

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**INO broj: Država: **HRV** Kategorija: **A****PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **201023451270**Broj računa OZO: **2325-29-9/2023**Datum plaćanja OZO: **22.12.2023**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **19.08.2023**Datum zaprimanja računa: **19.08.2023****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **7870019 - ANA SOKOLIĆ POSAVEC****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **0143081 - RENATA HRANJEC**Datum propisivanja: **14.08.2023**

ORPB:

Dijagnoza: **E78 - Mješovita hiperlipidemija**

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured ZLgrič - Poštučna služba Čakovec
Plaćeno dana: 22.12.2023. god. - 6,45 EUR
Izvoditeljica odjela administrativne poslove
Anita Čakovec

LIJEK:Šifra i naziv lijeka: **C10AA07122 - Coupet**Datum izdavanja: **16.08.2023**Valuta: **EUR**Cijena lijeka: **4,99**Iznos usluge: **1,15**PDV: **0,307**Iznos obveznog osiguranja: **6,447**

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**

Datum rođenja: **01.10.1976**

OIB: **88558821373**

MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **201023451270**

Broj računa OZO: **2325-29-9/2023**

Datum plaćanja OZO: **22.12.2023**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **19.08.2023**

Datum zaprimanja računa: **19.08.2023**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU: **01303821**

Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**

Ljekarnik: **7870019 - ANA SOKOLIĆ POSAVEC**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**

Propisao: **0143081 - RENATA HRANJEC**

Datum propisivanja: **14.08.2023**

ORPB:

Dijagnoza: **E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu**

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobođanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: **A10BD08121 - Vilspox**

Datum izdavanja: **16.08.2023**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE	
Regionalni ured Zagreb - Podružna služba Čakovec	
Plaćeno dana: <u>22.12.2023.</u>	god. <u>= 13,49</u> EUR
Ljekovoditeljica: <u>[signature]</u> i. o. poslova	
Zaštitnik: <u>[signature]</u> i. o. poslova	

Valuta: **EUR**

Cijena lijeka: **11,7**

Iznos usluge: **1,15**

PDV: **0,6425**

Iznos obveznog osiguranja: **13,4925**

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A**PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **201023521081**Broj računa OZO: **2671-29-9/2023**Datum plaćanja OZO: **16.01.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **23.09.2023**Datum zaprimanja računa: **23.09.2023****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **7870019 - ANA SOKOLIĆ POSAVEC****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **20.09.2023**

ORPB:

Dijagnoza:

E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

A10BD08121 - Vilspx

Datum izdavanja:

21.09.2023

Valuta:

EUR

Cijena lijeka:

11,7

Iznos usluge:

1,15

PDV:

0,6425

Iznos obveznog osiguranja:

13,4925

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb - Petrovačka služba Čakovec
Plaćeno dana: 16.1.2024 god. = 13,49 EUR
Potpisovatelj: [potpis] za financijske poslove
(Auktorizirani, diplomirani)

OIB 02958272670
MBO 03580261

A

Datum zaprimanja računa: 23.09.2023

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb - Područna služba Čakovec
Plaćeno dana: 16.1.2024. god. = 4,40 EUR
Eksterritorialna podružnica financijske poslovo
A. [illegible] [illegible]

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

PU Čakovec

Adresa: Trg E. Kvaternika 2, ČAKOVEC, 40000
ČAKOVEC

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: SAMEDIN LUSHAJ

Datum rođenja: 01.10.1976

OIB: 88558821373

MBO: 157452624

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: 201023521081

Broj računa OZO: 2671-29-9/2023

Datum plaćanja OZO: 16.01.2024

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: 23.09.2023

Datum zaprimanja računa: 23.09.2023

IZDANI RECEPT:

Matična ZU: 01303821

Izdavatelj računa: LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20

Ljekarnik: 7870019 - ANA SOKOLIĆ POSAVEC

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: 947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.

Propisao: 8037035 - FRANJO CAROVIĆ

Datum propisivanja: 20.09.2023

ORPB:

Dijagnoza: E78 - Mješovita hiperlipidemija

Osiguratelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: C10AA07122 - Coupet

Datum izdavanja: 21.09.2023

Valuta: EUR

Cijena lijeka: 4,99

Iznos usluge: 1,15

PDV: 0,307

Iznos obveznog osiguranja: 6,447

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured Zagreb - Područna služba Čakovec

Plaćeno dana: 16.1.2024. god. = 6,45 EUR

Plaćeno štampom ili pečatom na financijske poslove
(potpis, pečat, diploma)

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država: **HRV**Kategorija: **A****PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **201023602952**Broj računa OZO: **3139-29-9/2023**Datum plaćanja OZO: **13.03.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **31.10.2023**Datum zaprimanja računa: **02.11.2023****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **7843372 - JANJA KORUŠIĆ****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **27.10.2023**

ORPB:

Dijagnoza:

E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:Šifra i naziv lijeka: **A10BD08121 - Vilsprox**Datum izdavanja: **31.10.2023**Valuta: **EUR**Cijena lijeka: **11,7**Iznos usluge: **1,15**PDV: **0,6425**Iznos obaveznog osiguranja: **13,4925****HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Regionalni ured Zagreb - Pofručna služba Čakovec

Plaćeno dana: **13.3.2024.** god. **= 13,49** EURRučno dužnik: **[Signature]** za finansijske poslove
Tito, dipl.oec.

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A**PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **201023602952**Broj računa OZO: **3139-29-9/2023**Datum plaćanja OZO: **13.03.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **31.10.2023**Datum zaprimanja računa: **02.11.2023****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **7843372 - JANJA KORUŠIĆ****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **27.10.2023**

ORPB:

Dijagnoza: **E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu**

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0**LIJEK:**Šifra i naziv lijeka: **A10BB09131 - Gliclada**Datum izdavanja: **31.10.2023**Valuta: **EUR**Cijena lijeka: **3,04**Iznos usluge: **1,15**PDV: **0,2095**Iznos obaveznog osiguranja: **4,3995****HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Regionalni ured Zagreb - Pofužna služba Čakovec

Plaćeno dana: **13.3.2024.** god. **= 4,40** EURPoslovoditeljica / pomoćnik poslovo
Anita, dipl.pec.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
PU Čakovec

 Adresa: Trg E. Kvaternika 2, ČAKOVEC, 40000
 ČAKOVEC

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE
PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

 Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**

 Datum rođenja: **01.10.1976**

 OIB: **88558821373**

 MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A
PODACI O RAČUNU

 HZZO broj računa: **201023602952**

 Broj računa OZO: **3139-29-9/2023**

 Datum plaćanja OZO: **13.03.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

 Datum izdavanja računa: **31.10.2023**

 Datum zaprimanja računa: **02.11.2023**
IZDANI RECEPT:

 Matična ZU: **01303821**

 Izdavalatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**

 Ljekarnik: **7843372 - JANJA KORUŠIĆ**
PROPISANI RECEPT:

 Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**

 Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**

 Datum propisivanja: **27.10.2023**

ORPB:

 Dijagnoza: **E78 - Mješovita hiperlipidemija**

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobođanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0
LIJEK:

 Šifra i naziv lijeka: **C10AA07122 - Coupet**

 Datum izdavanja: **31.10.2023**

 Valuta: **EUR**

 Cijena lijeka: **4,99**

 Iznos usluge: **1,15**

 PDV: **0,307**

 Iznos obaveznog osiguranja: **6,447**
HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured Zagreb - Područna služba Čakovec

 Plaćeno dana: **13.3.2024.** god. **= 6,45** EUR

 Potpis voditelja/ica Ojeda za financijske poslove
 (Apsolutno, foto, diplom.)

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

PU Čakovec

Adresa: Trg E. Kvaternika 2, ČAKOVEC, 40000
ČAKOVEC

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: SAMEDIN LUSHAJ

Datum rođenja: 01.10.1976

OIB: 88558821373

MBO: 157452624

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: 201023734328

Broj računa OZO: 9-29-9/2024

Datum plaćanja OZO: 30.04.2024

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: 04.01.2024

Datum zaprimanja računa: 05.01.2024

IZDANI RECEPT:

Matična ZU: 01303821

Izdavatelj računa: LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20

Ljekarnik: 0439711 - BORIS ŠINKO

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: 947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.

Propisao: 8037035 - FRANJO CAROVIĆ

Datum propisivanja: 03.01.2024

ORPB:

Dijagnoza: E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu

Osiguratelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: A10BB09131 - Gliclada

Datum izdavanja: 04.01.2024

Valuta: EUR

Cijena lijeka: 3,04

Iznos usluge: 1,19

PDV: 0,2115

Iznos obaveznog osiguranja: 4,4415

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured Zagreb - Područna služba Čakovec

Plaćeno dana: 30.4.2024. god. = 4,44 EUR

Plaćeno na temelju računa za obračun plaćanja
za 2024. god. (izdaje se u 2 primjercima)

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A**PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **201023734328**Broj računa OZO: **9-29-9/2024**Datum plaćanja OZO: **30.04.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **04.01.2024**Datum zaprimanja računa: **05.01.2024****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **0439711 - BORIS ŠINKO****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **03.01.2024**

ORPB:

Dijagnoza: **E78 - Mješovita hiperlipidemija**

Osiguravatelj:

Br. police

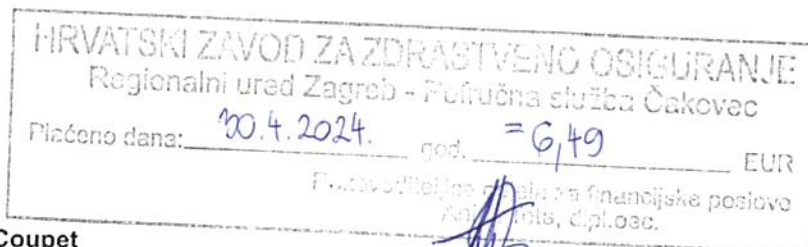
Šifra oslobođanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0**LIJEK:**Šifra i naziv lijeka: **C10AA07122 - Coupet**Datum izdavanja: **04.01.2024**Valuta: **EUR**Cijena lijeka: **4,99**Iznos usluge: **1,19**PDV: **0,309**Iznos obveznog osiguranja: **6,489**

MBO 03580261

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A**PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **20102479496**Broj računa OZO: **413-29-9/2024**Datum plaćanja OZO: **16.05.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **10.02.2024**Datum zaprimanja računa: **12.02.2024****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **8036659 - INES BUČELA MEGLIĆ****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **03.01.2024**

ORPB:

Dijagnoza:

E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0**LIJEK:**

Šifra i naziv lijeka:

A10BD08121 - Vilspx

Datum izdavanja:

10.02.2024

Valuta:

EUR

Cijena lijeka:

11,7

Iznos usluge:

1,19

PDV:

0,6445

Iznos obaveznog osiguranja:

13,5345**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Regionalni ured Zagreb - Podružna služba Čakovec

Plaćeno dana: **16.5.2024.** god. = **13,53** EURRučno odobreno: [potpis] [pečat] za financijske poslove
[ime], dipl.oec.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

PU Čakovec

Adresa: Trg E. Kvaternika 2, ČAKOVEC, 40000
ČAKOVEC

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**

Datum rođenja: **01.10.1976**

OIB: **88558821373**

MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **20102479496**

Broj računa OZO: **413-29-9/2024**

Datum plaćanja OZO: **16.05.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **10.02.2024**

Datum zaprimanja računa: **12.02.2024**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU:

01303821

Izdavatelj računa:

LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20

Ljekarnik:

8036659 - INES BUČELA MEGLIĆ

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija:

947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.

Propisao:

8037035 - FRANJO CAROVIĆ

Datum propisivanja:

03.01.2024

ORPB:

Dijagnoza:

E78 - Mješovita hiperlipidemija

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

C10AA07122 - Coupet

Datum izdavanja:

10.02.2024

Valuta:

EUR

Cijena lijeka:

4,99

Iznos usluge:

1,19

PDV:

0,309

Iznos obaveznog osiguranja:

6,489

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured Zagreb - Poštućna služba Čakovec

Plaćeno danas: 16.5.2024. god. = 6,49 EUR

Rukovoditeljica službe za finansijska poslova
Isto, dipl.pec.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

PU Čakovec

Adresa: Trg E. Kvaternika 2, ČAKOVEC, 40000
ČAKOVEC

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **201024202664**Broj računa OZO: **1041-29-9/2024**Datum plaćanja OZO: **12.08.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **06.04.2024**Datum zaprimanja računa: **12.04.2024**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **7843372 - JANJA KORUŠIĆ**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **02.04.2024**

ORPB:

Dijagnoza: **E78 - Mješovita hiperlipidemija**

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka: **C10AA07122 - Coupet**Datum izdavanja: **02.04.2024**Valuta: **EUR**Cijena lijeka: **4,99**Iznos usluge: **1,28**PDV: **0,3135**Iznos obaveznog osiguranja: **6,5835**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured Zagreb - Posrednička služba Čakovec

Plaćeno dana: **12.8.2024.** posr. **= 6,58** EURAutentifikacija elektroničkih poslova
Zahtjev za, diplomu.

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

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**
Datum rođenja: **01.10.1976**
OIB: **88558821373** MBO: **157452624**
INO broj: Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **201024202664**
Broj računa OZO: **1041-29-9/2024** Datum plaćanja OZO: **12.08.2024**
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **06.04.2024**
Datum zaprimanja računa: **12.04.2024**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU: **01303821**
Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**
Ljekarnik: **7843372 - JANJA KORUŠIĆ**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**
Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**
Datum propisivanja: **02.04.2024**
ORPB:

Dijagnoza: **E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu**

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

A10BD08121 - Vilspx

Datum izdavanja:

02.04.2024

Valuta:

EUR

Cijena lijeka:

11,7

Iznos usluge:

1,28

PDV:

0,649

Iznos obaveznog osiguranja:

13,629

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb - Poštućna služba Čakovec
Plaćeno dana: **12.8.2024.** god. **= 13,63** EUR

Rukovoditeljica poslova za finansijske poslove
[Potpis]

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A**PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **201024202664**Broj računa OZO: **1041-29-9/2024**Datum plaćanja OZO: **12.08.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **06.04.2024**Datum zaprimanja računa: **12.04.2024****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **7843372 - JANJA KORUŠIĆ****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **02.04.2024**

ORPB:

Dijagnoza: **E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu**

Osiguravatelj:

Br. police

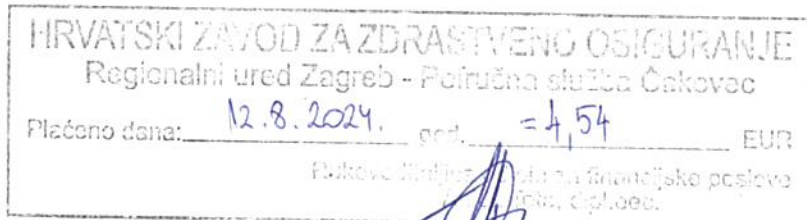
Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0**LIJEK:**Šifra i naziv lijeka: **A10BB09131 - Gliclada**Datum izdavanja: **02.04.2024**Valuta: **EUR**Cijena lijeka: **3,04**Iznos usluge: **1,28**PDV: **0,216**Iznos obveznog osiguranja: **4,536**

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

PU Čakovec

Adresa: Trg E. Kvaternika 2, ČAKOVEC, 40000

ČAKOVEC

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **201024295158**Broj računa OZO: **1486-29-9/2024**Datum plaćanja OZO: **09.09.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **25.05.2024**Datum zaprimanja računa: **25.05.2024**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU: **01303821**Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**Ljekarnik: **7843372 - JANJA KORUŠIĆ**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **02.04.2024**

ORPB:

Dijagnoza:

E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

A10BB09131 - Gliclada

Datum izdavanja:

24.05.2024

Valuta:

EUR

Cijena lijeka:

3,04

Iznos usluge:

1,35

PDV:

0,2195

Iznos obaveznog osiguranja:

4,6095

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

Regionalni ured Zagreb - Poštućna služba Čakovec

Plaćeno dana: **09.09.2024.** god. **= 4,61** EURRukovoćilac: **[Signature]** (financijske poslove)
[Signature] (cij. i osig.)

OIB 02958272670
MBO 03580261

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

OIB 02958272670
MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE

PODACI O OSIGURANOJ OSOBI

Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**
Datum rođenja: **01.10.1976**
OIB: **88558821373** MBO: **157452624**
INO broj: Država: **HRV** Kategorija: **A**

PODACI O RAČUNU

HZZO broj računa: **201024593728**
Broj računa OZO: **1618-29-9/2024** Datum plaćanja OZO: **23.09.2024**
Broj računa DZO: Datum plaćanja DZO:
Datum izdavanja računa: **31.05.2024**
Datum zaprimanja računa: **01.06.2024**

IZDANI RECEPT:

Matična ZU: **01303821**
Izdavatelj računa: **LJ.VAŠE ZDRAVLJE POD.BR.20**
Ljekarnik: **8036659 - INES BUČELA MEGLIĆ**

PROPISANI RECEPT:

Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**
Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**
Datum propisivanja: **27.05.2024**
ORPB:

Dijagnoza:

E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu

Osiguravatelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

Trošak DZO:

Naplaćeno sudjelovanje:

-
0
0

LIJEK:

Šifra i naziv lijeka:

Datum izdavanja:

A10BD08121 - Vilsipox

27.05.2024

Valuta:

EUR

Cijena lijeka:

11,7

Iznos usluge:

1,35

PDV:

0,6525

Iznos obveznog osiguranja:

13,7025

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Regionalni ured Zagreb - Područna služba Čakovec

Plaćeno dana: **23.9.2024.** god. **=13,70** EUR

F. Knežević, odjel za financijske poslove
Adm. asistent, dipl.pec.

OIB 02958272670
MBO 03580261

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

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

OIB 02958272670

MBO 03580261

TROŠKOVI ZA IZDANE RECEPTE**PODACI O OSIGURANOJ OSOBI**Ime i prezime: **SAMEDIN LUSHAJ**Datum rođenja: **01.10.1976**OIB: **88558821373**MBO: **157452624**

INO broj:

Država:

HRV

Kategorija:

A**PODACI O RAČUNU**HZZO broj računa: **210024270596**Broj računa OZO: **923-2-99/2024**Datum plaćanja OZO: **13.09.2024**

Broj računa DZO:

Datum plaćanja DZO:

Datum izdavanja računa: **31.07.2024**Datum zaprimanja računa: **01.08.2024****IZDANI RECEPT:**Matična ZU: **01487922**Izdavatelj računa: **LJ.VALES, LJEK.JED.SUKOŠAN**Ljekarnik: **0430200 - BRANKA DIVKOVIĆ****PROPISANI RECEPT:**Ordinacija: **947094709 - Ordinacija opće medicine Franjo Carović, dr.med.**Propisao: **8037035 - FRANJO CAROVIĆ**Datum propisivanja: **27.05.2024**

ORPB:

Dijagnoza:

E11 - Dijabetes melitus neovisan o inzulinu

Osiguratelj:

Br. police

Šifra oslobađanja

-

Trošak DZO:

0

Naplaćeno sudjelovanje:

0**LIJEK:**

Šifra i naziv lijeka:

A10BB09131 - Gliclada

Datum izdavanja:

31.07.2024

Valuta:

EUR

Cijena lijeka:

3,04

Iznos usluge:

1,36

PDV:

0,22

Iznos obaveznog osiguranja:

4,62