

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum primitka

Šifra ovlaštenog radnika

Lokacija:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Redni broj slučaja

Pečat i potpis ovlaštenog radnika

PRIJAVA O PROFESIONALNOJ BOLESTI

A) PODACI O POSLODAVCU

Ispunjava POSLODAVAC

| | | |
|-----|---|--|
| 01. | Naziv: | |
| 02. | Adresa (sjedište): | |
| 03. | E-mail adresa: | |
| 04. | OIB: | |
| 05. | Broj obveze: | |
| 06. | Glavna gospodarska djelatnost (naziv i šifra prema razredu) - sukladno važećoj NKD klasifikaciji: | |
| 07. | Broj zaposlenih (šifra sukladno ESAW klasifikaciji): | |

B) PODACI O OBOLJELOJ OSOBI

| | | |
|-----|---|--|
| 08. | Ime, ime roditelja, prezime: | |
| 09. | Datum rođenja (DD/MM/GGGG): | |
| 10. | OIB: | |
| 11. | Matični broj osigurane osobe: | |
| 12. | Spol : 1 - muški; 2 - ženski; 9 - nema podataka | |
| 13. | Državljanstvo: 0 - nepoznato; 1 - hrvatsko; 2 - ostalo iz EU (upisati); 3 - ostalo izvan EU (upisati.....) | |
| 14. | Osnova osiguranja: 1 - zaposlenik; 2 - samozaposlenik; 3 - umirovljenik; 4 - nezaposlen | |
| 15. | Posao koji sada obavlja u redovitom radu (naziv i šifra prema skupini) - sukladno NKZ - 10 klasifikaciji: | |
| 16. | Koliko dugo obavlja sadašnji posao (GG): | |
| 17. | Posao koji je obavljala ranije, a za koji se pretpostavlja da je izazvao profesionalnu bolest | sukladno NKZ - 10 klasifikaciji: razdoblje u kojem je obavljala taj posao (godine od - do): |
| 18. | Jesu li obavljani zdravstveni pregledi prema Pravilniku o poslovima s posebnim uvjetima rada: 0 ne, 1 - 56 točke popisa Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada | |
| 19. | Je li radnik osposobljen za rad na siguran način za posao na radnom mjestu na kojem je obolio od profesionalne bolesti? 1 - da, 2 - ne | |
| 20. | Je li procjenom rizika predviđeno korištenje osobnih zaštitnih sredstava? 1 - da, 2 - ne | |
| 21. | Jesu li korištena osobna zaštitna sredstva? 1 - da, 2 - ne | |
| 22. | Jesu li primijenjena osnovna pravila zaštite na radu? 1 - da, 2 - ne | |
| 23. | Jesu li primijenjena posebna pravila zaštite na radu? 1 - da, 2 - ne | |

