



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: 500-07/13-01/146
URBROJ: 338-01-34-13-649
Zagreb, 14. listopada 2013.

ZDRAVSTVENE USTANOVE – SVIMA
n/p ravnatelja/sanacijskog upravitelja

PRIVATNI ZDRAVSTVENI RADNICI

PREDMET: Upućivanje na dijagnostički postupak snimanja MR jačine 3T
- *naputak, dostavlja se*

Poštovani,

slijedom novog načina ugovaranja provođenja postupka snimanja magnetskom rezonancom jačine 3T za osigurane osobe Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljem tekstu Zavod) dostavljamo Vam sljedeću uputu o načinu upućivanja na navedeni dijagnostički postupak.

Dijagnostički postupak MR 3T može se osnovom uputnice provesti u Poliklinici Neuron isključivo na preporuku doktora specijaliste gravitirajuće kliničke ustanove (KBC Zagreb, KBC Split, KBC Sestre milosrdnice, KBC Rijeka, KBC Osijek, KB Dubrava, KB Merkur, KB Sveti Duh, Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“, Klinika za dječje bolesti Zagreb). Za prijavu na pregled MR 3T u Poliklinici Neuron obvezna je sljedeća dokumentacija:

1. pisano stručno obrazloženje potrebe MR pregleda na uređaju 3T od specijaliste kliničke bolničke ustanove (KBC, KB, Klinika).
2. propisana uputnica Zavoda (interna ili uputnica primarne zdravstvene zaštite) ili bolnička uputnica za pacijente na bolničkom liječenju
3. preslike medicinske dokumentacije
4. ispunjen MR upitnik za narudžbu (s web stranice KBC Zagreb)
5. potpisana Obavijest pacijenta o dijagnostičkom odnosno terapijskom postupku (sa web stranice KBC Zagreb)

web adresa: www.kbc-zagreb.hr/centralno_narucivanje_pacijenata/novo/postupak/magnetska_rezonancija

Navedenu dokumentaciju potrebno je dostaviti u Polikliniku Neuron, Šalata 12, Zagreb osobno, faksom (broj faxes: 01/4596 949), e-mailom (e-mail adresa: neuron-poliklinika@net.hr), poštom.

Nakon što Stručno povjerenstvo KBC Zagreb prihvati obrazloženje potrebe za pregledom na MR uređaju jačine 3T, bolesnik će biti obaviješten telefonski ili putem drugog kontakta, koji je ostavljen, o danu i vremenu kada će pregled biti učinjen.

Ako obrazloženje potrebe pregleda uređajem 3T nije prihvaćeno, dostavit će se bolesniku odgovor u pisanom obliku.

Pregledi će se obavljati u Poliklinici Neuron, Šalata 12, Zagreb, gdje će bolesnici i podignuti svoje nalaze.



Pomoćnica ravnatelja za zdravstvenu zaštitu

mr. Dabravka Pezelj Duliba, dr.med.

Na znanje:

1. RU svima, n/p voditelja
2. PS svima, n/p voditelja