



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Croatian  
Health  
Insurance  
Fund

Direkcija  
T +385 (0)1 4806 333  
F +385 (0)1 4812 606  
F +385 (0)1 4806 345  
www.hzzo.hr

KLASA: 500-07/14-01/263  
UR.BROJ: 338-01-25-14-1  
Zagreb, 16. lipnja 2014.

-DOMOVIMA ZDRAVLJA  
n/p ravnatelja

- UGOVORNIM DOKTORIMA IZ  
DJELATNOSTI PRIMARNE  
ZDRAVSTVENE ZAŠTITE  
- svima -

Predmet: Ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu za vrijeme boravka izvan mjesta prebivališta/boravišta osiguranih osoba Hrvatskog za zdravstveno osiguranje - obavijest, dostavlja se

Poštovani,

Vezano uz ostvarivanje prava na zdravstvenu zaštitu za vrijeme boravka izvan mjesta prebivališta/boravišta osiguranih osoba Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Zavod), a poradi ujednačenog postupanja, ukazujemo na odredbu članka 20. Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja (Narodne novine, br. 49/14., 51/14., u daljnjem tekstu: Pravilnik), kojom je utvrđeno da osigurana osoba primarnu zdravstvenu zaštitu ostvaruje kod izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite – obiteljske (opće) medicine, ginekologa, dentalne medicine i pedijatra, kojeg bira na način propisan Pravilnikom o načinu ostvarivanja prava na slobodan izbor doktora medicine i doktora dentalne medicine primarne zdravstvene zaštite (Narodne novine, br. 41/07., 4/10., 13/10., 41/12., 50/13. i 91/13.).

Nadalje, osigurana osoba koja privremeno boravi izvan mjesta prebivališta, odnosno boravišta (npr. službeni put, godišnji odmor) ima pravo u slučaju akutnih stanja npr. traume, akutne upalne i zarazne bolesti, akutnog poremećaja koji zahtijeva terapijsko zbrinjavanje i sl. koristiti primarnu zdravstvenu zaštitu, osim utvrđivanja privremene nesposobnosti za rad, kod bilo kojeg ugovornog doktora primarne zdravstvene zaštite u mjestu privremenog boravišta, u istom opsegu kao i kod izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite (lijekove propisane na e-recept i primarnu laboratorijsku dijagnostiku propisanu na e-uputnicu za primarni laboratorij). Ugovorni doktor, nakon pružene zdravstvene zaštite izdaje osiguranoj osobi povijest bolesti na tiskanici Povijest bolesti iz ordinacije primarne zdravstvene zaštite, koju ovjerava svojim potpisom i pečatom ordinacije.

Molimo postupanje u skladu s rečenim.

S poštovanjem,



Ravnatelj

prim. Siniša Varga, dr.med.dent.

