



SINDIKAT POLICIJE HRVATSKE

Bužanova 4. Zagreb . OIB 26439251742 T 01/2333 138. 01/2333 139 F 01/2333 140
www.sindikatspolicije.hr . e-mail: sph@zg.t-com.hr

Zagreb, 18. srpnja 2013.
Ur. broj: 329/13.

**MOLIMO STAVITI NA OGLASNU PLOČU!
MOLIMO PROČITATI NA OTPREMAMA SLUŽBE!
MOLIMO UVESTI U KNJIGU FAXA!**

**- ČLANOVIMA SPH -
- POVJERENICIMA SPH -**

ISKAZNICA DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA CROATIA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJE D.D. POSTALA SREDSTVO PLAĆANJA

Poštovani,

sukladno ugovoru o poslovnoj suradnji između CZO i SPH obavještavamo vas o novosti iz Croatia zdravstvenog osiguranja:

- **od ponedjeljka 15. srpnja 2013. godine iskaznica dopunskog zdravstvenog osiguranja CROATIA zdravstvenog osiguranja d.d. postala je sredstvo plaćanja u primarnoj zdravstvenoj zaštiti – u više od 6.250 zdravstvenih ustanova i ordinacija na području cijele Republike Hrvatske (ljekarne, ordinacije obiteljske medicine, ginekologije i dentalne medicine) – Prilog 1.**

Postupak je vrlo jednostavan, osiguranici CZO-a zdravstvenom radniku u ljekarni ili ordinaciji primarne zdravstvene zaštite pokažu važeću iskaznicu dopunskog zdravstvenog osiguranja (**narančasta ili bijela iskaznica unutar roka važenja istaknutog na iskaznici**), a za sve ostalo će se pobrinut CZO.

Sve participacije u bolnicama, provode se kao i do sada (provuče se kartica kroz POS aparat ili se uzima račun i dostavlja na refundaciju). Lijekovi koji se nalaze na B listi, kao i do sada, podizati će se u ljekarnama na recept bez doplate u ugovornim ljekarnama, a uz plaćanje i refundiranje u ljekarnama koje s CZO-om nemaju ugovor. **NAVEDENO ĆE SE USKORO RIJEŠITI NA NAČIN DA ĆE I NA TIM MJESTIMA KARTICA BITI SREDSTVO PLAĆANJA.**

Svi članovi SPH i članovi njihovih obitelji, koji još nisu, a žele postati korisnici Croatia zdravstvenog osiguranja, mogu se obratiti u Glavnu podružnicu SPH u kojoj su član radi prijave ili pristupnicu popuniti putem webapp.SPH (*app.sindikatspolicije.hr*) po slijedećim uvjetima:

- **MJESEČNA PREMIJA DOPUNSKOG ZDRAVSTVENO OSIGURANJA Croatia zdravstvenog osiguranja d.d. IZNOSI 65,00 KUNA MJESEČNO, odnosno 780,00 kuna godišnje. Iznos od 65,00 kn mjesečno se obustavlja putem obustave na plaću.**
- **Dopunsko osiguranje CZO POKRIVA PARTICIPACIJU IZ OBVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA KAO I POLICA DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA HZZO-A, ALI JOŠ DODATNO POKRIVA I DOPLATU ZA LIJEKOVE S DOPUNSKE LISTE LIJEKOVA HZZO-A, TZV. B LISTU LIJEKOVA KOJU NE POKRIVA POLICA DOPUNSKOG OSIGURANJA HZZO-A.**

Za sve dodatne informacije molimo da se obratite u Glavnu podružnicu SPH.

S poštovanjem,

Prilog: Kao u tekstu

Predsjednik SPH
Đubravko Jagić