62. Napomena:  
**S R U S T O S T N O S T ! !**

Datum popunjavanja prijave (DD/MM/GGGG)



**IME, PREZIME, potpis i šifra izabranog doktora**

H) PODACI HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Ispunjava ZAVOD

**15062016**  
 Datum nastanka ozljede na radu

**06-10-2016**  
 Datum priznavanja ozljede na radu

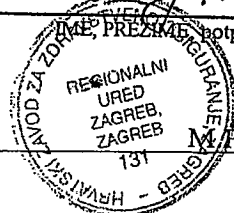
**S22.14**

**S62.13**

**S00.8**

Šifra prema MKB priznate ozljede na radu

**Petra Matokanović**  
 IME, PREZIME, potpis voditelja postupka



**10566150616612016**  
 Evidencijski broj priznate ozljede na radu



**CROATIA®  
OSIGURANJE**

S poštovanjem,  
osigurala Croatia.

SEKTOR ZA UPRAVLJANJE NAKNADAMA ŠTETA  
Kod za obradu šteta osiguranja imovine  
Vatroslava Jagića 33, 10 000 Zagreb

Zagreb, 14.11.2016

Naš znak: 64 IMOD 7608 2016

Vaš znak:

ČOLIĆ JAKOV  
4. TRNAVA 114B  
10000 ZAGREB



**Predmet: Obavijest o zaprimljenoj prijavi štete**

Poštovani,

Obavještavamo Vas da smo zaprimili Vašu prijavu štete sa sljedećim elementima:

Oštećeno: ČOLIĆ JAKOV;  
Mjesto štete: WERNIK, STAUDEMBUCHER WERNIK  
Polica broj: 078620008130  
Datum nastanka štete: 15.06.2016  
Datum prijave štete: 11.11.2016

Šteta se u našoj evidenciji vodi pod brojem IMOD 7608 2016, te Vas molimo da se pri budućoj korespondenciji pozivate na taj broj.

Osoba za kontakt PERCAN REBROVIĆ RENATA na broj telefona +385 1 633 2297 ili email Renata.PercanRebrovic@crosig.hr

S poštovanjem,

Za CROATIA osiguranje d.d.

VALEC-JURGEC MAJA  
SAMOSTALNI REFERENT PRIJAVE ŠTETA  
tel: +385 1 633 2857

e-mail: Maja.ValecJurgec@crosig.hr



000795-C03670

FIZIOTERAPIJSKA JEDINICA

4

KBC „SESTRE MILOSRDNICE“  
Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i  
rehabilitaciju  
Klinička jedinica za rehabilitaciju  
traumatoloških bolesnika  
Draškovićeve 19 Zagreb

PACIJENT/ICA ČOUK ANKA  
NARUČEN/A JE NA FIZIKALNU TERAPIJU;

DATUM/VRIJEME/MJESTO APLIC.

15.9. 14<sup>00</sup>

006 IMG

MT d lebat

AKO ŽELITE OTKAZATI TERAPIJU  
MOLIMO JAVITI NA tel. 01/4697-047

FIZIOTERAPIJSKA JEDINICA

2

KBC „SESTRE MILOSRDNICE“

Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju

Klinička jedinica za rehabilitaciju

traumatoloških bolesnika

Draškovićeva 19 Zagreb

PACIJENT/ICA

ČOLIĆ JAKOV

NARUČEN/A JE NA FIZIKALNU TERAPIJU;

DATUM/VRIJEME/ MJESTO APLIC.

19.10.18 8:30

006 IMG D ŠAKI

MT

AKO ŽELITE OTKAZATI TERAPIJU  
MOLIMO JAVITI NA tel. 01/4697-046

FIZIOTERAPIJSKA JEDINICA

2

KBC „SESTRE MILOSRDNICE“  
Klinika za reumatologiju, fizikalnu medicinu i  
rehabilitaciju

Klinička jedinica za rehabilitaciju  
traumatoloških bolesnika  
Draškovićeva 19 Zagreb

PACIJENT/ICA ČOLIC JAKOV  
NARUČEN/A JE NA FIZIKALNU TERAPIJU;

DATUM/VRIJEME/ MJESTO APLIC.

1. 9. , 10<sup>30</sup> 1MG

AKO ŽELITE OTKAZATI TERAPIJU  
MOLIMO JAVITI NA tel. 01/4697-046.

Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 08.02.2017  
Datum pregleda: 08.02.2017

## POVIJEST BOLESTI BROJ: 2258005

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 08.02.2017

Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

### Dijagnoze:

F43.2

F41.2 Miješana anksioznost i depresivni poremećaj  
Dysfunctio anxiosa et depressiva mixta

### Anamneza:

Dolazi na redoviti termin. Uzima samo anksiolitik. Stanje stabilno. Navodi kako se osjeća dobro, motiviran za povratak na posao. Urednog kontakta, psihomotorno miran. Stabilnog raspoloženja. U sadržaju prorada realiteta, bez produkcija. Bez auto i heteroagresije. San bolje reguliran.

### Terapija:

Lexaurin tbl a 3 mg 1/2, 0, 1  
+ psihoterapijski razgovor

### Dijagnoza lat.:


Dysfunctiones accomodationisan

### Dodatne napomene:

Preporuča se daljnje praćenje.

NAPOMENA: Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 08.02.2017 08:55, 1081969

  
IVA ZRINKA KORDIĆ, dr. med.  
PSIHIJATAR  
08.02.2017





Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice

Klinika za neurologiju

Prof. dr. sc. Vanja Bašić Kes, dr. med.

Opća neurološka ordinacija I

Tel. 01 37 87 724

## POVIJEST BOLESTI

**Jakov Čolić**, 19.09.1960

4 trnava 114 b

HR-10000 Zagreb

datum: **07.02.2017**

ID: 339508 / 987321

**Dijagnoze:** St post contuslonem capitis St post commotionem cerebri Sy anxiodepressivum

**Anamneza:** Stanje je bolje, uzima lijekove. Ima želju da se oporavi.

**Status:** U položaju po Rombergu stoji stabilno. Fkstremite održava u a.g. položaju simetrično. VI. refleksi simetrični. Ispada senzibiliteta ne javlja. Govor je uredan i orijentacija.

**Zaključak:** Preporučam nastaviti kontrole RR, GUK-a, lipidograma Neurološka kontrola po indikaciji liječnika primarne zdravstvene zaštite.

**Terapija:** dosadašnja

Dr Miroslav Malić liječnik spec. neurolog Broj  
HZJZ: 52680

MALIĆ  
GABRIJELIŠT NEUROLOGU  
002000



Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice  
 Klinika za neurologiju  
 Prof. dr. sc. Vanja Bašić Kes, dr. med.  
 Centar za prevenciju  
 Tel. 01 37 87 724

**Bolesnik:** Jakov Čolić, 19.09.1960  
 ID: 339508 / 12837233



SM0000339508

upućuje: nepoznata šifra liječnika

uputne dijagnoze:  
 datum upućivanja: **31.01.2017** u 08:42h  
 datum pregleda: **31.01.2017** u 10:46h

napomena naručitelja:

### Obojeni dopler karotidnih i vertebralnih arterija

Morfološkim prikazom karotidnog stabla upotrebom CDFI I PDI obostrano vide se srednje široki lumeni žila mjestimice jače zadebljanih stijenki. Formiranih plakova i stenoza se ne nalazi. Hemodinamika je simetrična i zadovoljavajuća. Objekti su ACE zadovoljavajuće morfologije i hemodinamike.

Morfološkim prikazom vertebralnih arterija obostrano vidljivi su srednje široki lumeni krvnih žila (AVD 2.9 mm, AVL 3.2mm). Hemodinamika je simetrična, obostrano u granicama normale za dob.

dr.sc. Marijana Lisak, dr.med.  
 Liječnik

Broj HZZ: 155616

Dr.sc. Marijana Lisak, dr.med.  
 Specijalist neurolog  
 Specijalni suradnik  
 15.6.16

ispisao korisnik: dr.sc. Marijana Lisak, dana 31.01.2017 u 10:47h

SPP 2.0, ©2005  
 Sva prava pridržana.

NO ID 17/01/31  
COL IC JAKOV. 1960. 08:47:15

LT ACI

6.15M 54%  
40/41 5.71M  
12Hz 32  
RS.5 G62  
G66 C11  
C11  
A3

AC

125

-100

50

10.00

DD:VEL2  
v1: 68.4cm/s v2: cm/s Δv: cm/s  
v1/v2:

S.V. 1

NO ID 17/01/31  
COL IC JAKOV. 1960. 08:46:52

RT ACI

6.15M 72%  
7H-71 5.71M  
12Hz 41  
RS.5 G64  
G66 C11  
C11  
A3

AC

117

-100

50

10.00

DD:VEL2  
v1: 56.3cm/s v2: cm/s Δv: cm/s  
v1/v2:

S.V. 1



Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice  
Klinika za neurologiju  
Prof. dr. sc. Vanja Bašić Kes, dr. med.  
Centar za prevenciju  
Tel. 01 37 87 724

Bolesnik: **Jakov Čolić**, 19.09.1960  
ID: 339508 / 12837277



upućuje: nepoznata šifra liječnika

uputne dijagnoze:  
datum upućivanja: **31.01.2017** u 08:42h  
datum pregleda: **31.01.2017** u 10:47h

napomena naručitelja:

### Transkranijski dopler willisovog kruga i vertebrobazilarnog stila

TRANSKRANIJSKA DOPLER SONOGRAFIJA  
LIJEVO DESNO  
S 57 58  
ACM 62 65  
ACA 59 54  
ACP 35 36

AVD -43  
AVL -45  
AB -50

Prikaz cirkulacije Willisovog kruga je u granicama normale za dob.  
Prikaz cirkulacije VB sliva u granicama je normale za dob.

dr.sc. Marijana Lisak, dr.med.  
Liječnik

Broj / ZJZ: 158616

Dr.sc. Marijana Lisak, dr.med.  
specijalistica za neurologiju  
znanstveni savjetnik  
155616

ispisao korisnik: dr.sc. Marijana Lisak, dana 31.01.2017 u 10:47h

SPP 2.0, ©2005  
Sva prava pridržana.

Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 16.01.2017  
Datum pregleda: 16.01.2017

POVIJEST BOLESTI BROJ: 2253858

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 16.01.2017

Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

**Dijagnoze:**

F43.2

F41.2 Miješana anksioznost i depresivni poromećaj  
Dysfunctio anxiosa et depressiva mixtan

**Anamneza:**

Dolazi na termin. Uzima terapiju prema preporuci. Stanje stabilno. Navodi kako je manje napet, urednog funkcioniranja. Motiviran za povratak na posao. Urednog kontakta, psihomotorno blaže napet. Stabilnijeg raspoloženja. U sadržaju prorada realiteta, bez produkcija. Bez auto i heteroagresije. San bolje reguliran.

**Terapija:**

sertralin (Zoloft) tbl a 50 mg 1, 0, 0  
+ psihoterapijski razgovor

**Dijagnoza lat.:**

Dysfunctiones accomodationisan

**Dodatne napomene:**

Preporuča se daljnje praćenje.

**NAPOMENA:** Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 16.01.2017 08:17, 1081969

Iva Zrinka Kordić, dr. med.  
spec. psihijatrije  
16.01.2017  
  
IVA ZRINKA KORDIĆ



8. 2. 2017

Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 06.12.2016  
Datum pregleda: 06.12.2016

POVIJEST BOLESTI BROJ: 2247548

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe: ...  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 06.12.2016  
Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

**Dijagnoze:**

F43.2

F41.2 Miješana anksioznost i depresivni poremećaj  
Dysfunctio anxiosa et depressiva mixtan

**Anamneza:**

Dolazi na zakazani termin. Uzima terapiju prema preporuci. Stanje diskretno stabilnije. Urednog kontakta, psihomotorno blaže napet. Dijelom sniženog raspoloženja. U sadržaju fokus na tegobe, bez produkcija. Bez auto i heteroagresije. San bolje reguliran. Iscrpljenih adaptivnih mehanizama, preporuča se poštuda od većih psihofizičkih napora.

**Terapija:**

sertralin (Zoloft) tbl a 50 mg 1, 0, 0  
Xanax SR tbl a 0,5 mg 1, 0, 1 + po potrebi 1 tbl  
+ psihoterapijski razgovor

**Dijagnoza lat.:**

Dysfunctiones accomodationisan

**Dodatne napomene:**

Preporuča se daljnje praćenje.

**NAPOMENA:** Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuć e jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 06.12.2016 08:59, 1081969

IVA ZRINKA KORDIĆ, dr. med.  
spec. psihijatrije  
54889

IVA ZRINKA KORDIĆ



16.01

830

Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 28.11.2016  
Datum pregleda: 28.11.2016

## POVIJEST BOLESTI BROJ: 2245949

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 28.11.2016  
Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

### Dijagnoze:

F43.2

F41.2 Miješana anksioznost i depresivni poremećaj  
Dysfunctio anxiosa et depressiva mixtan

### Anamneza:

Dolazi na termin. Prestao uzimati Mirzaten. Navodi kako je napotiji, preznojava se, lošijeg raspoloženja. U statusu urednog kontakta, psihomotorno pojačano napet. Depresivnog raspoloženja. U sadržaju fokus na tegobe, bez produkcija. Ne nalazi elemenata auto i heteroagresije. San lošije reguliran. Iscrpljenih adaptivnih mehanizama, preporuča se poštediti od većih psihofizičkih napora.

### Terapija:

sertralin (Zoloft) tbl a 50 mg 1/2, 0, 0 kroz tri dana a potom 1, 0, 0  
Xanax SR tbl a 0,5 mg 1, 0, 0 + po potrebi 1 tbl  
+ psihoterapijski razgovor

### Dijagnoza lat.:

Dysfunctiones accomodationisan

### Dodatne napomene:

Preporuča se daljnje praćenje.

NAPOMENA: Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 28.11.2016 09:54, 1081969

  
Iva Zrinka Kordić, dr. med.  
spec. psihijatar  
0154628  
IVA ZRINKA KORDIĆ

6. 12. 4 830

Klinički bolnički centar "Sestre milosrdnice"  
Zagreb, Vinogradska cesta 29  
Klinika za neurologiju  
Predstojnica: Prof. dr sci. Vanja Bašić Kes  
telefon : 01 3787-724



REFERENTNI CENTAR ZA NEUROVASKULARNE POREMEĆAJE  
REFERENTNI CENTAR ZA GLAVOBOLJE  
MINISTARSTVA ZDRAVLJA REPUBLIKE HRVATSKE

## Povijest bolesti

Datum pregleda	25.11.2016.	IDbrojPa	15606
Ime	Jakov		
Prezime	Čolić		
godište	1960	zanimanje	
Ulica			
Grad	Zagreb		
Anamneza	Žali se na česte glavobolje. U 6 mj povreda glave, Kontrolira se kod psihijatra. smušen je i depresivan kod podizanja mu se zavrti.		
Nalazi pretraga	kod pacijenta		
Neurol. nalaz	U položaju po Rombergu stoji stabilno. Ekstremitete održava u a.g. položaju simetrično. VI. refleksi simetrični. Ispada senzibiliteta ne javlja. Govor je uredan i orijentacija. Djeluje depresivno.		
Dijagnoza	St post contusionem capitis St post commotionem cerebri Sy anxiodepressivum		
Terapija	Brufen tbl. 400 mg 1 p.p. psihijatrijska th.		
Preporuke	Preporučam učiniti CDFI karotida i vertebralnih arterija , te TCD. Kontrola kod psihijatra. nastaviti kontrole RR, GUK-a, lipidograma. Neurološka kontrola s nalazima.		

Dr. Miroslav Malić  
specijalist neurolog

052680

052680



Poliklinika Medikol

**Naziv:** Poliklinika Medikol

**Šifra ustanove:** 301630160

**Pacijent:** Jakov Čolić

**Adresa:** 4.Trnava 114 B

**Mjesto:** 10000 Zagreb

**Datum rođenja:** 19.09.1960

**Spol:** M

**Nalaz broj:** 29572

**Broj pacijenta:** 81235

**Datum ispisa:** 21.11.2016

**Datum nalaza:** 21.11.2016

**Liječnik:** Ana Bišćan Tvrdi, dr.med.

Specijalist oftalmologije i optometrije

**Pretragu obavio:**

**Daktilograf:**

**Uputna dijagnoza:**

**Tražene pretrage:** Kontrolni pregled oftalmologa

Od 2011. kapa AG terapiju, dolazi na kontrolu svake dvije godine, preporučeno češće. Korekciju za daljinu i blizinu nosi unatrag 10 godina. Upale i ozljede očiju negira.

Prije 5 mjeseci pao, imao komociju mozga. Tada strgao naočale koje je nosio, sada ima jedne sa korekcijom D -2,25 dsph, L plan. Prije mjesec dana kod nas pregled neurologa kada je učinjen I MR mozga (malobrojne hiperintenzivne zone subkortikalo koje odgovaraju kroničnim vaskularnim promjenama).

Liječi hipertenziju i hipertrofiju prostate. Th: Ormidol, Lotar, Tanyz, Andol 100, Omega 3. U oba oka Travatan sol.

VOD cc -2,25 dsph=1,0

VOS sc 1,0 bolje sa +0,25 dsph=1,0, binokularno cc 1,0, nema smetnje sa navedenim dioptrijama

NBL add oc.dex.: +2,25 dsph=J1

add oc.sin.: +2,00 dsph=J1, binokularno NBL cc J1

Biomikroskopija

oc.utq.: nepravilan rast trepavica, dugačke, podražaj spojnice, plića CA, ostali nalaz prednjeg segmenta uredan za dob

Tapl 14/14 mmHg

Fundus

oc.utq.: PNO jasnih granica, u razini retine, bljeđa, c/d D 0,6, L 0,8, uži temporalni neuroretinalni rub, krvne žile i makule uredni za dob

VP Octopus G (21.11.2016.)

oc.dex: diskretno mjestimično smanjena retinalna osjetljivost, lokalizirano apsolutni skotomi u nazalnom i gornjem temporalnom dijelu do 60° (MS 25,7 dB; MD 1,6 dB; LV 6,5 dB2, RF 0,0)

oc.sin.: diskretno mjestimično smanjena retinalna osjetljivost, lokalizirano apsolutni skotomi u gornjem temporalnom dijelu do 60° (MS 25,4 dB; MD 1,9 dB; LV 5,5 dB2, RF 0,0)

Dg: Glaucoma simplex o.u.

Myopia oc.dex.

Hypermetropia oc.sin.

Presbyopia

Hypertensio art.

Hypertrophio prostate

St. post commotionem cerebi a.m. V

Th: Travatan sol 1x navečer u oba oka.  
Umjetne suze bez konzervansa više puta tokom dana.

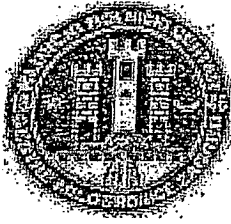
Korekcija za daljinu  
D -2,25 dsph  
L +0,25 dsph

Korekcija za blizinu  
D plan  
L +2,25 dsph

Kontrola za 6-8 mj., pp ranije. Preporuča se i pregled fundusa u midriđazi.

Ana Bišćan Tvrđić  
Specijalist oftalmologije  
776403  
Spec. oftalmologije i optometrije  
776403

Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama.



KBC "Sestre Milosrdnice", MB: 007000707  
Klinika za traumatologiju - Klinička jedinica za rehabilitaciju  
traumatoloških bolesnika  
Draškovićeva 19, ZAGREB telefon:01/4697 000, fax:01/4610 365  
Predstojnik: prof.dr.sc. Aljoša Matejčić, dr.med.  
web: www.kbcsm.hr, e-mail: kbcsm@kbcsm.hr

**Fizikalna ambulanta 1**

## Fizijatrijski pregled

Protokol broj: 2016001055

### ČOLIĆ JAKOV

Rođen 19.09.1960 Adresa: 4.TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB  
MBOO: 128440745

Datum nalaza: 10.08.2016

#### **Dijagnoze:**

**St. post fracturam phalangis proximalis dig. V manus lat. dex.**

**3. posjeta - 17.11.2016 07:45**

#### **ANAMNEZA**

kontroln pregled. sr. melior.

#### **STATUS**

terminalno reducirane kretnje V prsta desne šake, MCP fleksija 90 st, MCP ekstenzija 20 st, PIP fleksija 15/95 st, DIP fleksija 65 st,

#### **TERAPIJA**

Fiz. th. ex. Nastaviti s naučenim vježbama kod kuće. Kontrola ovdje p.p.

prim. Tatjana Nikolić, dr.med., Specijalist fizijatar  
Specijalist fizijatar  
(0133663)

**Datum izdavanja: 17.11.2016. 07:47**

**NAPOMENA:** Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

**DOM ZDRAVLJA ZAGREB-CENTAR**  
Neurološka ambulanta  
Neurofiziološki laboratorij za EEG  
Zagreb, Martićeva 63a/3  
tel.: 01/46 04 161

## EEG NALAZ

Ime i prez.: <b>Jakov Čolić</b>	Dat.rod.19.09.60	Red.br.: 806/16
Liječnik: dr. Goranka Bulić Ević, neurolog Tehničar: V, Bengesz	Datum snimanja: 16.11.16 12:09:31	
Uputna dijagnoza: St.post contusio capitis et commotio cerebri a.m.V		

Niževoltažna osnovna cerebralna aktivnost je u miješanoj alfa frekvenciji.  
Reakcija vizualnog blokiranja je djelomično izražena.  
Mjestimično se interponiraju rijetki spori viševoltažni valovi 5-7Hz do 50mV difuzno.  
Asimetrija i paroksizama nema.  
Na metode provokacije (IFS i HV) analogno.

Zaključak: Nalaz je graničan, nespecifičan.



Goranka Bulić Ević, dr.med.  
specijalist neurolog  
01/46 04 161

**Opaska:**

**Preporuka:**

Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 02.11.2016  
Datum pregleda: 02.11.2016

## POVIJEST BOLESTI BROJ: 2240726

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 02.11.2016  
Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

### Dijagnoze:

F43.2  
F41.2 Miješana anksioznost i depresivni poremećaj  
Dysfunctio anxiosa et depressiva mixtan

### Anamneza:

Dolazi na zakazani termin. Uzima terapiju. Stanje u pogoršanju. Navodi kako se unatrag nekoliko dana osjeća lošije, u strahu je, osjeća bezrazložno napetost i tjeskobu. Naručen na EEG glave i pregled neurologa. Urednog kontakta, psihomotorno napet, anksiozan. Sniženog raspoloženja. Uredan duktus, u sadržaju fokus na tegobe, bez produkcija. Aktualno se ne nalazi elemenata auto i heteroagresije. San lošije reguliran. Iscrpljenih adaptivnih mehanizama, preporuča se poštediti od većih psihofizičkih napora.

### Terapija:

Mirzaten Q-tab tbl a 15 mg 0, 0, 1  
Normabel tbl a 5 mg 1, 0, 0 + po potrebi 1 tbl  
Sanval tbl a 10 mg po potrebi kod nesanicice  
+ psihoterapijski razgovor

### Dijagnoza lat.:

Dysfunctiones accomodationisan

### Dodatne napomene:

Preporuča se daljnje psihijatrijsko praćenje.

**NAPOMENA:** Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor prlmarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, Ispisao:  
ZAGREB, 02.11.2016 09:52, 1081969

  
Iva Zrinka Kordić, dr. n.  
psihijatar  
0154628

IVA ZRINKA KORDIĆ



28. 11. 2016 9:30

Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 22.09.2016  
Datum pregleda: 22.09.2016

## POVIJEST BOLESTI BROJ: 2232743

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 22.09.2016  
Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

**Dijagnoze:**  
F43.0

**Anamneza:**

Dolazi na termin. Uzima terapiju u reduciranoj dozi. Stanje diskretno stabilnije. Urednog kontakta, psihomotorno blaže napet. Stabilnijeg raspoloženja. U sadržaju proračuna realiteta, bez produkcija. Bez elemenata koji bi ukazivali na auto i heteroagresiju. San bolje reguliran. Iscrpljenih adaptivnih mehanizama, preporuča se poštediti od većih psihofizičkih napora.

**Terapija:**

Mirzaten Q-tab tbl a 15 mg 0, 0, 1  
Lexaurin tbl a 3 mg po potrebi 1/2-1 tbl kod napetosti  
+ psihoterapijski razgovor

**Dijagnoza lat.:**

Reactio stressogenes acuta

**Dodatne napomene:**

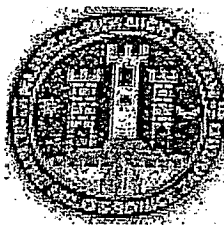
Preporuča se daljnje psihijatrijsko praćenje.

**NAPOMENA:** Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 22.09.2016 11:02, 1081969

  
Iva Zrinka Kordić, dr. med.  
spec. psihijatrija





KBC "Sestre Milosrdnice", MB: 007000707  
Klinika za traumatologiju - Klinička jedinica za rehabilitaciju  
traumatoloških bolesnika  
Draškovićeva 19, ZAGREB telefon:01/4697 000, fax:01/4610 365  
Predstojnik: prof.dr.sc. Aljoša Matejčić, dr.med.  
web: www.kbcm.hr, e-mail: kbcm@kbcm.hr

Fizikalna ambulanta 1

## Fizijatrijski pregled

Protokol broj: 2016001055

### ČOLIĆ JAKOV

Rođen 19.09.1960 Adresa: 4.TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB  
MBOO: 128440745

Datum nalaza: 10.08.2016

#### Dijagnoze:

St. post fracturam phalangis proximalis dig. V manus lat. dex.

2. posjeta - 27.09.2016 17:30

#### ANAMNEZA

kontrolni pregled.

#### STATUS

perzistira edem i reducirana pokretljivost 4. i 5. prsta

#### TERAPIJA

Fiz. th. x 10 i.m.g. desna šaka, MT Ft006  
x 1 Ft024

D1 uputnica - izdana interna uputnica za fiz. th. i kontrolni pregled.

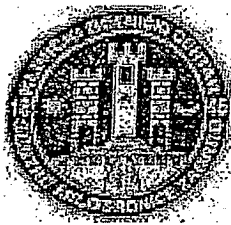
prim. Tatjana Nikolić, dr.med.

specijalist fizijatar

(0133663)

Datum izdavanja: 27.09.2016. 17:37

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.



KBC "Sestre Milosrdnice", MB: 007000707  
Klinika za traumatologiju - Klinička jedinica za rehabilitaciju  
traumatoloških bolesnika  
Draškovićeva 19, ZAGREB telefon:01/4697 000, fax:01/4610 365  
Predstojnik: prof.dr.sc. Aljoša Matejčić, dr.med.  
web: www.kbcm.hr, e-mail: kbcm@kbcm.hr  
**Fizikalna ambulanta 1**

*Čolić*

## Fizijatrijski pregled

Protokol broj: 2016001055

### ČOLIĆ JAKOV

Rođen 19.09.1960 Adresa: 4.TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB  
MBOO: 128440745

Datum nalaza: 10.08.2016

#### Dijagnoze:

**St. post fracturam phalangis proximalis dig. V manus lat. dex.**

1. posjeta - 10.08.2016 09:14

#### ANAMNEZA

15.6. zadobio prijelom proximalne falange V prsta desne šake, liječen konzervativno, Imobilizacija odstranjena 19.7.

Liječi se zbog art. hipertenzije.  
Lijekovi: Ormidol, Goptal, Taniz

#### STATUS

reducirane kretnje 4. i 5. prsta desne šake

#### TERAPIJA

Fiz. th. x 10 i.m.g. desna šaka, MT Ft006  
x 2 Ft024

Upute.

*prim. Tatjana Nikolić dr.med.*  
specijalist fizijatar  
(0133663)

**Datum izdavanja:** 10.08.2016. 09:18

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabran doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

10016

Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 02.08.2016  
Datum pregleda: 02.08.2016

POVIJEST BOLESTI BROJ: 2226550

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 02.08.2016  
Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

Dijagnoze:  
F43.0

Anamneza:

Polazi na termin. Uzima terapiju prema preporuci. Stanje oscilirajuće. Nešto manje napet. Urednog kontakta. Psihomotorno blaže napet. Sniženog raspoloženja. U sadržaju intruzije sjećanja na traumatski događaj, bez produkcija. Ne bilježi se elemenata auto ili heteroagresije. San nešto bolje reguliran. Iscrpljenih adaptivnih mehanizama, preporuča se poštediti od većih psihofizičkih napora.

Terapija:

Mirzaten Q-tab tbl a 15 mg 0, 0, 1  
Normabel tbl a 5 mg 1, 0, 0  
Sanval tbl a 10 mg 0, 0, 1 kroz pet dana redovito a potom po potrebi  
+ psihoterapijski razgovor

Dijagnoza lat.:


Reactio stressogenes acuta

Dodatne napomene:

Preporuča se daljnje psihijatrijsko praćenje.

NAPOMENA: Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 02.08.2016 11:05, 1081969

  
IVA ZRINKA KORDIĆ dr. med.  
Iva Zrinka Kordić  
spec. psihijatar  
154008



Pretpostavljamo da Vam je povijest bolesti poznata i upućujemo na naš Izvještaj o bolesti (Nesreća na radu). Kratko sažeto: Pacijent je kao građevinski radnik imao nesreću na autoputu br. 7. Pacijent je bio djelomično zatrpan. Usljedio je transport pacijenta i smještaj na Odjeljenje intenzivnog liječenja - šok sobu naše klinike. Kod kliničkog i radiološkog pregleda su ustanovljene gore navedene ozljede.

Pacijent je zadržan na bolničkom liječenju na Odjeljenju za Intenzivnu njegu. Nakon neupadljivog nadzora i forsirane diureze pacijent je prebačen na normalni traumatološki odjel. U okviru liječenja pacijent je bio dovoljno analgeziran i imao je terapiju disanja. Kod frakture vrata osnovnog članka D5 desno smo postavili gipsanu longetu. Pacijent je bio konzilijarno pregledan od strane psihijatra. Dijagnosticirana je akutna reakcija na stres i započeta je terapija sa Mirtazapinom 15 mg uvečer. Kod čiste rane smo odstranili konce.

Nakon poboljšanja stanja smo 22.06.2016 gosp. Čolića otpustili na daljnje ambulantno liječenje kod liječnika specijaliste za ozljede na radu.

Tok liječenja: (dogovoreno s pacijentom i rodbinom na dan otpusta iz bolnice)

1. Redovita kontrola rane i mjenjanje zavoja
2. Rentgenska kontrola bazične frakture DV desno, nakon prvog i trećeg tjedna.
3. Sto se tiče Akutne reakcija na stres: Početak terapije sa Mirtazapinom 15 mg uvečer i evtl. povećanje na 30 mg. Po potrebi kod napetosti i nemira ne uzimati Bencodiazepine, nego na pr. Quetiapin 25 mg do 3/d.  
Psihološka skrb u mjestu stanovanja je već organizirana.
4. Molimo da se nastavi sa analgezijom i terapijom disanja oralno, kako bi se spriječila pneumonija.
5. Nastaviti sa profilaksom tromboembolije sa niskomolekularnim Heparinom do sigurnog potpunog opterećenja, uz redovitu kontrolu krvne slike.
6. Ponovna kontrola u našoj klinici nije planirana, ali kod potrebe moguća je u svako vrijeme uz poželjnu najavu na broj 0931/201-37 501.

#### Medikacija kod otpusta:

Pantoprazol 40 mg	1-0-0
Paracetamol 500 mg	2-2-2
Valoron 100/8	1-0-1
Concor 2,5 mg	1,5-0-0
Tamsulosin 0,4 mg	1-0-0
Godamed 100 mg	1-0-0
Diovan 80mg	0-0-1,5mg
Mirtazapin 15 mg	0-0-1
Clexane 40mg	1x/d. s. c
Travatan AT	0-0-1



Nesposoban za rad najvjerojatnije do 20.07.2016.

Smanjenje radne sposobnosti najvjerojatnije ispod 10 %.

S kolegijalnim pozdravima

Prof. dr. med. R Meffert  
Direktor klinike

Dr. med. K. Fehske  
Glavni liječnik klinike

Dr. med. W. Luther  
Iječnik asistent, potpis

ZA PRIJEVOD SA  
NJEMACKOG JEZIKA  
SUDSKI PREVODIIOC

Ffm., dne

29.08.2016.



Zdravstvena ustanova: 920001459  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB CENTAR  
RUNJANINOVA 4, ZAGREB  
Tel: 3783-439  
OIB: 00053084642

Datum ispisa: 26.07.2016  
Datum pregleda: 26.07.2016

## POVIJEST BOLESTI BROJ: 2225894

Pacijent: JAKOV ČOLIĆ  
Dat. rođenja: 19.09.1960  
Adresa: 4 TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB

OIB: 81787375994  
MBO: 128440745  
Br. osig. 114/01602787  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 26.07.2016

Liječnik: 0154628 IVA ZRINKA KORDIĆ

### Dijagnoze:

F43.0

### Anamneza:

Prvi pregled, dolazi po uputi LOM-a nakon traumatskog događaja od prije mjesec dana na radnom mjestu. 15.06. na radilištu u Njemačkoj pao je most na kojem je radio visine 16 do 19 metara, jedan radnik je smrtno stradao a ostali zadobili teže i lakše povrede. Tom prilikom gospodin Čolić je zatrpan te je zadobio prijelomrebara l prstiju desne šake uz multiple ogrebotine na glavi i multiple kontuzije desne podlaktice. Zbrinut na Odjelu za intenzivnu njegu Sveučilišne bolnice u Wurzburgu. Pregledan i od strane psihijatra u okviru akutne reakcije na stres, u terapiju uveden Mirzaten Q-tab a 15 mg 1X1 tbl. Iznosi napetost, uznemirenost, tjeskobu. Noćima ne može spavati. Stalno mu se vraćaju slike događaja, stalno mu je u mislima suradnik koji je smrtno stradao. Najteže mu je navečer, ne može spavati, preplave ga sjećanja. Hipertoničar, uzima terapiju redovito. Oženjen, otac jednog sina. U statusu urednog kontakta i orijentacije. Psihomotorno napet, tjeskoban. Sniženog raspoloženja, afekt adekvatan. Uredan duktus, u sadržaju fokus na traumu, dominiraju intruzije sjećanja koje ga iscrpljuju, bez produktivne slike. Kognitivne funkcije uredne za dob. Aktualno se ne bilježi elemenata auto niti heteroagresije. Afirmira poteškoće sa usnivanjem i prosnivanjem uz iscrpljujuće morne snove. Iscrpljenih adaptivnih mehanizama, preporuča se poštediti od većih psihofizičkih napora.

### Terapija:

Mirzaten Q-tab tbl a 15 mg 0, 0, 1  
Normabel tbl a 5 mg 1, 0, 1  
Sanval tbl a 10 mg 0, 0, 1  
+ psihoterapijski razgovor

### Dijagnoza lat.:

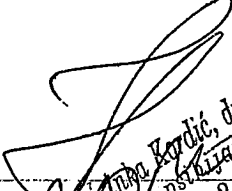
Reactio stressogenes acuta

### Dodatne napomene:

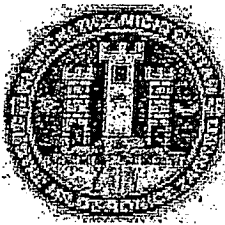
Preporuča se daljnje psihijatrijsko praćenje.

NAPOMENA: Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabran doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 26.07.2016 10:51, 1081969

  
Iva Zrinka Kordić, dr. med.  
spec. psihijatar  
114 ZRINKA KORDIĆ  
154628

2. 8. 9. 1030



KBC "Sestre Milosrdnice", MB: 007000707  
KLINIKA ZA TRAUMATOLOGIJU  
Draškovićeva 19, ZAGREB telefon:01/4697 000, fax:01/4610 365  
Predstojnik: prof.dr.sc. Aljoša Matejčić, dr.med.  
web: www.kbcsm.hr, e-mail: kbcsm@kbcsm.hr

Traumatologija ambulanta -1

## POVIJEST BOLESTI

Protokol broj: 2016017151

### ČOLIĆ JAKOV

Rođen 19.09.1960 Adresa: 4.TRNAVA 114 B, 10000 ZAGREB  
MBOO: 128440745

Broj kartona: 15835/16 Dijagnoza: W01  
Razlog dolaska: U Njemačkoj u radno vrijeme pao i  
ozlijedio desnu šaku i grudni koš.  
Liječen u Njemačkoj.  
Vrijeme ozljede: 15.06.2016 16:00  
Datum nalaza: 19.07.2016

**Glavna dijagnoza: S22.4 - Višestruki prijelomi rebara**

**Dijagnoze:**

**St. post fracturam costarum III - Vi dex.**

**St. post fracturam phalangis proximalis dig. V manus dex.**

1. posjeta - 19.07.2016 08:01

#### ANAMNEZA

Stradao 15.6., inicijalno zbrinut u drugoj ustanovi  
Dolazi imobiliziran cirkularnom imobilizacijom šake kod prijeloma.  
Dijagnosticiran serijski prijelom 3. - 6. rebra desno

#### STATUS

Respiratorno suficijentan  
Gips ex

#### NALAZ RADIOLOGA

Rtg snimke desne šake pokazuju fraktruu baze proksimalne flange 5. prsta uz minimalni pomak.

Rtg srca i pluća: dosta peribronhijskih fibroznih ožiljnih promjena, te nekoliko fibrosklerotskih postspecifičnih promjena desno infraklavikularno.

Svježeg infiltrata, akutnog zastoja i pleuralnog izljeva se ne nalazi.

dr. Martina Salaj

#### TERAPIJA

upute za razgibavanje prstiju

Vježbe disanja dalje

Dalje po nadležnom liječniku

Datum izdavanja: 19.07.2016. 10:06

Slaven Babić, dr.med.  
Spec.opći kirurg,uži specijalist iz traumatologije  
(0168190)  
SLAVEN BABIĆ, dr.med.  
SPEC. OPĆE KIRURGIJE  
UŽI SPECIJALIST IZ TRAUMATOLOGIJE  
168190

Naziv: Poliklinika Medikol

Šifra ustanove: 301630160



Poliklinika Medikol

Pacijent: Jakov Čolić

Adresa: 4.Trnava 114 B

Mjesto: 10000 Zagreb

Datum rođenja: 19.09.1960

Spol: M

Nalaz broj: 16250

Broj pacijenta: 81235

Datum ispisa: 12.07.2016

Datum nalaza: 12.07.2016

Liječnik: Slavka Bogdan, dr.med.  
Specijalist neurologije

Pretragu obavio:

Daktilograf:

Uputna dijagnoza:

Tražene pretrage: Kontrolni pregled neurologa

Kontrola:

MR mozga: malobrojne hiperintenzivne zone subkortikalo koje odgovaraju kroničnim vaskularnim promjenama. Ostalo uredno.

Iz anamneze: 15.6. do 22.6.2016.g. hosp. U Sveučilišnoj bolnici u Würzburgu zadobio kao građevinski radnik pri zatrpavanju serijsku frakturur 3-6 rebra desno, multiple ogrebotine glave multiple kontuzije, rabdmiolozu: anamestički nije sa sigurnošću izgubio svijest, kasnije povremeno smetnje pamćenja u smislu anterogradne i retrogradne amnezije, povremeno dezorijentiran. Učinjen MSCT mozga: bez patomorfološko supstrata. Hipertoničar. Glaukom.

EEG: Nalaz je dizritmički promijenjen obostrano posteriorno isključivo na HV. Od lijekova uzima Ormidol, Controloc, Taniz, Cardiopirin, Lotar, Mirtazepin.

Iz neurološkog statusa: Zjenice izokorične, uredne foto- i bulbomotorike, nema ny. Kranijalni živci uredno inerviraju. Sva 4 ekstrem. simetrično održava u AG položaju, GMS simetrična. MTR simetrični, bez patoloških refleksa. Sfinktere kontrolira. Uredni testovi koordinacije. Romberg negativan.

Dg: St. post contusionem captisis f.15.6.2016., St. post commotio cerebri gravis, St. post fract. costarum III-VI l.dex. et rabdomyolisis

h: dosadašnja

lišljenje: obzirom na anamnestičke podatke i učinjene nalaze (EEG, MR mozga) vj. se radilo o ožjoj komociji mozga. Preporuča se još poštediti od težih psihičkih i fizičkih aktivnosti. Kontrola neurologa po potrebi.

Slavka Bogdan, dr.med.  
Specijalist neurologije  
0105767

Dr. med. SLAVKA BOGDAN  
spec. neurolog  
105767

Ukoliko nije moguće uzeti lijek izabranog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog reda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama.

**Naziv:** Poliklinika Medikol  
**Šifra ustanove:** 301630160



Poliklinika Medikol

**Pacijent:** Jakov Čolić

**Adresa:** 4.Trnava 114 B

**Mjesto:** 10000 Zagreb

**Datum rođenja:** 19.09.1960

**Spol:** M

**Nalaz broj:** 15824

**Broj pacijenta:** 81235

**Datum ispisa:** 08.07.2016

**Datum nalaza:** 08.07.2016

**Liječnik:** Slavka Bogdan, dr.med.  
Specijalist neurologije

**Pretragu obavio:**

**Daktilograf:**

**Uputna dijagnoza:**

**Tražene pretrage:** Pregled neurologa

**Iz anamneze:** 15.6. do 22.6.2016.g. hosp. U Sveučilišnoj bolnici u WUrzburgu zadobio kao građevinski radnik pri zatrpavanju serijsku frakturur 3-6 rebra desno, multiple ogrebotine glave multiple kontuzije, rabdmiolozu: anamestičkinije sa sigurnošću izgubio svijest, kasnije povremeno smetnje pamćenja u smislu anterogradne i retrogradne amnezije, povremeno dezorijentiran. Učinjen MSCT mozga: bez patomorfološko supstrata. Hipertoničar. Glaukom.

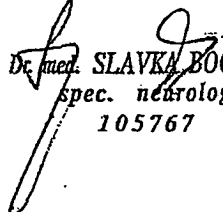
**EEG:** Nalaz je dizritmički promijenjen obostrano posteriorno isključivo na HV. Od lijekova uzima Ormidol, Controloc, Taniz, Cardiopirin, Lotar, Mirtazepin.

**Iz neurološkog statusa:** Zjenice izokorične, uredne foto- i bulbomotorike, nema ny. Kranijalni živci uredno inerviraju. Sva 4 ekstrema simetrično održava u AG položaju, GMS simetrična. MTR simetrični, bez patoloških refleksa. Sfinktere kontrolira. Uredni testovi koordinacije. Romberg negativan.

Dg: St. post contusionem captisis f.15.6.2016., St. post commotioem cerebri gravis susp., St. post fract. costarum III-VI l.dex. et rbdomyolisis

Preporuča se učiniti MR mozga. Kontrola neurologa s nalazima.

Slavka Bogdan, dr.med.  
Specijalist neurologije  
0105767

  
Dr. med. SLAVKA BOGDAN  
spec. neurolog  
105767

Mjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog reda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama.

VIADUKT d.d. Zagreb OIB: 74794390096, Kranjčevićeva 2, zastupano po predsjedniku Uprave Društva Jošku Mikuliću, dipl.ing.građ. ( u daljnjem tekstu : Poslodavac )

i ČOLIĆ JAKOV, OIB: 81787375994, 4. Trnava 114 b, Zagreb (u daljnjem tekstu: Radnik) sklopili su dana 11.02.2015. godine, ovaj

## UGOVOR O UPUĆIVANJU NA RAD U INOZEMSTVO

### Članak 1.

Utvrđuje se da je između istih stranaka dana 01.01.2004. godine sklopljen Ugovor o radu na neodređeno vrijeme.

### Članak 2.

Radnik se upućuje na rad u SR Njemačku, a radi ispunjavanja ugovornih obveza poslodavca prema njemačkim investitorima.

### Članak 3.

Radnik se upućuje na rad u SR Njemačku dana 15.02.2015. godine.

### Članak 4.

Ovaj ugovor sklapa se na određeno vrijeme, a najdulje 2 godine.

### Članak 5.

Radnik će obavljati poslove građevinski poslovođa i druge neophodne poslove u skladu s naravi i vrstom posla, a po nalogu poslodavca. Za vrijeme rada u SR Njemačkoj primat će plaću u skladu sa odredbama Sporazuma zaključenog 13.rujna 2002. godine između Vlade Republike Hrvatske i Vlade Savezne republike Njemačke o zapošljavanju radnika trgovačkih društava sa sjedištem u Republici Hrvatskoj, radi izvršavanja ugovora o djelu.

Plaća će se isplaćivati 80 % u devizama na devizni račun otvoren kod banke u SR Njemačkoj, te 20 % u kunama po srednjem tečaju NBH na zadnji dan u mjesecu za koji se vrši obračun na tekući račun otvoren u Hrvatskoj.

### Članak 6.

Radnik će raditi u režimu radnog vremena koji je određen posebnom odlukom Poslodavca.

### Članak 7.

U tijeku rada Radnik ima pravo na dnevni odmor u trajanju od 30 minuta. Vrijeme korištenja dnevnog odmora odredit će nadležni rukovoditelj sukladno potrebama tehnološkog procesa rada.

#### Članak 8.

Prije odlaska na rad u SR Njemačku Radnik je obvezan koristiti godišnji odmor za tekuću godinu. Ukoliko Radnik nije mogao koristiti godišnji odmor prije odlaska na rad, omogućit će mu se korištenje godišnjeg odmora u skladu s planom korištenja godišnjeg odmora njemačkog gradilišta.

#### Članak 9.

Pravo na godišnji odmor Radnik ostvaruje sukladno važećim aktima Poslodavca i Kolektivnom ugovoru.

U godini u kojoj se Radnik vraća u Republiku Hrvatsku, godišnji odmor će koristiti po povratku u Republiku Hrvatsku.

#### Članak 10.

Poslodavac se obvezuje da će Radniku osigurati u kontinuitetu prava iz mirovinskog i zdravstvenog osiguranja računajući od dana sklapanja ovog Ugovora do povratka na rad u Republiku Hrvatsku, a u skladu s pravilima o mirovinskom i zdravstvenom osiguranju u Zemlji. Poslodavac se obvezuje osim postojećih osiguranja Radnika osigurati i od nesreće na radu za period u kojem će stvarno raditi u Njemačkoj temeljem ovog Ugovora.

#### Članak 11.

Troškove smještaja u Njemačkoj snosi Poslodavac.

#### Članak 12.

Troškove za pripremu i upućivanje Radnika na rad u Njemačku snosi Poslodavac. Ako Radnik, nakon što su učinjene sve pripreme za njegovo upućivanje na privremeni rad u Njemačkoj bez opravdanih razloga odbije-odustane od putovanja u Njemačku ili nakon što je već počeo raditi u Njemačkoj, samovoljno i bez odobrenja napusti posao kao i u slučaju kršenja obveza iz radnog odnosa, snosit će sve troškove za pripremu i upućivanje na privremeni rad u Njemačku kao i putne troškove.

#### Članak 13.

Po završetku potrebe za radom Radnika ili završetku radova u Njemačkoj, Poslodavac se obvezuje Radnika rasporediti, u pravilu, na poslove i radne zadatke na kojima je temeljem Ugovora o radu iz članka 1. ovog Ugovora, radio prije odlaska na rad u Njemačku, osim ako je Radniku prestao radni odnos u skladu sa Zakonom i propisima Društva. Ukoliko ne postoji mogućnost rasporeda Radnika na poslove koje je obavljao prije upućivanja na rad u Njemačku, Poslodavac ga je obvezan rasporediti na druge odgovarajuće poslove sukladno propisima o radnim odnosima.

#### Članak 14.

Nastupanje razloga za vraćanje u Zemlju iz članka 14. točke 7. ovog Ugovora utvrđuje odgovorna osoba Poslodavca pisanim izvješćem koje dostavlja Poslodavcu.

Pisano izvješće iz stavka 1. ovog članka treba sadržavati i prijedlog Poslodavcu za daljnje postupanje prema Radniku.

Ukoliko odgovorna osoba predloži Poslodavcu vraćanje Radnika u Zemlju zbog razloga iz članka 14. točka 7. ovog Ugovora, odluku o vraćanju donosi Poslodavac u pisanom obliku.

Odluku je poslodavac dužan dostaviti Radniku odmah nakon donošenja.

Odgovorna osoba u smislu ovog članka kao i drugih odgovarajućih odredbi ovog Ugovora je voditelj Radne jedinice.

#### Članak 18.

Radnik je suglasan da će nakon primitka odluke iz članka 14. stavka 4. ovog Ugovora sklopiti sporazum o prestanku ili otkazati ugovor o radu sklopljen između Radnika i Poslodavca te se u roku od dva ( 2 ) dana vratiti u Zemlju.

#### Članak 19.

Ukoliko Poslodavac donese odluku o vraćanju u Zemlju, dužan je omogućiti Radniku iznošenje svoje obrane, osim ako postoje okolnosti zbog kojih nije opravdano očekivati od Poslodavca da to učini.

#### Članak 20.

Odredbe ovog ugovora su poslovna tajna.

#### Članak 21.

Na odredbe ovog Ugovora primjenjuje se hrvatsko zakonodavstvo.

#### Članak 22.

Ovaj Ugovor smatra se sklopljenim danom potpisa obiju ugovornih strana.

#### Članak 23.


Ovaj Ugovor sastavljen je u četiri ( 4 ) istovjetna primjerka od kojih po jedan ( 1 ) zadržavaju ugovorne strane, a dva ( 2 ) služe za potrebe prijave nadležnim tijelima.

RADNIK:

*SOLID JAKOV*

POSLODAVAC:

Predsjednik Uprave:

 **VIADUKT** *Šiško Mikulić, dipl.ing.građ.*  
Graditeljsko inženjersko društvo  
Zagreb, Kranjčevićeva 2

16.80

Masa: 3849  
08 07FB 0 23.06.17 21:14:43

10000 ZAGREB

RC 38 654 197 5 HR

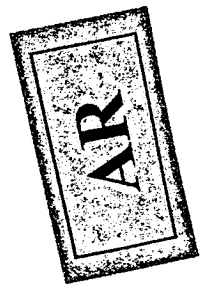
R



FINANCIJSKA AGENCIJA  
REPUBLIKE HRVATSKE

24-06-2017

FINANCIJSKA AGENCIJA  
REPUBLIKE HRVATSKE



AGENCIJA ZA VEŠTAČENJE I  
POSREDOVANJE U PROMETU  
NEKRETNIM PRAVIMA  
POSREDOVANJE U PROMETU  
POSREDOVANJE U PROMETU

FINANCIJSKA AGENCIJA

FINA ZAGREB

ULICA GRADA VUKOVARA 10

10 000 Zagreb