



Zavod za zdravstveno  
zavarovanje Slovenije

www.zzzs.si



Območna enota (naziv) \_\_\_\_\_

(naslov) \_\_\_\_\_

## VLOGA ZA POVRAČILO STROŠKOV NABAVE ZDRAVILA <sup>1</sup>

### I. Podatki o zavarovani osebi, ki uveljavlja povračilo stroškov nabave zdravil

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_

(dan, mesec, leto)

Naslov: \_\_\_\_\_

(kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_

(poštna številka in pošta)

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### II. Podatki o vložniku (-ici)<sup>2</sup>

(navede se oseba, ki vlaga vlogo namesto osebe, za katero se uveljavlja povračilo, npr.: starš, zakonec, druga pooblaščenca oseba)

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Rojstni datum: \_\_\_\_\_

(dan, mesec, leto)

Naslov: \_\_\_\_\_

(kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_

(poštna številka in pošta)

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Pooblastilo predloženo (ustrezno obkrožiti)<sup>3</sup>: DA NE

### III. Podatki o zdravilih, ki so predmet vloge

Nazivi zdravil:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Obrazložitev: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Obrazec se uporablja tudi za živila

<sup>2</sup> Izpolniti le v primeru, če vložnik (-ica) ni zavarovana oseba, ki je uveljavljala zdravstvene storitve

<sup>3</sup> Izpolniti, če zahtevo vlaga pooblaščenca oseba

#### IV. Podatki o TRR, na katerega naj se nakaže povračilo stroškov nabave zdravil

Imetnik (-ca) transakcijskega računa (TRR):

\_\_\_\_\_ (ime in priimek)

Številka TRR: \_\_\_\_\_

V. Priloge (ustrezno obkrožiti oz. napisati):

- račun,
- papirnati recept (če je zdravilo kupljeno na podlagi le tega),
- navedba zavarovane osebe, da uveljavlja povračilo na podlagi elektronskega recepta (samo, če je zdravilo kupljeno na podlagi elektronskega recepta)<sup>4</sup>,
- navedba zavarovane osebe, da uveljavlja povračilo stroškov vrednosti zdravila oz. živila zaradi motnje v preskrbi<sup>5</sup>,
- recept EU, če je zdravilo kupljeno na njegovi podlagi,
- izvid z diagnozo in mnenjem zdravnika, ki je predpisal recept EU<sup>6</sup>,
- drugo \_\_\_\_\_

Skladno s 139. členom Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06- uradno prečiščeno besedilo, s spremembami) si je podatke o dejstvih, ki se vodijo v uradnih evidencah, in so pomembni za izdajo odločbe, dolžna priskrbeti uradna oseba, ki vodi upravni postopek, po uradni dolžnosti od organa, ki evidenco vodi. Pridobivanje osebnih podatkov iz uradnih evidenc lahko stranka organu izrecno pisno prepove, za pridobivanje občutljivih osebnih podatkov (npr. zdravstvenih podatkov) iz uradnih evidenc pa potrebuje organ strankino izrecno pisno privolitev\*. Dokazila o dejstvih, o katerih se ne vodi uradna evidenca, je dolžna predložiti stranka sama.

\* Vzorec izjave je na dnu vloge.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.  
(kraj) (datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis vložnika (-ice))

V skladu z 12. točko 28. člena Zakona o upravnih taksah (Uradni list RS, št. 106/10- uradno prečiščeno besedilo, s spremembami) je vloga oproščena plačila upravne takse.

#### Izjava 1

Vložnik (-ica) vloge za povračilo stroškov nabave zdravila z dne \_\_\_\_\_, **dovoljujem**, da si ZZZS v postopku, uvedenem na podlagi navedene vloge, po uradni dolžnosti priskrbi občutljive osebne podatke iz uradnih evidenc.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.  
(kraj) (datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis vložnika (-ice))

<sup>4</sup> Navedba se zabeleži v obrazložitvi v točki III.

<sup>5</sup> Navede se le, če se vloga nanaša na povračilo zaradi motnje v preskrbi z zdravilom ali živilom. Navedba se zabeleži v točki III.

<sup>6</sup> Se priloži, le če se uveljavlja povračilo zaradi nakupa zdravila v drugi članici EU (135.e člen Pravil OZZ) na podlagi recepta EU.