POPUNJAVA SLUŽBA HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE

4. Podatak o ukupnom iznosu drugog dohotka prema Zakonu o doprinosima koji je osiguraniku isplaćen u posljednjih šest mjeseci prije mjeseca u kojem je nastupio slučaj na osnovi kojeg se stječe pravo na naknadu tj. u razdoblju

od _____ do _____ ;[7] iznosa od _____ (slovima: _____) kn

utvrđen na osnovi ukupno _____ potvrd-e-a isplatitelja primitaka, koje-u osiguranik prilaže uz ovu potvrdu.

4.1. Prosječni iznos primitaka u kunama po satu - netto[8] _____ kn.

4.2. Osnovicu čini prosječni iznos plaće i primitaka isplaćenih u posljednjih šest mjeseci,

a koja iznosi:[10] _____ kn po satu – netto

4.3. Iznimno, kad se osnovica za naknadu ne može utvrditi kao prosječna plaća (toč. 4.3.), osnovicu čini posljednja isplaćena ili pripadajuća plaća,

koja iznosi _____ kn po satu - netto[11], a time da tako utvrđena osnovica ne može biti veća od najviše osnovice osiguranja

koja iznosi _____ kn po satu - netto.[12]

NAPUTAK O NAČINU POPUNJAVANJA

Podatke se upisuju u za to predviđena polja tiskanice, čitko i tiskanim slovima, a ako se tiskanica popunjava strojem ili računalom, koristi se isključivo veliko slovo.

1. Upisuje se prvi dan njezina i zadnji dan posljednjeg njezina u nizu kako glede bolovanja tako
2. Upisuje se njezin ovlašteni djelatnik koji je, u razdoblju pod 1. ispitao stanje bolesti pacijenta, obavio s tim u vezi njezin.
3. Upisuje se šifra dijagnoze koja je na osnovi njezinog tekućeg ispitivanja - najvjerojatnija sukladno njezinim ovlaštenjima postavka o najvjerojatnijem dijagnostičkom postupku, sukladno pravilniku o medicinskoj dokumentaciji.
4. Upisuje se šifra dijagnoze ako se radi o pogoršanju dugotrajne bolesti (kronične) ovlašteni liječnik ili pacijent sukladno pravilniku o medicinskoj dokumentaciji.
5. Upisuje se broj kat. kojim je osnovi njezinog ovlaštenja odlučeno o radnoj sposobnosti osiguranika, odnosno o njegovoj invalidnosti odnosno.
6. Upisuje se kat.prema kategoriji radnog mjesta koje obavlja osiguranik.
7. Upisuje se iznos svih te bolovanja tekućeg mjeseca ako je bolovanje započelo u tekućem mjesecu.
8. Upisuje se iznos svih te bolovanja tekućeg mjeseca ako je bolovanje započelo u prethodnom mjesecu.
9. Upisuje se iznos te bolovanja tekućeg mjeseca ako je bolovanje započelo u prethodnom mjesecu.
10. Upisuje se iznos naknade koja je osiguranik ostvario u vrijeme bolovanja.
11. Upisuje se iznos koji se odbija od naknade zbog mjesečnih doprinosa za obvezna osiguranja.
12. Upisuje se iznos koji se odbija od naknade zbog mjesečnih doprinosa za obvezna osiguranja.

EVIDENCIJSKI LIST O IZVRŠENIM ISPLATAMA PO ZAKONU O OBVEZNOM ZDRAVSTVENOM OSIGURANJU

Datum početka privremene nesposobnosti po određenoj dijagnozi

Datum privremene nesposobnosti za rad: prvi _____ posljednji _____

Broj evidencije prijave subjekta/kućevi: PM/TJO _____ / _____

OK PS _____ Evidencijski broj privitak ovlaštene na radu zdravstvene ustanove _____

1. Šifra uzroka privremene nesposobnosti za rad

Bolest	Trudnoća i korištenje zdravstvene zaštite	Ozljeda na radu	Profesionalna bolest	Dežurstvo	Posljedice zadržavanja u dežurstvenim mjestima	Pratnja	Njega člana obitelji: Do 3. god. života djeteta	Od 3. do 7. godine života djeteta	Od 7. do 18. godina života djeteta	Do 18 god. života djeteta s teškoćama	Komplik. u vezi trudnoće i poroda	Smrtni slučaj	Ostale ozljede (Čl. 126., 141. Zakona) da*	ne*
A0	A1	B0	C0	D0	DR	E0	F1	F2	F3	F5	G0	H1		

Satni iznos osnovice za određivanje naknade plaće iznosi _____ kn.

Datum isplate	Isplata izvršena za vrijeme: od	do	Broj dana	Broj sati	% od osnovice	Satni iznos naknade	Iznos kn	Kontrolirao (potpis)
		Ukupno:						

_____

Potpis odgovorne osobe