



Hrvatski  
zavod za  
zdravstveno  
osiguranje

Croatian  
Health  
Insurance  
Fund

Direkcija  
Margaretska 3, p.p. 157  
10002 Zagreb  
OIB: 02958272670  
T +385 (0)1 4806 333  
F +385 (0)1 4812 606  
F +385 (0)1 4806 345  
[www.hzzo.hr](http://www.hzzo.hr)

Klasa: 504-02/13-01/8  
Urbroj: 338-01-40-16-  
Zagreb, 17.06.2016. godine

UGOVORNIM ZDRAVSTVENIM  
USTANOVAMA I  
UGOVORNIM ORDINACIJAMA  
PRIVATNE PRAKSE  
- s v i m a

Predmet: **Način korištenja aplikacije EKZO Registracija pacijenata**  
- Uputa za postupanje

Poštovani,

nastavno na našu uputu o pravima europskih osiguranika koja ostvaruju za vrijeme privremenog boravka u Hrvatskoj osnovom Europske kartice zdravstvenog osiguranja (dalje: EKZO), a s obzirom na brojne zamijećene nepravilnosti kod korištenja aplikacije „EKZO registracija pacijenta“, obavještavamo Vas kako slijedi.

Kao što Vam je poznato, nakon što pacijenta zaprimite u zdravstvenu ustanovu, potrebno je sve podatke s EKZO ispravno upisati u-aplikaciju „EKZO Registracija pacijenta“. Mogućnost unosa podataka s EKZO imaju svi zdravstveni djelatnici koji imaju pametnu karticu HZZO-a i pristup CEZIH portalu.

No, prvo je potrebno provjeriti da li je iskaznica već evidentirana u sustavu zdravstvenog osiguranja HZZO-a, a što je vidljivo odmah na početnom ekranu aplikacije. Tek ukoliko EKZO nije prethodno evidentirana potrebno je upisati sve podatke s EKZO u aplikaciju. Ovo naglašavamo zbog velikog broja EKZO koje su višekratno unesene u aplikaciju.

U slučaju da iskaznica nije evidentirana otvara se ekran za unos EU kartice gdje je potrebno ispravno odabrati državu iz koje pacijent dolazi. Molimo da obratite posebnu pozornost da se svi podaci s EKZO ispravno upisu.

Tako je kod prezimena (polje 3) i imena (polje 4) osigurane osobe potrebno ista točno prepisati s kartice pazeći da se dijakritički znakovi č, č, š, ž, đ i dž upisuju isključivo kada je ime i prezime osigurane osobe tako navedeno i na samoj EKZO, a što može biti slučaj u npr. Sloveniji, Češkoj i Slovačkoj. Ukoliko na EKZO ime i prezime nije napisano pomoću dijakritičkih znakova, isti se **ne smiju** upisati u aplikaciju.

Nadalje, potrebno je obratiti pozornost da se identifikacijski broj osiguranika (polje 6), identifikacijski broj osiguravatelja (polje 7) i identifikacijski broj kartice (polje 8) upisu u ispravna pripadajuća polja, a ne da se navedeni brojevi zamijene ili spoje u pojedinim poljima. Nevezano za državu koja je izdala EKZO, identifikacijski brojevi su na svim EKZO označeni istim rednim brojevima (6, 7 i 8), kao i u samoj aplikaciji. Također je brojeve potrebno prepisati u ispravna polja točno kako stoje na samoj EKZO, ne dodajući razmake tamo gdje ih nema. Na kraju je potrebno upisati podatak o datumu važenja kartice (polje 9).

Nakon unosa svih podataka i pritiska na tipku „Unesi“ aplikacija će provjeriti ispravnost upisanih podataka i ispisati poruke o pogreškama. Aplikacija dozvoljava, na izričiti zahtjev korisnika i bez obzira na pogreške unos podataka s kartice u registar EU kartica.



Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje  
Margaretska 3, 10000 Zagreb  
OIB: 02958272670

Ustanova je upisana u sudski registar  
Trgovačkog suda u Zagrebu, MBS: 080427747  
v.d. ravnatelja mr.sc. Fedor Dorčić, dr.med.spec.

Kako Vam je poruka s pogreškama ispisana prije tog posljednjeg koraka, iste je nužno odmah ispraviti.

Naime, potrebno je imati na umu da se osnovom podataka o EKZO koje unesete u aplikaciju provodi likvidacija računa i obračun troškova s inozemnim nositeljima. Ukoliko uneseni podaci nisu točni naplata troškova od inozemnih nositelja nije moguća, čime teret zdravstvenih usluga pruženih europskim osiguranicima pada na Republiku Hrvatsku. Kako bismo izbjegli nepotrebne dodatne troškove molimo Vas, da ukoliko ste u mogućnosti, osim posebne pozornosti kod unosa podataka o EKZO u aplikaciju, samu EKZO kopirate ili skenirate te uz račun dostavite Zavodu raspoloživu kopiju.

Ukoliko u trenutku primitka pacijenta iz nekog razloga aplikacija „EKZO Registracija pacijenta“ nije dostupna, molimo da popunite tiskanicu koju Vam dostavljamo u prilogu ove upute, a s podacima iz EKZO.

S poštovanjem,

v.d. Ravnateljia

mr.sc Fedor Dorčić dr.med.spec.



Obavijest o tome:

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje  
Regionalni uredi i Područne službe  
-svima-

# IZJAVA

## O PODACIMA IZ EUROPSKE KARTICE ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Zdravstveni djelatnik na ovoj izjavi ispisuje podatke s Europske kartice zdravstvenog osiguranja uz predočenje Europske kartice zdravstvenog osiguranja ili Certifikata koji ju privremeno zamjenjuje

### 1. Dokaz o osiguranju

- Europska kartica zdravstvenog osiguranja
- Certifikat

### 2. Oznaka države koja je izdala dokaz o osiguranju

.....

### Podaci o osiguranoj osobi

- 3. Prezime .....
- 4. Ime .....
- 5. Datum rođenja .....
- 6. Identifikacijski broj osobe .....

### Podaci o nadležnom nositelju osiguranja

- 7. Identifikacijski broj nositelja.....
- Ime nositelja.....

### Podaci o kartici

- 8. Identifikacijski broj kartice .....

### Podaci o važenju

- 9. Vrijedi do.....

U .....  
(Mjesto i datum)

Ovjera doktora koji je pružio uslugu /