

Obrazac broj 1

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA
JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ IZ ČLANKA 3.
STAVKA 1. UREDBE

--

Nadležni ured državne uprave u jedinici područne (regionalne) samouprave, odnosno nadležno upravno tijelo grada Zagreba

Ime i prezime službene osobe _____ tel. službene osobe _____

ZAHTJEV

OSOBNİ PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME:	
ADRESA PREBIVALIŠTA:	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:	
DATUM ROĐENJA:	
OIB:	
MBG:	
BROJ TELEFONA/MOBITELA:	
IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, BROJ TELEFONA KORISNIKOVA OPUNOMOĆENIKA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA (ako on podnosi zahtjev)	
PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:	
a) supružnik	
b) dijete	
c) roditelj	
OSNOVA ZA PODNOŠENJE ZAHTJEVA:	
a) ekshumacija i identifikacija hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata,	
b) proglašenje smrti zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata u izvanparničnom postupku	

U _____, dana _____ potpis

Obrazac broj 2

ZAHTJEV ZA PRIZNAVANJE PRAVA NA
JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ IZ ČLANKA 7.
STAVKA 1. UREDBE

--

Nadležni ured državne uprave u jedinici područne (regionalne) samouprave, odnosno nadležno upravno tijelo grada Zagreba

Ime i prezime službene osobe _____ tel. službene osobe _____

ZAHTEJEV

1. OSOBNI PODACI O KORISNIKU:	
IME I PREZIME:	
ADRESA PREBIVALIŠTA:	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:	
DATUM ROĐENJA:	
OIB:	
MBG:	
BROJ TELEFONA/MOBITELA:	
IME I PREZIME, PREBIVALIŠTE, BROJ TELEFONA KORISNIKOVA OPUNOMOĆENIKA/ZAKONSKOG ZASTUPNIKA/SKRBNIKA (ako on podnosi zahtjev)	
2. PODNOSITELJ ZAHTEJEVA:	
a) član obitelji smrtno stradaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata	
b) hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata	
c) hrvatski branitelj iz Domovinskog rata	
3. OSNOVA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ:	
a) teška akutna, teška kronična ili maligna bolest korisnika ili teška ozljeda korisnika nastala uslijed nesretnog slučaja: _____ (navesti bolest/ozljedu)	
b) teška akutna, teška kronična ili maligna bolest člana uže obitelji korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu ili teška ozljeda članova uže obitelji korisnika koji žive u zajedničkom kućanstvu nastale uslijed nesretnog slučaja: _____ (navesti bolest/ozljedu)	
c) elementarna nepogoda (požar, poplava, potres i sl.)	
d) smrt člana uže obitelji korisnika koji je s njime živio u zajedničkom kućanstvu	
e) novčane prihode u prethodnoj kalendarskoj godini ili u razdoblju od tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva u tekućoj godini, mjesečno po članu zajedničkog kućanstva iznose manje od 25% od utvrđene proračunske osnovice u RH	
4. PODNOSITELJ ZAHTEJEVA ILI ČLAN NJEGOVA KUĆANSTVA OSTVARIO POMOĆ ZA PODMIRENJE OSNOVNIH ŽIVOTNIH POTREBA PO OSNOVI DRUGOG PROPISA:	
a) DA (vrsta pomoći i gdje je ostvarena):	
b) NE	
5. PODNOSITELJ ZAHTEJEVA ILI ČLAN NJEGOVOG ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA OSTVARIO PRAVO NA ZAJAMČENU MINIMALNU NAKNADU:	
a) DA*	
b) NE	
c) POSTUPAK PO PODNESENOM ZAHTEJEU U TIJEKU	
(*Napomena: U slučaju ostvarenog prava na zajamčenu minimalnu naknadu dostaviti presliku rješenja nadležnog tijela o priznatom pravu na zajamčenu minimalnu naknadu)	
6. PODNOSITELJ ZAHTEJEVA I ČLANOVI NJEGOVA KUĆANSTVA PODNIO ILI OSTVARIO PRAVO NA JEDNOKRATNU NOVČANU POMOĆ:	
a) DA (kada i po kojoj osnovi):	
b) NE	
7. VREMENSKO RAZDOBLJE ZA IZRAČUN PRIHODA:	
a) prethodna godina	
b) tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva	

Izjavljujem da su podaci navedeni u zahtjevu točni i istiniti, te da sam upoznat-a s odredbom članka 144. stavka 1. točke 2. i 3. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji temeljem koje ću nadoknaditi štetu, odnosno vratiti primljene iznose jednokratne novčane pomoći ako sam istu ostvario-la po osnovi netočnih podataka za koje sam znao-la ili morao-la znati da su netočni, odnosno ako sam propustio-la prijaviti promjenu podataka koji utječu na gubitak ili opseg prava na jednokratnu novčanu pomoć.

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat-a sam da se, sukladno čl. 6. st. 1., čl. 7. st. 1. i čl. 9. st. 1. i 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN br. 103/03., 118/06. i 41/08.), moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na jednokratnu novčanu pomoć, temeljem Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji (NN br. 174/04., 92705., 02/07., 107/07., 65/09., 137/09., 146/10. i 55/11, 140/12, 33/13, 148/13 i 92/14) i podaci članova moje uže obitelji i kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Također sam informiran o identitetu voditelja zbirke. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova uže obitelji i kućanstva te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U _____, dana _____ potpis

Obrazac broj 3

IZJAVA KORISNIKA O SASTAVU KUĆANSTVA

Ja _____, OIB: _____
upoznat sam sa posljedicama davanja lažne izjave, te izjavljujem da sastav mog kućanstva čine:

1. Ime i prezime:	OIB:
Prebivalište:	
Datum i mjesto rođenja:	
Srodstvo/odnos	
2. Ime i prezime:	OIB:
Prebivalište:	
Datum i mjesto rođenja:	
Srodstvo/odnos	
3. Ime i prezime:	OIB:
Prebivalište:	
Datum i mjesto rođenja:	
Srodstvo/odnos	
4. Ime i prezime:	OIB:
Prebivalište:	
Datum i mjesto rođenja:	
Srodstvo/odnos	
5. Ime i prezime:	OIB:
Prebivalište:	
Datum i mjesto rođenja:	
Srodstvo/odnos	
6. Ime i prezime:	OIB:
Prebivalište:	
Datum i mjesto rođenja:	
Srodstvo/odnos	
7. Ime i prezime:	OIB:
Prebivalište:	

Datum i mjesto rođenja:
Srodstvo/odnos
8. Ime i prezime: OIB:
Prebivalište:
Datum i mjesto rođenja:
Srodstvo/odnos
9. Ime i prezime: OIB:
Prebivalište:
Datum i mjesto rođenja:
Srodstvo/odnos

Pročitao sam danu izjavu i na istu nemam – imam primjedbi i to:

Izjavu uzeo:	Stranka:
(potpis službene osobe)	(potpis)

Obrazac broj 4

IZJAVA KORISNIKA I ČLANOVA NJEGOVA KUĆANSTVA O IMOVINI, TE O DOPUŠTENJU DA SE IZVRŠI UVID U SVE PODATKE O NJHOVOJ IMOVINI I DOHOTKU TE OSTALIM OSTVARENIM PRIHODIMA

Ja _____, iz _____, OIB: _____

upoznat sam s posljedicama davanja lažne izjave, te izjavljujem kako **jesam – nisam** vlasnik ili korisnik motornog vozila, te **jesam – nisam** vlasnik, suvlasnik, korisnik ili sukorisnik nekretnina, na području Republike Hrvatske – u inozemstvu, koje mi ne služe za podmirenje osnovnih životnih potreba.

A) U vlasništvu, suvlasništvu, korištenju ili sukorištenju imam:
1. zemljišta (površina i katastarska općina gdje se nalaze)
2. stambenog prostora (površina i katastarska općina gdje se nalazi)
3. motorno vozilo

Jesam – nisam prodao nekretninu, te **nisam – jesam** prodao motorno vozilo i to

(navesti predmet ugovora o otuđenju, te datum sklapanja istog/istih)

B) REDOVNE NOVČANE PRIHODE u prethodnoj godini _____ – razdoblju od tri mjeseca prije podnošenja zahtjeva ostvario sam od:
a) prosječna mjesečna neto-plaća
Naziv i adresa pravnog subjekta gdje je plaća ostvarena
b) drugi dohodak
(Naziv i adresa pravnog subjekta gdje je dohodak ostvaren)
c) naknada na osnovi nezaposlenosti
d) naknada plaće s osnove bolovanja
e) roditeljska potpora
f) novčanog primanja u vezi s profesionalnom rehabilitacijom
g) mirovina, dodaci na mirovinu i naknade u iznosu mirovine
h) prihod od samostalnog obavljanja gospodarske ili profesionalne djelatnosti, prihod ostvaren od iznajmljivanja soba i pružanja usluga i prehrane turistima, prihod od imovine i drugi porezu podložni prihodi prema dobiti, odnosno prihod iz prethodne godine koji je služio za osnovicu pri određivanju poreza

i) prihod od prodaje motornog vozila
j) prihod od prodaje nekretnina
k) naknada za rad u zatvoru/kaznionici
l) u inozemstvu sam ostvario prihode i to:

Redovne novčane prihode u **prethodnoj godini – razdoblju od tri mjeseca** prije podnošenja zahtjeva ostvario sam pod točkama _____ u visini _____

Upoznat sam s odredbom članka 144. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji prema kojoj je osoba koja je ostvarila pravo ili su joj isplaćena novčana primanja na koja nije imala pravo, te izjavljujem da ću nadoknaditi štetu za ostvarenu jednokratnu novčanu pomoć koja mi ne pripada, odnosno vratiti ću primljene iznose:

1. ako sam na osnovi netočnih podataka za koje sam znao ili morao znati da su netočni ili sam na drugi protupravni način ostvario pravo na jednokratnu novčanu pomoć koja mi ne pripada ili sam je ostvario u većem opsegu nego što mi pripada,
2. ako sam ostvario pravo na jednokratnu novčanu pomoć zbog toga što nisam prijavio nastale promjene koje utječu na gubitak ili opseg prava na jednokratnu novčanu pomoć,
3. ako sam imao novčane isplate u iznosu većem od onog koji mi je određen rješenjem nadležnog tijela uprave.

Prvostupanjskom i drugostupanjskom nadležnom tijelu, koje provodi postupak priznavanja prava na jednokratnu novčanu pomoć, dajem dopuštenje da izvrši uvid u sve podatke o mojoj imovini i dohotku i ostalim ostvarenim prihodima, te ukoliko to bude potrebno radi utvrđivanja sastava moga kućanstva, obaviti očevid u svim prostorijama moga stambenog prostora.

Pročitao sam danu izjavu i na istu nemam – imam primjedbi i to:

Izjavu uzeo:	Stranka:
(potpis službene osobe)	(potpis)

Obrazac broj 5

ZAPISNIK O OČEVIDU RADI UTVRĐIVANJA SASTAVA KUĆANSTVA

--

Nadležni ured državne uprave u jedinici područne (regionalne) samouprave, odnosno nadležno upravno tijelo grada Zagreba

KLASA: UP/I- _____

URBROJ: _____

Mjesto i datum: _____

ZAPISNIK O OBAVLJENOM OČEVIDU

Sastavljen dana _____ u _____ u postupku priznavanja prava na jednokratnu novčanu pomoć, a radi utvrđivanja sastava kućanstva _____.

(ime i prezime korisnika jednokratne novčane pomoći)

Započeto u _____ sati.

Prisutni su:

1. voditelj postupka: _____

2. zapisničar: _____

3. korisnik: _____

Očevid se obavlja sukladno zaključku ovog upravnog tijela

KLASA: UP/I- _____,

URBROJ: _____ od _____.

Ovim očevidom pregledan je stambeni prostor koji se sastoji od:
a) stana, površine _____ m ² ,
b) kuće prizemnice s jednim ulazom, površine _____ m ² ,
c) kuće prizemnice sa dva ili više ulaza, površine _____ m ² ,
d) kuće na _____ etaže sa odvojenim ulazima i odvojenim kućanstvom, površine _____ m ² ,
e) kuće na _____ etaže sa odvojenim ulazima ali se radi o zajednici kućanstva, površine _____ m ² ,
f) dvije kuće koje se nalaze na istoj adresi prebivališta, površine _____ m ² ,
g) ostalo:

I. Očevidom je utvrđeno sljedeće:

1. u stambenom prostoru navedenom pod točkom _____ stanuju sljedeće osobe: (ime i prezime, datum i mjesto rođenja, OIB, odnos/srodstvo)
2. stambeni prostor se sastoji od sljedećih prostorija:
3. Navedi koje prostorije iz točke 2. i na koji način koristi pojedina osoba iz točke 1.
4. Osobe koje stanuju u stambenom prostoru hranu pripremaju zajednički-odvojeno na način da:
5. Režijski i komunalni troškovi (priložiti preslik barem jednog računa):
a) struja – računi glase na (ime i prezime): – račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
b) voda – iz vlastitog izvora – gradskog priključka – računi glase na (ime i prezime): – račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
c) grijanje – drva – struja – plin – računi glase na (ime i prezime): – račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
d) komunalna naknada – računi glase na (ime i prezime): – račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
e) TV pretplata – računi glase na (ime i prezime): – račune plaća/plaćaju (ime i prezime):
f) telefonski priključak – računi glase na (ime i prezime): – račune plaća/plaćaju (ime i prezime):

II. Iz navedenog proizlazi da između osoba koje žive u istom stambenom prostoru

a) postoji zajedničko kućanstvo jer sve osobe koje koriste taj stambeni prostor zajedno:

- privređuju i troše ostvarene prihode
- koriste prostoriju/prostorije u stambenom prostoru
- koriste pokretnine i nekretnine za podmirenje osnovnih životnih potreba
- pripremaju hranu
- podmiruju režijske i komunalne troškove

b) postoji odvojeno kućanstvo jer korisnik (i članovi njegovog kućanstva) odvojeno u odnosu na druge osobe koje koriste taj stambeni prostor:

- privređuju i troše ostvarene prihode
- koriste prostoriju/prostorije u stambenom prostoru
- koriste pokretnine i nekretnine za podmirenje osnovnih životnih potreba
- pripremaju hranu
- podmiruju režijske i komunalne troškove

IZJAVA DRUGIH OSOBA KOJE ČINE ODVOJENO KUĆANSTVO, A KORISTE ISTI STAMBENI PROSTOR KAO I KORISNIK:

Ja, _____, OIB: _____
upoznat sam s posljedicama davanja lažne izjave, i izjavljujem da korisnik i članovi njegovog kućanstva čine odvojeno kućanstvo u odnosu na mene i druge osobe koje koriste isti stambeni prostor.

(potpis davatelja izjave)

Ja, _____, OIB: _____
upoznat sam s posljedicama davanja lažne izjave, i izjavljujem da korisnik i članovi njegovog kućanstva čine odvojeno kućanstvo u odnosu na mene i druge osobe koje koriste isti stambeni prostor.

(potpis davatelja izjave)

Korisnik je upoznat s utvrđenim činjenicama ovim očevidom, te u svezi s tim izjavljuje

- a) da nema primjedbi
b) da ima sljedeće primjedbe _____

Dovršeno u _____ sati.

Stranka:

(potpis)

U ovaj zapisnik priloženo je: (fotografije stambenog prostora, preslike potvrda o plaćenim režijama i slično)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Zapisničar:

Službena osoba:

Obrazac broj 6

POTVRDA LIJEČNIKA PRIMARNE ZDRAVSTVENE ZAŠTITE O OSNOVNOJ BOLESTI ZBOG KOJE JE POTREBAN UČESTALI PRIJEVOZ U ZDRAVSTVENU USTANOVU

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

DATUM ROĐENJA: _____ OIB: _____

Ja, liječnik _____, _____, iz _____

(titula) (ime i prezime pacijenta) (mjesto sjedišta)

potvrđujem da _____ boluje od

(ime i prezime pacijenta)

bolesti navedene pod rednim brojem _____, te mu – joj je zbog iste potreban učestali prijevoz u zdravstvenu ustanovu.

1. maligna bolest tijekom aktivne faze liječenja ili terminalni oblici bolesti

2. stanje nakon ozljede ili bolesti mozga ili kralježničke moždine s oštećenjem motoričke funkcije udova (teži oblici ataksije, hemiplegije, paraplegije, tetraplegije, paralize)

3. stanje nakon ozljede ili bolesti mozga s teškim oštećenjem kognitivnih funkcija

4. teški oblici parkinsonizma

5. slabo kontrolirani EPI napadaji Jaksonovog tipa uz terapiju

6. traumatski gubitak oba gornja ili donja ekstremiteta

7. traumatski gubitak donjeg ekstremiteta iznad koljena

8. traumatski gubitak donjeg ekstremiteta ispod koljena osobe vezane uz kolica

9. traumatska amputacija stopala po Lisfrancu ili Chopartu

10. traumatska amputacija oba skočna zgloba

11. teški oblici psihoza koji unatoč terapiji zahtijevaju liječnički nadzor ili nadzor druge osobe

12. sljepilo (nedostatak vida na oba oka)

13. teška KOPB kao samostalna bolest ili posljedica TBC s velikim promjenama u ABS (acidobazni status)

14. teška miokardna, valvularna ili krvožilna bolest srca sa znakovima teške dekompenzacije koja bitno ograničava svaku fizičku aktivnost

15. teški oblici bolesti jetre s opsežnim ascitesom i znakovima kardiorespiratorne insuficijencije ili trajna imunosupresivna terapija nakon transplantacije

16. teški oblici bolesti bubrega koji zahtijevaju hemodijalizu ili trajnu imunosupresivnu terapiju nakon transplantacije

17. teški oblici šećerne bolesti s komplikacijama (sljepoća, dijaliza, mutilacija ekstremiteta)

18. bolest _____

(navesti dijagnozu)

o kojoj prilažem medicinsku dokumentaciju kojom se opravdava nesamostalnost bolesne osobe i potreba za učestalim prijevozom u svrhu liječenja.

U _____, dana _____

(pečat i potpis)

POPIS TEŠKIH AKUTNIH, TEŠKIH KRONIČNIH ILI MALIGNIH BOLESTI

NEOPLAZME

1.	C00 – C14	zloćudne novotvorine usne, usta i ždrijela
2.	C15	Zloćudna novotvorina jednjaka
3.	C16	Zloćudna novotvorina želuca
4.	C17	Zloćudna novotvorina tankoga crijeva
5.	C18, C19, C20	Zloćudna novotvorina debeloga crijeva (kolona) (rektuma)
6.	C21	Zloćudna novotvorina čmara (anusa) i analnog kanala
7.	C22	Zloćudna novotvorina jetre i intrahepatičnih žučnih vodova
8.	C23	Zloćudna novotvorina žučnog mjehura
9.	C24	Zloćudna novotvorina ostalih i nespecificiranih dijelova bilijarnoga trakta
10.	C32	Zloćudna novotvorina grkljana (larinksa)
11.	C33	Zloćudna novotvorina dušnika (traheje)
12.	C34	Zloćudna novotvorina dušnika (bronha) i pluća
13.	C40	Zloćudna novotvorina kostiju i zglobova hrskavice udova
14.	C43	Zloćudni melanom kože
15.	C44	Ostale zloćudne novotvorine kože
16.	C46	Kaposijev sarkom
17.	C50	Zloćudna novotvorina dojke
18.	C51	Zloćudna novotvorina stidnice (vulve)
19.	C53	Zloćudna novotvorina vrata maternice (cerviksa)
20.	C56	Zloćudna novotvorina jajnika (ovarija)
21.	C57	Zloćudna novotvorina ostalih i nespecificiranih
22.	C60	Zloćudna novotvorina spolnog uda (penisa)
23.	C61	Zloćudna novotvorina kestenjače (prostate)
24.	C62	Zloćudna novotvorina sjemenika (testisa)
25.	C63	Zloćudna novotvorina ostalih i nespecificiranih muških spolnih organa
26.	C64	Zloćudna novotvorina bubrega, osim bubrežne zdjelice
27.	C65	Zloćudna novotvorina bubrežne zdjelice
28.	C66	Zloćudna novotvorina mokraćovoda (uretera)
29.	C67	Zloćudna novotvorina mokraćnoga mjehura
30.	C70	Zloćudna novotvorina moždanih ovojnica (meningi)
31.	C71	Zloćudna novotvorina mozga
32.	C72	Zloćudna novotvorina kralježnične moždine, moždanih živaca i ostalih dijelova središnjeg živčanog sustava
33.	C75	Zloćudna novotvorina ostalih endokrinih žlijezda i srodnih struktura
34.	C80	Zloćudna novotvorina bez specificiranog sjela
35.	C81	Hodgkinova bolest
36.	C82	Non Hodgkin limfomi
37.	C88	Zloćudne imunoproliferativne bolesti
38.	C90	Multipli mijelom i zloćudne plazmocitne novotvor.
39.	C91	Limfatična leukemija
40.	C92	Mijeloična leukemija
41.	D02	Karcinom in situ srednjeg uha i dišnog sustava
42.	D04	Karcinom in situ kože
43.	D06	Karcinom in situ vrata maternice (cerviksa uterusa)
44.	D25	Lejomiom maternice
45.	D27	Dobročudna novotvorina jajnika (ovarija)
46.	D30	Dobročudna novotvorina mokraćnih organa
47.	D33	Dobročudna novotvorina mozga i ostalih dijelova središnjeg živčanog sustava

ENDOKRINE, NUTRICIJSKE I METABOLIČKE BOLESTI		
48.	E10	Dijabetes melitus (s amputacijom ekstremiteta ili gubitkom vida)
DUŠEVNI POREMEĆAJI I POREMEĆAJI PONAŠANJA		
49.	F00	Demencija kod Alzheimerove bolesti
50.	F20	Shizofrenija
BOLESTI ŽIVČANOG SUSTAVA		
51.	G35	Multipla skleroza
52.	G82	Paraplegija i tetraplegija
53.	G12.2	ALS- Amiotrofična lateralna skleroza
BOLESTI KRVOŽILNOG SUSTAVA		
54.	I01	Reumatska groznica sa srčanom bolesti
55.	I07	Reumatske bolesti trikuspidalne valvule
56.	I09	Ostale reumatske bolesti srca
57.	I21	Akutni infarkt miokarda
58.	I25	Kronična ishemična bolest srca
59.	I26	Plućna embolija

60.	I30	Akutni perikarditis
61.	I35	Nereumatske bolesti aortne valvule
62.	I38	Endokarditis, valvula nespecificirana
63.	I40	Akutni miokarditis
64.	I43	Kardiomiopatija kod bolesti svrstanih drugamo
65.	I44	Atrioventrikularni blok i blok lijeve grane
66.	I50	Insuficijencija srca
67.	I60	Subarahnoidalno krvarenje
68.	I61.2	Intracerebralno krvarenje u hemisferi, nespecificirano
69.	I63	Cerebralni infarkt
70.	I64	Inzult, nespecificiran kao krvarenje ili infarkt
71.	I81	Tromboza vene porte
72.	I82	Ostale embolije i tromboze vena
73.	I85	Varikoziteti jednjaka
74.	K50.9	Crohnova bolest, nespecificirana
75.	K51.0	Ulcerozni (kronični) enterokolitis