

Uplata premije u PTT i banakma na broj žiro-računa:
1340100000002157

Svrha:

Premija osiguranja za 2025. godinu

Primalac:

ZZO ZDK

Vrsta prihoda:

722611

Na uplatnici upisati i lične podatke (ime i prezime, adresa i telefon)
U rubrici broj poreznog obveznika upisati JMBCG, te broj Općine.
Sa uplaćenom uplatnicom i zdravstvenom knjižicom, doći na šalter
poslovnice Zavoda.

Uplatilo je (ime, adresa, i telefon) (ime i prezime, adresa, telefon)	Račun pošiljaoca/ pošiljačinja	_____
Svrha doznake: PREMIJA OSIGURANJA ZA 2025 GODINU	Račun primaoca/ primačinja	1340100000002157
Primalac: Primalac: ZAVOD ZDRAVSTVENO G OSIGURANJE DO KANTONA	KM	25,00 <input type="checkbox"/> HITNO
Mjesto i datum uplate: "Prepisati po banci narudžbenom" "Prepisati ovlaštenog lica"	Broj poreznog obveznika (JMBCG)	Vrsta uplate <input type="checkbox"/>
	Vrsta prihoda	7 2 2 6 1 1
	Općine	_____
	Poziv na broj	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	Budžetska organizacija	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	Porezni period	Oči: _____ Do: _____

Primjer izgleda popunjene uplatnice

Za sve dodatne informacije na šalterima poslovnica
ZZO ZDK; na telefone 032/466-293 i na
www.zzozedo.ba

 ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
ZENIČKO - DOBOJSKOG KANTONA

KUPI MARKICU NE PLAĆAJ PARTICIPACIJU

**Iskoristite
pogodnosti markice
Markicu možete kupiti**

SAMO DO 31. MARTA

**Kupovniom MARKICE do 31. marta
stičete pravo na oslobađanje od
plaćanja participacije**

www.zzozedo.ba

Iskoristite pogodnosti markice Markicu možete kupiti SAMO DO 31. MARTA

Najveću korist od kupovine markice ima radno aktivno stanovništvo, jer kupovinom markice 12 mjeseci ne plaća participaciju! Premije se odnose ISKLJUČIVO na zdravstvene usluge za koje se do sada naplaćivala participacija, te 1 KM za recept za lijekove sa Esencijalne liste. Iznos premije - markice je 25 KM po osobi, vrijedi godinu dana, a krajnji rok za uplatu je 31. mart 2025. godine. Penzioneri, djeca, RVI i ostali oslobođeni plaćanja participacije KUPOVINOM MARKICE U NAREDNIM 12 MJESECI NE PLAĆAJU 1 KM po receptu za lijekove sa Esencijalne liste.

Spisak zdravstvenih usluga koje se ne plaćaju kupovinom premije:

1. prvi pregled kod lekara opće prakse i specijaliste u općini i porodičnoj medicini - 2 KM
2. prvi pregled kod lekara specijaliste u konsultativno-specijalističkoj sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti 4 KM
3. ponovni pregled kod lekara iz tačaka 1. i 2. ovog člana -50% (uvršene cijene participacije iz ovih tačaka;
4. ultrazvuk uz otkrivanje nalaza:
 - gonjigj abdomena (jetra, žučni vodovi, pankreas i slezena) - 10 KM;
 - ultrazvuk bubrega, mokraćnog mjehura i prostate - 10 KM;
 - transrektalni ultrazvuk prostate - 15 KM;
 - transvaginalni ultrazvuk uterusu i ovarija - 10 KM;
 - ultrazvuk dojki 10 KM;
 - ultrazvuk štitne žlezde 7 KM;
 - koloropler sonografija po segmentu: vrat-karotide, renalne arterije i periferni vaskularni sistem - 20 KM;
 - ođju - 10 KM;
 - ultrazvuk orbite - 15 KM;
 - ehokardiografija - 25 KM;
 - ergometrija - 20 KM;
 - spiroergometrija - 20 KM;
 - holter-monitoring za dinamičku elektrokardiografiju - 20 KM
5. kontrola peacemakera, u bolnici - 20 KM;
6. spirometrija - 10 KM;
7. testovi na alergene:
 - epikutalni testovi. Standardni set - 15 KM;
 - inhalatni alergijski testovi- 15 KM;
 - nutritivni alergijski testovi- 15 KM;
 - izlinalni testovi: topli, hladni, napor, pritisak - 5 KM po određenoj stavci;
 - endoskopski pregled, po nalazu - 25 KM;
8. elektrocerebrografija.
9. 16-kanalnim aparatom sa hiperventilacijom- 10 KM;
10. 16-kanalnim aparatom sa hiperventilacijom i fotostimulacijom- 12 KM;
11. elektroencefalografija.
12. elektroencefalografija.
13. 41., 42., 46., 47., 48., 49 i 51 ovog člana.
14. elektroencefalografija.
15. elektroencefalografija.
16. elektroencefalografija.
17. Intravenozna urografija uz otkrivanje nalaza -20KM;
18. Radiografija:
 - po jednoj ekspoziciji uz otkrivanje - 3 KM;
 - specijalna radiografija po jednoj ekspoziciji (snimak mastoida, piramide temporalne kosti, optičkih kanala), po ekspoziciji, uz otkrivanje- 4 KM.
 - radiologija srca i pluća uz otkrivanje- 8 KM;
 - mamografija po ekspoziciji uz otkrivanje- 10 KM;
 - mamografija po ekspoziciji uz otkrivanje-25 KM;
 - lingskopija i trigografija uz otkrivanje 20 KM;
 - Fluorografija uz otkrivanje (prijaz komunikacije. Supljev organa i kože ili sluzokože) 15 KM;
 - Magnena rezonanca- 100 KM;
 - Radioskopija želuca i duodenuma uz otkrivanje- 20 KM;
 - Mikciona cistografija, uz otkrivanje 20 KM;
 - Pasaja satnog i debelog crijeva uz otkrivanje 25 KM;
 - Intravenozna angiografija uz otkrivanje 30 KM;
 - CT dijagnostika:
 - nativni CT neurokranijuma, orbita i sinusa, uz otkrivanje-50 KM;
 - nativni CT kćme, katličkih kostiju, drugih kostiju i zglobova, uz otkrivanje-50 KM;
 - CT neurokranijuma, orbita i sinusa uz otkrivanje sa kontrastom 100 KM;
 - CT katličkih kostiju, drugih kostiju, zglobova, uz otkrivanje sa kontrastom 100 KM;
 - CT Sallae, lumbale sa kontrastom, uz otkrivanje 100 KM;
 - CT gornjeg abdomena (radi se obavezno sa kontrastom) 130 KM;
 - CT zdjelice (obavezno sa kontrastom), uz otkrivanje 130 KM;
 - CT bubrega (sa kontrastom), uz otkrivanje 100 KM;
 - Scintigrafija:
 - štitne žlezde 20 KM;
 - kostiju i pluća 30 KM;
 - mozga i bubrega 40 KM;
 - srca 70 KM;
19. KIS (kompletna krvna slika) broj eritrocita, leukociti, hemoglobin, hematokrit, MCV, MCH, MCHC - 2 KM
20. DKS - (diferencijalna krvna slika) - resegmentirani, segmentirani, ezinofili, limfociti, monociti, bazofili - 2 KM;
21. Faktori koagulacije (vrijeme krvarenja, vrijeme koagulacije, broj trombotički) - 2 KM;
22. kompletna analiza urina - (hemijski sastav urina, sediment urina) - 3 KM;
23. Sekundarni niv:
 - Ga-2 KM; P- 2 KM; Tjigiteridi- 2 KM; UBC (TBC)-2KM;
 - potkošnja protrombina- 2 KM; APTT-4 KM; Fibrinogen-2 KM;
 - Le ćelije -5 KM; Spermogram- 4 KM; Broj ezinofila u komori- 2 KM;
 - VMA - 2 KM; VMA-2KM; Miltrens kreatinina- 4 KM;
 - Adhis- 2 KM;
24. Iseraska operacija 30 KM (Iseraska operacija sekundarne mrene u lokalnoj anestezi);
25. Blomikroskopski pregled očnog dna 20 KM;
26. Zahvati u lokalnoj anestezi; ambulatno 10 KM;
27. Esencijalni lijekovi:
 - Lijekovi sa Liste lijekova Kantonalnog zdravstvenog osiguranja, po svakom receptu 1 KM, za sva osigurana lica osim lijekova koja osigurana lica plaćaju po procentualnom učešću;
 - ampulirani lijekovi koji se primjenjuju u zdravstvenim ustanovama primarne zdravstvene zaštite; prema Listi ampuliranih lijekova (bez učešća);
 - ampulirani i drugi lijekovi prema Listi bolničkih lijekova za ležebne bolnice (bez učešća);
28. Razbljivanje kamenera u bubregu, mokraćovodima i mokraćnoj bešci (uspješno) 150 KM;
29. Laporoskopska hirografija:
 - laporoskopska holocestomija 50 KM;
 - laporoskopska aperonektomija 100 KM;
30. Artoposkopski operativni zahvati 120 KM;
31. Patohistološki nalaz, ambulatno, po nalazu 7 KM;
32. Fizijatrijske usluge:
 - dnevni izlakti tretman- 3 KM (podrazumijeva tretman analgetskom stromom, termoterapiju i ultrazvuk)
 - posebne usluge izlaktog tretmana (manuelna masaža po regiji) 7 KM;
33. Otkrivanje hormona žlezde sa unutrašnjim lučenjem po hormonu - 8 KM;
34. Kompiuterska perimetrija 30 KM;
35. YAG laser aplikacija 30 KM (Iseraska operacija sekundarne mrene u lokalnoj anestezi);
36. Blomikroskopski pregled očnog dna 20 KM;
37. Zahvati u lokalnoj anestezi; ambulatno 10 KM;
38. Esencijalni lijekovi:
 - Lijekovi sa Liste lijekova Kantonalnog zdravstvenog osiguranja, po svakom receptu 1 KM, za sva osigurana lica osim lijekova koja osigurana lica plaćaju po procentualnom učešću;
 - ampulirani lijekovi koji se primjenjuju u zdravstvenim ustanovama primarne zdravstvene zaštite; prema Listi ampuliranih lijekova (bez učešća);
 - ampulirani i drugi lijekovi prema Listi bolničkih lijekova za ležebne bolnice (bez učešća);
39. Bolničko liječenje- 5 KM za svaki 80 dan do 15 dana, a preko 15 dana- 2,5 KM za svaki 80 dan. Kod primjene ove tačke (ležeć bolesnici) sidićuje se primjena drugih vidova neposrednog učešća osiguranih lica za vrijeme ležanja u bolnici, izuzetno neposrednog učešća osiguranih lica iz tački 24., 29., 31., 32., 33., 36., 37., 41., 42., 46., 47., 48., 49 i 51 ovog člana.

Oslobađanje od plaćanja participacije usluge se samo na zdravstvene usluge koje su pružene u zdravstvenoj ustanovi sa kojom je ugovoreno pružanje njihove usluge. Usluge iz člana 2. ove Odluke koje su se plaćale u 100% iznosu se ne odnose na premiju zdravstvenog osiguranja.

Član 14. - Osigurano lice može uložiti žalbu na neopravdano ili više naplaćeni iznos neposrednog učešća ili na bilo koju povredu prava iz ove odluke rukovodilcu zdravstvene ustanove, u roku od osam dana, od dana učin-