

Regionalni ured \_\_\_\_\_ Područna služba \_\_\_\_\_

MBO \_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_

Ime i prezime \_\_\_\_\_

Datum rođenja \_\_\_\_\_

Adresa osig. osobe \_\_\_\_\_

Grad/naselje \_\_\_\_\_ Ulica i broj \_\_\_\_\_

ZDRAVSTVENA USTANOVA  
- ORDINACIJA PRIVATNE PRAKSE



Šifra zdravstvene ustanove-  
ordinacije privatne prakse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Šifra doktora medicine

\_\_\_\_\_

Šifra djelatnosti izabranog doktora

\_\_\_\_\_

Država

M Ž

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) Ozljeđa na radu	2) Profesionalna bolest	Izolacija	3) Posljedice sudjelovanja u Domovinskom ratu	Pratnja	Njega člana obitelji				Komplikacije u svezi trudnoće i porođaja	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 \_\_\_\_\_ Srodstvo \_\_\_\_\_ 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> \_\_\_\_\_

Privremena spriječenost korištena na osnovi: <sup>8)</sup>  
KLASA: \_\_\_\_\_  
URBROJ: \_\_\_\_\_

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

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

Broj evidencije <sup>9)</sup> Prijave ozljede/bolesti  
PN TJO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<sup>10)</sup> OR PB \_\_\_\_\_  
Evidencijski broj priznate ozljede na radu / profesionalne bolesti

Datum zaključenja privremene nesposobnosti / spriječenosti <sup>12)</sup> \_\_\_\_\_

### 2. OBRAČUN NAKNADE PLAĆE OSIGURANIKU

\_\_\_\_\_  
Potpis i faksimil doktora medicine M.P. \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Privremena nesposobnost / spriječenost za rad		Broj		Osnovica za obračun	Obračun za isplatu		
Od	Do	Dana	Sati	Po satu	%	Po satu	Ukupno
_____	_____						
_____	_____						
_____	_____						

Obveznik uplate doprinosa je isplatio naknadu plaće dana \_\_\_\_\_ Ime i prezime/OIB odgovorne osobe \_\_\_\_\_

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 fiskalice 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 o nastanku privremene nesposobnosti u roku od tri dana od dana početka bolesti ili nastanka drugih okolnosti utvrđenih člankom 39. Zakona, odnosno u roku od tri dana od dana prestanka razloga koji ga je u tome onemogućio,
  3. namjerno spriječava ozdravljenje, odnosno osposobljavanje za rad,
  4. za vrijeme privremene nesposobnosti radi, odnosno obavlja poslove na osnovi kojih je obvezno zdravstveno osiguran, obavlja ugovorene poslove na temelju ugovora o djelu te bilo koje druge poslove kao što su poljoprivredni radovi i sl.,
  5. se bez opravdanog razloga ne odazove na poziv za liječnički pregled izabranog doktora, odnosno ovlaštene osobe ili tijela Zavoda ovlaštenih za nadzor i kontrolu privremene nesposobnosti,
  6. izabrani doktor, ovlaštena osoba ili tijelo Zavoda ovlašteno za kontrolu privremene nesposobnosti utvrdi da se ne pridržava uputa za liječenje, odnosno bez suglasnosti izabranog doktora otpuťuje iz mjesta prebivališta, odnosno boravišta ili zlorabi privremenu nesposobnost na neki drugi naćin,
  7. za vrijeme privremene nesposobnosti zadržava pravo na naknadu za rad u skladu s posebnim zakonom,
  8. mu je odlukom nadležnog suda oduzeta sloboda,
  9. mu je za vrijeme dok je udaljen s rada ili otkaznog roka za vrijeme kojeg nema obvezu rada utvrđena privremena nesposobnost.
- 12) - upisuje se datum prestanka privremene nesposobnosti / sprijećenosti 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 obraćun naknade plaće već se primjenjuje ista osnovica (pod uvjetom da se radi o istom uzroku privremene nesposobnosti / sprijećenosti 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 lijeći po istoj dijagnozi bolesti (ista šifra po MKB-u), a u tijeku lijećenja 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 znaći 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 obraćunava naknada plaće kao i prije navršenih 18 mjeseci privremene nesposobnosti za rad po istoj dijagnozi.