



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: 500-06/11-01/5
URBROJ: 338-01-11-11-1

Zagreb, 4. travnja 2011. godine

UGOVORNIM SUBJEKTIMA
- SVIMA -

PREDMET: Ostvarivanje prava na oslobađanje od sudjelovanja u troškovima
zdravstvene zaštite osiguranih osoba sukladno Zakonu
o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji

Poštovani,

obavještavamo Vas da se svim osiguranim osobama, koje u skladu sa člankom 11. stavkom 2. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji („Narodne novine“ broj: 174/04., 92/05., 2/07., 107/07., 65/09. i 137/09.) ostvaruju pravo na oslobađanje od sudjelovanja u dijelu troškova zdravstvene zaštite (participacija), izdaju nove iskaznice zdravstveno osigurane osobe koje nose oznaku „HB“.

Nove zdravstvene iskaznice zamjenjuju postojeće zdravstvene iskaznice obveznog zdravstvenog osiguranja i dopunskog zdravstvenog osiguranja, ako su moguće navedene osigurane osobe posjedovale važeću policu dopunskog zdravstvenog osiguranja, a izdaju se osiguranim osobama koje su do sada svoje pravo na oslobođenje od sudjelovanja u dijelu troškova zdravstvene zaštite ostvarivali temeljem rješenja, odnosno drugim odgovarajućim dokumentom Ministarstva obitelji, branitelja i međugeneracijske solidarnosti, a odnosi se na:

1. članove obitelji smrtno stradalog, zatočenog i nestalog branitelja iz Domovinskog rata
2. HRVI iz Domovinskog rata
3. Hrvatske branitelje iz Domovinskog rata sa utvrđenim oštećenjem organizma od najmanje 30%.

Prilikom korištenja zdravstvene zaštite sa novom zdravstvenom iskaznicom navedenim osobama ne naplaćuje se propisani iznos sudjelovanja u troškovima zdravstvene zaštite već račun za te troškove dostavljate mjerodavnom područnom uredu Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje prema mjestu prebivališta odnosno boravka tih osoba, uz naznaku šifre oslobađanja: 56.

O navedenom postupanju su obaviješteni svi ugovorni subjekti Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

S poštovanjem,

Ravnatelj:

Finimir Strizrep, dr. med.



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]