

.....  
( Naziv organizacije – poslodavca )

.....  
( Sjedište )

Evidencijski broj: .....

## **EVIDENCIJSKI KARTON (EK-3)**

### **RADNIKA KOJI SU SE NA RADU OZLIJEDILI TE RADNICIMA KOJI SU NA RADU OBOLJELI**

<b>OPĆI PODACI O RADNIKU KOJI SE OZLIJEDIO NA RADU ODNOSNO KOJI JE OBOLIO OD PROFESIONALNE ILI DRUGE BOLESTI</b>	
Ime i prezime radnika:	
Spol:	
Datum rođenja:	
Mjesto rođenja (mjesto, općina, država):	
Datum zasnivanja radnog odnosa:	
Matični broj, prema evidenciji o zaposlenim radnicima:	
Adresa prebivališta (mjesto, općina, država):	
Školska sprema:	
Zanimanje:	
Stručno obrazovanje za obavljanje određenih poslova ili zadataka:	
Radni staž od dana stupanja na rad kod poslodavca:	
Djelatnost poslodavca/organizacije:	
Mjesto rada:	
Radno vrijeme radnika u satima (dnevni prosjek):	
Da li je utvrđeno da je radnik na mjestu rada ugrožen (članak 20. točka 1. Zakona o zaštiti na radu):	
Da li su korištena osobna zaštitna sredstva i osobna zaštitna oprema:	
Da li su bila primijenjena osnovna i posebna pravila zaštite na radu:	



<b>PODACI O UVJETIMA RADA TE O PRIMJENI PRAVILA ZAŠTITE NA RADU NA POSLOVIMA I RADNIM ZADACIMA GDJE SE OZLIJEDIO RADNIK:</b>	
Posao koji je radnik obavljao kada je ozlijeđen:	
Koliko je sati radnik radio dana kada se ozlijedio:	
Da li je radnik i prije ozlijede bio ozljeđivan na radu i koliko puta:	
Da li se takva ili slična ozljeda već dogodila prije toga na istom mjestu rada ili pri obavljanju istog posla:	
Datum , dan u tjednu i doba dana kada je radnik ozlijeđen:	
Da li se radnik ozlijedio na mjestu obavljanja poslova/radnih zadataka, na putu od/do mjesta rada, na službenom putu ili nekom na nekom drugom mjestu:	
Koliko je ukupno osoba ozlijeđeno (zajedno sa smrtno stradalima):	
Koliko je ukupno osoba smrtno stradalo na mjestu rada/ na putu do zdravstvene organizacije:	
Koliko je osoba teže ozlijeđeno:	
Koliko je osoba lakše ozlijeđeno (slučajevi koji nisu navedeni u prethodne dvije rubrike):	
Priroda ozlijede:	
Ozlijeđeni dio tijela:	
Izvor ozlijede:	
Način nastanka ozlijede:	
Uzrok ozlijede:	
Trajanje nesposobnosti radnika za rad:	

<b>PODACI O RADNICIMA KOJI SU NA RADU OBOLJELI:</b>	
Vrsta bolesti:	
Trajanje nesposobnosti radnika za rad:	



<b>PODACI O UVJETIMA RADA TE O PRIMJENI PRAVILA ZAŠTITE NA RADU NA POSLOVIMA I RADNIM ZADACIMA GDJE JE RADNIK OBOLIO PROFESIONALNE BOLESTI:</b>	
Naziv nadležnog zdravstvenog tijela koje je ustanovilo profesionalnu bolest i datum kada je utvrđeno da je radnik obolio:	
Naziv profesionalne bolesti prema Sporazumu o listi profesionalnih bolesti:	
Da li se na poslovima odnosno radnim zadacima koje je radnik obavljao prije bolesti računa staž osiguranja s povećanim trajanjem:	
Naziv štetnog agensa – uzročnika bolesti:	
Da li je radnik raspoređen na poslove s posebnim uvjetima rada:	
Da li su obavijeni odgovarajući zdravstveni pregledi radnika u propisanim rokovima:	
Da li su pri pregledima radnika predlagane zdravstvene mjere: a) promjena mjesta rada, b) upućivanje na oporavak, c) skraćeno radno vrijeme, d) liječenje, e) drugo:	
Koliko je vremena radnik proveo na obavljanju poslova i radnih zadataka na mjestu rada gdje je ustanovljena profesionalna bolest:	
Da li je ispitivanje radne okoline obavljeno u propisanim rokovima i na propisani način:	
Da li su na osnovi rezultata dobivenih ispitivanjem predlagane sanacijske mjere:	
Da li rezultati ispitivanja radne okoline odgovaraju uvjetima ustanovljenim važećim propisima i normama:	
Koji su štetni agensi bili iznad granica propisanih važećim propisima i normama prema podacima kojima organizacija raspolaže:	
Da li je na mjestu rada već bio registriran slučaj profesionalne bolesti radnika u posljednje 2 godine:	
Trajanje nesposobnosti radnika za rad:	

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ 20 .