

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE ZAŠTITE ZDRAVLJA NA RADU

Područna služba HZZOZZR	Broj osigurane osobe	Šifra zdr. ustanove trgovačkog društva - ordinacije priv. prakse
Broj obveze Ime i prezime Godina rođenja i MB osigurane osobe Grad/naselje Ulica i broj		
		Šifra ugovornog doktora

Kat. osig.	Spol	Čl. 57. Zak. o zdrav.* osig. zašt. zdr. na radu	Broj evidencije prijave ozljede/bolesti
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Drž. osig.	Broj boles. lista INO, broj putovnice, europska karta ZO	PB <input type="text"/>	<input type="text"/>
		Evidencijski broj i godina priznate OR/PB	

PUTNI NALOG

U SVRHU OSTVARIVANJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE

Upućuje se u _____ naziv zdravstvene ustanove trgovačkog društva ili ordinacije privatne prakse i mjesto

na:

A* - SPECIJALISTIČKI PREGLED

Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

B* - BOLNIČKO LIJEČENJE

Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

C* - DIJAGNOSTIČKU PRETRAGU

Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

D* - AMBULANTNO LIJEČENJE

Šifra djelatnosti zdrav. zaštite

Šifra dg. prema MKB

Vrsta prijevoznog sredstva** _____

Pratitelj nije - je* potreban zbog _____

U _____ g. _____
Potpis doktora specijaliste medicine rada

M.P.

*zaokružiti potrebno

**navesti vrstu prijevoznog sredstva odobrenu od ovlaštenog radnika Zavoda

Putni nalog o potrebi putovanja u svrhu ostvarivanja zdravstvene zaštite vrijedi samo za jedno putovanje (odlazak i povratak).

OVJERA KORIŠTENJA ZDRAVSTVENE ZAŠTITE U DRUGOM MJESTU

Potvrđuje se da je osigurana osoba dana _____ g. bila u _____

(naziv zdravstvene ustanove trgovačkog društva ili ordinacije privatne prakse i mjesto)

na _____
Šifra zdr. ustanove trgovačkog društva - ordinacije priv. prakse

M.P.

Broj dnevnika _____

Šifra doktora medicine

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE ZAŠTITE ZDRAVLJA NA RADU

Područna služba _____

Broj evidencije _____

OBRAČUN TROŠKOVA PRIJEVOZA

Za osiguranu osobu

Prijevoz sa _____ iz _____
u _____ i povratak, IZNOS _____ kn

Za pratitelja

Prijevoz sa _____ iz _____
u _____ i povratak, IZNOS _____ kn

Za isplatu IZNOS _____ kn

(slovima _____)

U _____ g.

Obračunao

Kontrolirao