

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PRIJAVU OZLJEDE NA RADU I PROFESIONALNE BOLESTI

Zakonom o izmjenama i dopunama Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju („Narodne novine broj 139/10.), u okviru prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja koji provodi HZZO osiguravaju se i prava za slučaj ozljede na radu i profesionalne bolesti. U skladu s navedenim HZZO je donio Pravilnik o pravima, uvjetima i načinu ostvarivanja prava iz obveznog zdravstvenog osiguranja u slučaju ozljede na radu i profesionalne bolesti („Narodne novine“ broj 1/11. – u daljnjem tekstu: Pravilnik).

Pravilnikom su propisane tiskanice za prijavu:

1. prijava ozljede na radu
2. prijava profesionalne bolesti,

Tiskanice su dostupne na Internet stranicama HZZO-a u obliku za unos podataka od obveznika podnošenja prijava o ozljedi na radu i profesionalne bolesti.

1. Popunjavanje i ovjeravanje tiskanice o ozljedi na radu

Tiskanica se popunjava u 6 primjeraka

Tiskanica prijave **o ozljedi na radu** sadrži podatke koje **popunjava obveznik podnošenja prijave** o ozljedi na radu:

- I. Podaci o obvezniku prijave (podatke od rednog broja 1. do 7.)
- II. Podaci o ozlijeđenoj osobi (podaci od rednog broja 8. do 32.)
- III. Podaci o ozljedi na radu (podatke od rednog broja 33. do 50.)
- IV. Podaci o neposrednom rukovoditelju (podatke od rednog broja 51. do 52.)
- V. Podatke o očevidcu (podatke od rednog broja 53. do 54.)

Podatke pod točkama I., II., III., IV. i V. ovjerava svojim potpisom odgovorna osoba kod obveznika podnošenja prijave te pečatom obveznika.

Dostava tiskanice izabranom doktoru

Ovjereni primjerci tiskanice o prijavi **ozljede na radu** prosljeđuju se izabranom doktoru opće/obiteljske medicine ozlijeđene osigurane osobe sa priloženom medicinskom dokumentacijom o pruženoj prvoj pomoći te provedenom liječenju.

Ako poslodavac ne raspolaže podatkom o izabranom doktoru, **iznimno** je moguće u takvim slučajevima dostaviti područnom uredu HZZO-a prema sjedištu poslodavca popunjenu i ovjerenu tiskanicu prijave samo od strane poslodavca.

Moguće je da ovjerenu tiskanicu prijave izabranom doktoru dostavi i osigurana osoba za koju se podnosi prijava odnosno član obitelji osigurane osobe.

Dokumentacija koja se prilaže uz tiskanicu

Uz popunjenu i ovjerenu tiskanicu o ozljedi na radu obveznik podnošenja prijave obvezno prilaže: medicinsku i drugu dokumentaciju kojom se može dokazati da je ozljeda kao

i mjesto nastanka ozljede uzročno-posljedično vezana uz proces rada, odnosno obavljanja djelatnosti, a u slučaju nastanka ozljede na putu na posao ili s posla dokaz da se radi o redovitom i uobičajenom putu i u primjerenom vremenu prije ili nakon radnog vremena, a **koja ovisno o uzroku, načinu i ostalim okolnostima** pojedinog slučaja treba sadržavati:

I. Kod ozljede na radu koja se dogodila u obavljanju poslova vezanih uz poslovanje obveznika podnošenja prijave:

- presliku cjelokupne medicinske dokumentacija vezana uz nastalu ozljedu
- pisanu izjavu osiguranika o okolnostima nastanka ozljede (ako je moguće)
- pisanu izjavu očevidaca o okolnostima vezanim uz ozljedu
- pisanu izjavu poslodavca ako podaci u prijavi sadržavaju određene nepreciznosti i dvojbe
- presliku zapisnika o inspeksijskom nadzoru nadležnog Državnog inspektorata
- preslika zapisnik o ispitivanju prisutnosti alkohola, opojnih droga ili lijekova od strane nadležne PU MUP-a RH

II. Kod ozljede koja se posljedica prometne nesreće

- presliku zapisnika o očevidu PP PU MUP-a RH
- preslika evidencije o radom vremenu na dan ozljede
- presliku putnog naloga u slučaju da je u pitanju ozljeda koja se dogodila na službenom putu
-

III. Kod ozljede čija je posljedica smrt ozlijeđene osobe

- preslika obdukcijskog nalaza kod ozljede sa smrtnom posljedicom

Rok za podnošenje prijave:

- za slučaj ozljede na radu - 8 dana od dana nastanka ozljede na radu
- za profesionalnu bolest - 8 dana od dana kada je osigurana osoba primila ispravu zdravstvene ustanove kojom joj je dijagnosticirana profesionalna bolest.

Osigurana osoba za koju u roku od 3 godine od isteka navedenih rokova ne bude podnesena prijava gubi pravo na pokretanje postupka utvrđivanja i priznavanja ozljede na radu i profesionalne bolesti od strane HZZO-a (prekluzivni rok).

2. Tiskanica prijave **o profesionalnoj bolesti** sadrži slijedeće podatke koje **popunjava obveznik podnošenja prijave o profesionalnoj bolesti**:

I. Podaci o obvezniku prijave (podatke od rednog broja 1. do 7.)

II. Podatke o oboljeloj osobi (podatke od rednog broja 8. do 36.)

Podaci o neposrednom rukovoditelju (podatke od rednog broja 37. do 38.)

Podatke pod točkama I., II. i Podatke o neposrednom rukovoditelju ovjerava svojim potpisom odgovorna osoba kod obveznika podnošenja prijave te pečatom obveznika.

Postupak dostave popunjene i ovjerene tiskanice o profesionalnoj bolesti izabranom doktoru opće/obiteljske medicine te potom sa svom potrebnom dokumentacijom područnom uredu HZZO-a istovjetan je kao i kod tiskanica o ozljedi na radu.