



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Županija zapadnohercegovačka
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Trg Herceg Bosne 1 ; 88340 GRUDE

Tel.: (039) 661-483; Faks: (039) 661-480 www.zozzh.com e-mail: zozzh@zozzh.com

Broj: 01-37-301/21

Datum: 20. srpnja 2021. godine

Na temelju članka 24. Statuta Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke (Broj: U-V-12-4-2/11 od 26. rujna 2011. godine), ravnatelj Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke d o n o s i

N A P U T A K
o izvješćivanju Zavoda o pruženoj zdravstvenoj zaštiti koja je posljedica ozljede na radu

Članak 1.

Ovim Naputkom, uređuje se postupak i način izvješćivanja Zavoda zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke (u daljnjem tekstu: Zavod) o pruženoj zdravstvenoj zaštiti koja je posljedica ozljede na radu.

Članak 2.

Ugovorna zdravstvena ustanova, sukladno zaključenom ugovoru, izvješćuje Zavod na poslovnoj adresi direkcije Zavoda, Trg Herceg Bosne 1, 88340 Grude, o pruženoj zdravstvenoj zaštiti, a koja je posljedica ozljede na radu.

Članak 3.

(1) Ugovorna zdravstvena ustanova koja je pružila zdravstvenu zaštitu, a koja je posljedica navedenog u članku 2. ovog Naputka, dužna je izvijestiti Zavod o pruženoj zdravstvenoj zaštiti na tiskanici „Prijava ozljede na radu“ koja je sastavni dio ovog Naputka.

(2) Za svaku pruženu zdravstvenu uslugu, ugovorna zdravstvena ustanova dužna je ispostaviti pojedinačnu fakturu, izvješće odnosno medicinsku dokumentaciju radi provedbe postupka naknade štete te isto, uz tiskanicu Prijave ozljede na radu, dostaviti u direkciju Zavoda, najkasnije u roku od tri (3) dana od dana nastanka povrede odnosno utvrđivanja oboljenja od profesionalne bolesti.

Članak 4.

Prijava ozljede na radu s popratnom dokumentacijom upisuje se u upisniku Zavoda kao poseban predmet te se isti dodjeljuje stručnom suradniku za pravne poslove u Uredu ravnatelja koji dalje postupa u skladu s pozitivnim propisima, te uputama rukovoditelja Ureda ravnatelja, odnosno ravnatelja Zavoda.

Članak 5.

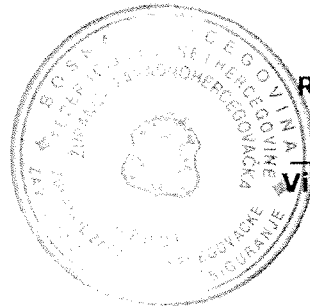
Služba za razvoj i analizu Zavoda obvezuje se izvršiti analizu i razmotriti mogućnost izrade softverske aplikacije koja će omogućiti elektronsko praćenje tijeka liječenja kao i pružanje zdravstvenih usluga osobama koje su posljedica ozljede na radu.

Članak 6.

(1) Stupanjem na snagu ovog Naputka, prestaje vrijediti Naputak o prijavi ozljede na radu, broj: 01-37-26/19.

(2) Ovaj Naputak stupa na snagu osmog dana od dana donošenja.

Akt izradio: Kristina Sopta, dipl. iur.



RAVNATELJ

Vilson Crnjac, dipl. iur

I. dio

Ugovorna zdravstvena ustanova.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Šifra zdravstvene ustanove)

Broj evidencije prijave.....

Datum

PRIJAVA OZLJEDE NA RADU

Osigurana osoba..... Datum rođenja.....

(ime i prezime osigurane osobe)

Ozlijeđena je u....., dana.....

(mjesto i vrijeme ozljeđivanja)

1. OSIGURANA OSOBA OZLIJEĐENA JE NA RADNOM MJESTU:

NAZIV POSLODAVCA:

ID BROJ POSLODAVCA:

ADRESA POSLODAVCA:

2. NAČIN NASTANKA OZLJEDE.....

3. OPIS OZLJEDE I ŠIFRA DIJAGNOZE.....

.....

.....

.....

.....

4. UPUĆENA NA DALJNJE LIJEČENJE.....

(naziv zdravstvene ustanove)

Šifra dijagnoze MKB

5. NAPOMENA.....

.....
(potpis i faksimil doktora medicine)

.....
Šifra doktora medicine

II. dio

Status osigurane osobe.....

Napomena:.....

Grude,..... Odgovorna osoba.....

UPUTA

I. dio Prijave ozljede obvezno ispunjava doktor medicine u ugovornoj zdravstvenoj ustanovi koji je pružio zdravstvenu uslugu ozlijeđenoj osobi.

Prijava se podnosi na adresu: Zavod za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke, Trg Herceg Bosne 1, 88340 Grude.

II. dio popunjava odgovorna osoba u Zavodu.