|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** |
| **PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA** |
| **OPĆINA MATULJI** |
|  **Jedinstveni upravni odjel** |
|  |
| ZAHTJEV / POTVRDAZA SUFINANCIRANJE PREVENTIVNOG PREGLEDAULTRAZVUK I DENZITOMETRIJA – **POLIKLINIKA KANTRIDA-DENTAL** |
|  |
| POPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA: |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **Adresa i telefon** |  |
| **Broj osobne iskaznice** |  |
| **Vrsta pregleda****(zaokružiti samo jedan)** | 1. **UTZ dojke**
2. **UTZ prostate**
3. **UTZ štitnjače**
4. **UTZ lokomotorni sustav**
5. **Denzitometrija (DEXA) – mjerenje gustoće kostiju**
 |
|  |
| U Matuljima, |  |  |  |
| POPUNJAVA JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL: | potpis podnositelja zahtjeva |
| **ODOBRENO** | **ODBIJENO** |
| **Datum:** |  | **Datum:** | **MP** |
|  | **MP** | **Potpis** |  |
|  | **Razlog:** |
| **Potpis** |  | **1) nema prebivalište na području Općine Matulji** **2) osobna iskaznica nije predana na uvid****3) ne udovoljava dobnoj granici**  |
|  |  |

Općina Matulji **sufinancira iznos od 100,00 kn** za troškove zdravstvenih usluga:

a) preventivnog pregleda UTZ i DENZITOMETRIJE korisnicima s prebivalištem na području Općine Matulji iznad 45 godina starost i

b) preventivnog pregleda ultrazvukom dojke za osobe s prebivalištem na području Općine Matulji iznad 35 godina starosti, dok će preostali **iznos od 30,00 kn** do pune cijene pregleda **korisnici snositi sami**.

Podnositelj zahtjeva je dužan uz predočenje ovog odobrenog zahtjeva naručiti se kod **Poliklinike Kantrida - DENTAL, Rijeka Lošinjska 16, tel.: 051/634-313 ili 091/5254-966**, najkasnije u roku od 5 dana od preuzimanja odobrenog zahtjeva te prilikom narudžbe naglasiti da se naručuje temeljem subvencije Općine Matulji. Podnositelj zahtjeva je dužan na pregled donijeti ovaj odobreni zahtjev, a pregled će ostvariti u roku od 10 dana od dana narudžbe. Ukoliko se osoba ne naruči na pregled u roku od 5 dana od dana odobravanja potvrde, ista prestaje važiti.

**Napomena:** Izvršen je uvid osobne iskaznice podnositelja zahtjeva te je time provjerena i potvrđena istinitost podataka u Zahtjevu kao osnova za odobrenje zahtjeva. Dodatne informacije se mogu dobiti u Jedinstvenom upravnom odjelu na broj telefona 051/401-472 ili putem elektroničke pošte: drustvene.djelatnosti@matulji.hr .