

PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA – _____

--	--	--	--	--	--	--	--

(naziv djelatnosti)

(šifra djelatnosti)

ZDRAVSTVENA USTANOVA - ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE

--	--	--	--	--	--	--	--

(šifra)

(naziv)

(pečat)

IZABRANI DOKTOR

--	--	--	--	--	--	--	--

(šifra)

(ime i prezime)

(faksimil)

IZVJEŠĆE O STOPI BOLOVANJA

--	--	--	--

(šifra)

(naziv područnog ureda)

--	--

(mjesec)

--	--	--	--

(godina)

PODACI O BOLOVANJU NA TERET POSLODAVCA

Red. broj	UZROK BOLOVANJA	Šifra uzroka bolovanja	Broj slučajeva bolovanja	Broj dana bolovanja	STOPA 1
0	1	2	3	4	5
1.	Bolest do 42 dana (7 dana*)	A01			

PODACI O BOLOVANJU NA TERET HZZO I DRŽAVNOG PRORAČUNA

Red. broj	UZROK BOLOVANJA	Šifra uzroka bolovanja	Broj slučajeva bolovanja	Broj dana bolovanja	STOPA 2
0	1	2	3	4	5
1.	Bolest duža od 42 dana (7 dana*)	A02			
2.	Transplantacija u korist druge osobe	A1			
3.	Njega člana obitelji	do 3. godine života djeteta	F1		
		od 3. do 7. godine života djeteta	F2		
		od 7. godine života djeteta i njega supružnika	F3		
4.	Izolacija	D0			
5.	Posljedica sudjelovanja u Domovinskom ratu	DR			
6.	Pratnja	E0			
7.	Komplikacije u svezi s trudnoćom i porođajem	G0			
	UKUPNO 2				

PODACI O BOLOVANJU ZBOG KORIŠTENJA PRAVA NA RODILJNI DOPUST

Red. broj	UZROK BOLOVANJA	Šifra uzroka bolovanja	Broj slučajeva bolovanja	Broj dana bolovanja	STOPA 3
0	1	2	3	4	5
1.	Rodiljni dopust	H1			

PODACI O BOLOVANJU S OSNOVA PRIZNATE OZLJEDE NA RADU I PROFESIONALNE BOLESTI

Red. broj	UZROK BOLOVANJA	Šifra uzroka bolovanja	Broj slučajeva bolovanja	Broj dana bolovanja	STOPA 4
0	1	2	3	4	5
1.	Ozljeda na radu	B0			
2.	Profesionalna bolest	C0			

Ugovoreni broj osiguranih osoba

--	--	--	--

Broj prigovora osiguranika na ocjenu RS izabranog doktora

--	--

Broj aktivnih osiguranika

--	--	--	--

Broj suglasnosti LP-a na prigovor osiguranika

--	--

Broj dana bolovanja po prigovoru

--	--	--	--

Ukupna stopa bolovanja

--	--	--	--

Broj izdanih recepata s Osnovne liste lijekova

--	--	--	--

Broj izdanih recepata s Dopunske liste lijekova

--	--	--	--

Broj osiguranika na bolovanju dužem od 6 mjeseci osnovom šifre A uzroka bolovanja

--	--	--	--

Broj izdanih uputnica za SKZZ

--	--	--	--

Broj izdanih uputnica za bolničku ZZ

--	--	--	--

Broj osiguranika upućenih na vještačenje invalidnosti

--	--	--	--

Broj izdanih putnih naloga

--	--	--	--

Datum: _____ 200 ____ god.

Potpis i faksimil izabranog doktora: _____

UPUTA ZA ISPUNJAVANJE TISKANICE

**ZDRAVSTVENA USTANOVA –
ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE**

šifra, naziv i pečat zdravstvene ustanove ili ordinacije privatne prakse s
kojom je sklopljen ugovor o provođenju primarne zdravstvene zaštite

IZABRANI DOKTOR

šifra, ime i prezime ugovornog doktora koji daje mjesečno izvješće

**PODRUČNI URED
MJESEC I GODINA**

šifra i naziv područnog ureda
mjesec i godina na koje se odnosi izvješće

BROJ SLUČAJEVA BOLOVANJA

ukupni broj slučajeva bolovanja prema uzroku bolovanja za izvještajni
mjesec.

BROJ DANA BOLOVANJA

ukupni broj dana bolovanja prema uzroku bolovanja za izvještajni
mjesec.

STOPA 1, STOPA 2, STOPA 3, STOPA 4

ostvarena stopa bolovanja prema sljedećoj formuli:

$$\text{OSB} = \frac{U \times 100}{A \times (d - n)}$$

U = ukupni broj dana izostanaka

d = broj kalendarskih dana u mjesecu izvješća

n = broj nedjelja u mjesecu izvješća

A = prosječan broj aktivnih osiguranika

OSB = ostvarena stopa bolovanja

PODACI O BOLOVANJU NA TERET POSLODAVCA (STOPA 1)

Podaci se odnose na UKUPNO 1

PODACI O BOLOVANJU NA TERET HZZO (STOPA 2) – za djelatnost opće/obiteljske medicine uključuje točke 1., 2., 3., 4., 5. i 6.

Podaci se odnose na UKUPNO 2

PODACI O BOLOVANJU NA TERET HZZO (STOPA 2) – za djelatnost zdravstvene zaštite žena uključuje točke 1. i 7.

Podaci se odnose na UKUPNO 2

PODACI O BOLOVANJU ZBOG KORIŠTENJA PRAVA NA RODILJNI DOPUST NA TERET HZZO (STOPA 3)

PODACI O STOPI BOLOVANJA S OSNOVA PRIZNATE OZLJEDE NA RADU I PROFESIONALNE BOLESTI (STOPA 4)

UKUPNA STOPA BOLOVANJA (STOPA 1 + STOPA 2) - ZBROJ DOBIVENIH STOPA

Indeks skraćenica:

* Bolovanje do 7 dana odnosi se na invalide rada (čl. 32. točka 2. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju)

LP Liječničko povjerenstvo područnog ureda Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje

RS Radna sposobnost

SKZZ Specijalističko-konzilijarna zdravstvena zaštita

ZZ Zdravstvena zaštita