



Direkcija, Margaretska 3, P.P. 157, 10002 Zagreb, telefon ++385/01 48 06 333, fax ++385/01 48 12 606, 48 06 345
www.hzzo-net.hr

KLASA: 500-07/12-01/186
UR.BROJ: 338-01-04-12-1
Zagreb, 14. rujna 2012.

HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO
OSIGURANJE
PODRUČNI URED
- svima -
n/p rukovoditelja

Predmet: - Članak 37. Pravilnika o pravima, uvjetima i načinu ostvarivanja prava
iz obveznog zdravstvenog osiguranja
- pojašnjenje, daje se

Poštovani,

Poradi različitog postupanja na terenu, dajemo pojašnjenje članka 37. Pravilnika o pravima, uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja („Narodne novine“, br. 67/09., 116/09., 4/10., 13/10., 88/10., 131/10., 1/11., 16/11., 87/11., 137/11., 39/12., 69/12., u dalnjem tekstu: Pravilnik o pravima) i to kako slijedi:

Člankom 37. Pravilnika o pravima utvrđeno je da je izabrani doktor obvezan na uputnici za specijalističko-konzilijsku zdravstvenu zaštitu navesti naziv specijalista kojem upućuje osigurana osobu, te uz uputnicu priložiti povijest bolesti i sve nalaze do tada obavljenih specijalističkih pregleda, dijagnostičkih, odnosno terapijskih postupaka. **Uputnica ima obilježje narudžbe** za izvršenje traženog specijalističkog pregleda, dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka.

Nadalje, istim člankom utvrđeno je da navedena uputnica **vrijedi 30 dana od dana izdavanja**, a osigurana osoba obvezna se u tom roku **javiti** ugovornoj zdravstvenoj ustanovi, odnosno ugovornom zdravstvenom radniku privatne prakse **zbog narudžbe** na specijalistički pregled ili dijagnostički, odnosno terapijski postupak.

Dakle, osigurana osoba obvezna je u roku od 30 dana od dana izdavanja uputnice **javiti se radi narudžbe a ne ostvariti zdravstvenu zaštitu**.

Slijedom gore navedenog, ukoliko se osigurana osoba **naručila** u roku od 30 dana od dana izdavanja uputnice na specijalistički pregled, dijagnostički odnosno terapijski postupak za datum (dan) koji je izvan roka od 30 dana od izdavanja uputnice, datum na uputnici **nije potrebno** mijenjati ili prepravljati budući da se ista u propisanom roku javila ugovornoj zdravstvenoj ustanovi odnosno ugovornom zdravstvenom radniku privatne prakse.

Molimo postupanje u skladu s gore navedenim.

S poštovanjem,

Ravnatelj



prim. Siniša Varga, dr.med.dent.
K. Varga