

Regionalni ured                      Područna služba

MBO .....

OIB .....

Ime i prezime .....

Datum rođenja .....

Adresa osig. osobe                      Ulica i broj

Grad/naselje .....

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE



Šifra zdravstvene ustanove-ordinacije privatne prakse:



Šifra doktora medicine

Šifra djelatnosti izabranog doktora

Država

Spol

Kat. osig.

## IZVJEŠĆE o privremenoj nesposobnosti / spriječenosti za rad

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

Bolest	Transpl. u korist druge osigurane osobe	1) Ozljeda na radu	2) Profesionalna bolest	Izolacija	3) Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije u svezi trudnoće i porodaja	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			da*	ne*
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 ..... Šifra .....

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

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi <sup>4)</sup> .....

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 ..... / .....

Primjena čl. 52. st.3. Zakona da\* - ne\* <sup>6)</sup> ..... Datum ..... <sup>OR PB</sup> .....

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

Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> .....

### 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

M.P. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovića za obračun	Obračun za isplatu		
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.



## LEGENDA

- 1.) i 2.) - zaokružiti na osnovi ovjerene prijave o priznatoj ozljedi na radu ili profesionalne bolesti ili rješenja Zavoda
- 3) - zaokružiti samo na osnovi rješenja Zavoda
- 4) - upisuje se datum kada je utvrđena privremena nesposobnost za rad zbog određene dijagnoze bolesti za konkretnu privremenu nesposobnost, neovisno kada je doktor utvrdio kod osiguranika navedenu dijagnozu bolesti
- 5) - upisuje se datum kada je po istoj dijagnozi bolesti (ista šifra po MKB-u) u roku od 30 dana ponovno utvrđena privremena nesposobnost za rad
- 6) - **zaokružiti da\*** kada je osiguraniku privremena nesposobnost za rad utvrđena neprekidno u trajanju od 18 meseci po istoj dijagnozi bolesti zbog: liječenja zloćudnih bolesti, osiguraniku kojem je odobrena njega člana obitelji - djeteta oboljelog od zloćudne bolesti, osiguraniku čija je privremena nesposobnost u vezi s provođenjem hemodijalize ili peritonejske dijalize te čija je privremena nesposobnost u vezi s uzimanjem i presađivanjem dijelova ljudskog tijela
- **zaokružiti ne\*** nakon 18 meseci neprekidne privremene nesposobnosti za rad po istoj dijagnozi bolesti, ako se ne radi o nekom od prethodno navedenih slučajeva
- 7) - popunjava se kada privremena nesposobnost za rad traje samo jedan dan ili više dana ali nekoliko sati u danu (obvezno se izdaje novo izvješće kada se mijenja broj sati privremene nesposobnosti za rad)
- 8) - upisuje se kada potrebno trajanje privremene spriječenosti za rad određuje liječničko povjerenstvo Zavoda (njega djeteta do 18 godine života)
- 9) - upisuje se evidencijski broj ostalih ozljeda/bolesti
- 10) - upisuje se evidencijski broj iz ovjerene tiskanice o priznatoj ozljedi na radu ili profesionalnoj bolesti, odnosno iz rješenja Zavoda
- 11) - **zaokružiti da\*** kada osiguranik nema pravo na naknadu plaće, ako:
1. je svjesno prouzročio privremenu nesposobnost,
  2. ne izvjesti izabranog doktora da je obolio u roku od tri dana od dana početka bolesti, odnosno u roku od tri dana od dana prestanka razloga koji ga je u tome onemogućio,
  3. namjerno sprječava ozdravljenje, odnosno osposobljavanje za rad,
  4. za vrijeme privremene nesposobnosti za rad radi, odnosno obavlja poslove osnovom kojih je obvezno zdravstveno osiguran, obavlja ugovorene poslove temeljem ugovora o djelu te bilo koje druge poslove (npr. poljoprivredni radovi i sl.),
  5. se bez opravdanog razloga ne odazove na poziv za liječnički pregled izabranog doktora, odnosno doktora kontrolora Zavoda ili tijela Zavoda ovlaštenog za kontrolu privremene nesposobnosti,
  6. izabrani doktor, doktor kontrolor ili tijelo Zavoda ovlašteno za kontrolu privremene nesposobnosti utvrde da se ne pridržava uputa za liječenje, odnosno bez suglasnosti izabranog doktora otputuje iz mjesta prebivališta, odnosno boravišta ili zlorabi privremenu nesposobnost na neki drugi način.
- 12) - upisuje se datum prestanka privremene nesposobnosti / spriječenosti za rad.

## OBAVIJEST ZA POSLODAVCA

Osiguraniku kojem u istom mjesecu mogu biti izdana dva ili više izvješća o privremenoj nesposobnosti za rad **ne utvrđuje se nova osnovica** za obračun naknade plaće već se primjenjuje ista osnovica (pod uvjetom da se radi o istom uzroku privremene nesposobnosti / spriječenosti za rad) ako nije bilo niti jednog dana prekida u privremenoj nesposobnosti za rad, odnosno ako se datumi na izvješćima pod rubrikom "Trajanje privremene nesposobnosti za rad za tekući mjesec" nastavljaju bez dana prekida.

Osiguraniku koji se liječi po istoj dijagnozi bolesti (ista šifra po MKB-u), a u tijeku liječenja dođe do prestanka privremene nesposobnosti za rad, **ne utvrđuje se nova osnovica** za naknadu plaće ako mu se ponovno utvrdi privremena nesposobnost za rad u razdoblju od najduže 30 kalendarskih dana zbog iste dijagnoze bolesti, što znači da će se datumi kada je prvi puta utvrđena privremena nesposobnost za rad po određenoj dijagnozi bolesti i prvi dan ponovno utvrđene privremene nesposobnosti za rad razlikovati.

**VAŽNO** - Nakon 18 mjeseci neprekidne privremene nesposobnosti za rad po istoj dijagnozi bolesti, osiguranik ostvaruje pravo na naknadu plaće u iznosu 50% zadnje isplaćene naknade plaće, a navedeno razdoblje se računa od datuma upisanog pod rubrikom "Datum početka privremene nesposobnosti po istoj dijagnozi".

U slučaju kada doktor primarne zdravstvene zaštite **zaokruži da\*** u rubrici "Primjena članka 52. stavka 3. Zakona," ne primjenjuje se navedeno pravilo već se osiguranicima obračunava naknada plaće kao i prije navršenih 18 mjeseci privremene nesposobnosti za rad po istoj dijagnozi.