



Zavod za zdravstveno  
zavarovanje Slovenije

www.zzzs.si



Območna enota \_\_\_\_\_

(naziv)

\_\_\_\_\_

(naslov)

## Vloga za povračilo stroškov zdravstvenih storitev med začasnim bivanjem v tujini

### I. Upravičenec (zavarovana oseba, ki želi uveljavljati zdravstvene storitve v tujini)

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

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

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

(kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_

(poštna številka in pošta)

Elektronski naslov (ni obvezno)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Telefonska številka (ni obvezno)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

### II. Vlagatelj (oseba, ki oddaja vlogo namesto osebe, za katero se uveljavlja zdravstvene storitve v tujini)

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

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

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

(kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_

(poštna številka in pošta)

Razmerje do upravičenca: \_\_\_\_\_

(zakoniti zastopnik, pooblaščenec)

Pooblastilo predloženo (ustrezno obkrožiti): DA - NE - NI POTREBNO

Elektronski naslov (ni obvezno)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Telefonska številka (ni obvezno)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Navedba elektronskega naslova in telefonske številke ni obvezna. ZZZS bo navedena kontaktna podatka obdeloval izključno, če bo to potrebno za namene obravnave te vloge. Podrobne informacije za posameznike glede obdelave osebnih podatkov, navedenih na tej vlogi, so dosegljive na: <https://www.zzzs.si/informacije/osebni-podatki/>

### III. Podatki o zdravstvenih storitvah

Država uveljavljanja storitve: \_\_\_\_\_

Znesek zahtevka za povračilo stroškov: \_\_\_\_\_  
(v valuti, v kateri so bili stroški plačani)

Namen bivanja v tujini (ustrezno označite oziroma napišite):

- službeno ali zasebno potovanje
- strokovno izpopolnjevanje ali študij
- napotitev na delo
- drugo: \_\_\_\_\_

Način uveljavljanja zdravstvenih storitev v tujini (ustrezno označite oziroma napišite):

- nisem imel evropske kartice zdravstvenega zavarovanja
- evropska kartica zdravstvenega zavarovanja (oziroma certifikat) ni bila upoštevana
- na podlagi evropske kartice zdravstvenega zavarovanja ali certifikata
- drugo: \_\_\_\_\_

Obrazložitev (razlog za vložitev vloge): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### IV. Podatki za nakazilo

Imetnik transakcijskega računa (TRR): \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

Številka TRR: \_\_\_\_\_

Naziv banke, pri kateri je TRR odprt: \_\_\_\_\_

### V. Priloge

- račun in dokazilo o plačilu računa
- zdravstvena dokumentacija
- drugo (recept za zdravilo, naročilnica za medicinski pripomoček, nalog za reševalni prevoz)

Skladno s 139. členom Zakona o splošnem upravnem postopku (Uradni list RS, št. 24/06 – uradno prečiščeno besedilo, s spremembami in dopolnitvami) 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.

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

\_\_\_\_\_  
(podpis vlagatelja)

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