

## PRILOG 6

OBRAZAC »NALAZ I MIŠLJENJA ZAVODA ZA  
VJEŠTAČENJE«ZAVOD ZA VJEŠTAČENJE, PROFESIONALNU  
REHABILITACIJU I ZAPOŠLJAVANJE OSOBA S  
INVALIDITETOM

SREDIŠNJA SLUŽBA – PODRUČNI URED \_\_\_\_\_

KLASA:

URBROJ

Mjesto, datum

Tražitelj-nadležno tijelo: \_\_\_\_\_

Za koje pravo/a \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; .....

Postupak: prvostupanjski  
drugostupanjski  
drugostupanjski žalbeni  
ponovni pregled

1. jer je od dana donošenja rješenja prošlo 6 mjeseci, a osiguranik nije upućen na profesionalnu rehabilitaciju
2. jer je praćenjem provedbe profesionalne rehabilitacije utvrđeno da se osiguranik neće moći osposobiti za rad
3. na prijedlog nadležnog liječnika zbog – pogoršanja zdravstvenog stanja – promjene u stanju invalidnosti i preostale radne sposobnosti
4. zbog novog slučaja invalidnosti
5. određeno je kontrolno vještačenje

## OSOBNI PODACI osobe koja se vještači

Evidencijski broj vještačenja (u bazi ZOSI)

Ime OIB

Prezime

Spol M Ž

Dan, mjesec, godina rođenja Broj os. iskaznice \_\_\_\_\_  
izdane u \_\_\_\_\_

Mjesto rođenja

Ime oca God. rođenja

Ime majke God. rođenja Djevojačko prezime majke

Adresa prebivališta, boravišta: Mjesto Općina Ulica i kućni broj

Datum vještačenja: \_\_\_\_\_

Vijeće vještaka/viših vještaka:

\_\_\_\_\_ (ime, prezime)

\_\_\_\_\_ (ime, prezime)

\_\_\_\_\_ (ime, prezime)

\_\_\_\_\_ (ime, prezime)

## Točka »OPĆI DIO«

## ANAMNEZA

1. Tko daje podatke: osoba koja se vještači, roditelj, skrbnik/staratelj, drugo \_\_\_\_\_
2. Socijalna anamneza (sažetak)
3. Obiteljska anamneza
4. Anamneza

## STATUS

5. Status praesens:
6. Lab. nalazi (bitni)
7. Specijalističko-konzilijarni nalazi i funkcionalna ispitivanja (bitni)
8. Ostali nalazi i ispitivanja (psiholog, logoped, pedagog, soc. pedagog, rehabilitator)
9. Dijagnoza/e: (MKB X)

## Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O RADNOJ SPOSOBNOSTI OSIGURANIKA«

1. Dijagnoze/e (MKB X) iz Poglavlja »Opći dio« sukladno utjecaju na radnu sposobnost (RS):

Glavna/e \_\_\_\_\_

Utječu na RS \_\_\_\_\_

Ne utječu na RS \_\_\_\_\_

(Dg iz točke 1. ovoga poglavlja moraju biti navedene u točki 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

2. Utvrđene bolesti i anatomsko-funkcionalni defekti onemogućuju rad na poslovima na kojima postoje sljedeći uvjeti rada i utjecaj radne okoline:

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

Na osnovi MEDICINSKE I DRUGE DOKUMENTACIJE I PREGLEDOM utvrđenog zdravstvenog stanja koje uzrokuje navedene kontraindikacije i usporedbom sa zdravim osiguranikom iste ili slične razine obrazovanja, vještak/ci daje/u sljedeće mišljenje:

## 3. ZAKLJUČNO MIŠLJENJE:

## I. Ne postoji smanjenje radne sposobnosti uz preostalu radnu sposobnost niti djelomičan ili potpun gubitak radne sposobnosti:

– jer još nisu nastale trajne promjene u zdravstvenom stanju koje uzrokuju **smanjenje radne sposobnosti**.

– jer unatoč postojanju anatomsko-funkcionalnog oštećenja organa i organskih sustava, kao i medicinskih kontraindikacija koje ta oštećenja uzrokuju, osiguranik može raditi na poslovima koje obavlja

– jer njegova radna sposobnost nije trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravom osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti.

## II. Postoji smanjenje radne sposobnosti uz preostalu radnu sposobnost:

– jer je osiguranikova radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice u odnosu na zdravog osiguranika iste ili slične razine obrazovanja, ali se s obzirom na zdravstveno stanje, životnu dob, naobrazbu i sposobnost može profesionalnom rehabilitacijom osposobiti za rad s punim radnim vremenom na drugim poslovima

(školovanjem, prekvalifikacijom, praktičnim radom, stručnim osposobljavanjem) za posao:

(navedite konkretno koji posao)

### III. Postoji djelomičan gubitak radne sposobnosti:

– jer je osiguranikova radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice u odnosu na zdravog osiguranika iste ili slične razine obrazovanja, a s obzirom na zdravstveno stanje, životnu dob, naobrazbu i sposobnost ne može se profesionalnom rehabilitacijom osposobiti za rad s punim radnim vremenom na drugim poslovima, ali može raditi najmanje 70% radnog vremena na prilagođenim poslovima iste ili slične razine obrazovanja koji odgovaraju njegovim dosadašnjim poslovima.

(navedite konkretne, prilagođene poslove iste ili slične razine obrazovanja koji odgovaraju osiguranikovim dosadašnjim poslovima u trajanju od 70, 80, 90% radnog vremena – obavezno upisuje vještak)

### IV. Postoji potpuni gubitak radne sposobnosti:

– jer je kod osiguranika zbog promjena u zdravstvenom stanju nastao trajni gubitak radne sposobnosti, bez preostale radne sposobnosti.

**V. – Postoji neposredna opasnost od nastanka smanjenja radne sposobnosti** (samo za radnike i s njima prema posebnim propisima izjednačene osobe, članak 9. stavak 1. točka 1. ZOMO) kada pri obavljanju određenih poslova uvjeti rada, bez obzira na mjere zaštite na radu, utječu na osiguranikovo zdravstveno stanje i radnu sposobnost toliko da je prijeko potrebno, radi sprječavanja nastanka smanjenja ili gubitka radne sposobnosti, premjestiti ga na drugi posao zbog sljedećih uvjeta rada:

– pa ga je potrebno:

premjestiti na posao primjeren njegovoj razini obrazovanja na kojemu može raditi s radnim naporom koji ne pogoršava njegovo zdravstveno stanje.

#### 4. DATUM NASTANKA:

#### 5. UZROK

ozljeda na radu  
profesionalna bolest  
bolest  
ozljeda izvan rada

KONTROLNI PREGLED JE POTREBAN i obaviti će se: \_\_\_\_\_  
(mjesec i godina)

#### 6. OBRAZLOŽENJE MIŠLJENJA:

VIJEĆE VJEŠTAKA

### Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O VRSTI I STUPNJU OŠTEĆENJA – TJELESNOG OŠTEĆENJA«

1. Dijagnoze/e (MKB X) iz poglavlja »Opći dio« sukladno utjecaju na oštećenje organizma (OO):

Glavna/e \_\_\_\_\_

Utječu na OO \_\_\_\_\_

Ne utječu na OO \_\_\_\_\_

(Dg iz točke 1. ovog poglavlja moraju biti navedene u točki 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

Na osnovi MEDICINSKE I DRUGE DOKUMENTACIJE I PREGLEDOM utvrđenog zdravstvenog stanja vještak/ci daje/u sljedeće mišljenje:

#### 2. Oštećenje/a iz Liste oštećenja

R. br.	Naziv oštećenja iz Liste oštećenja	Uzrok (N, PB, B, O)*	Datum nastanka oštećenja	Broj poglavlja/potpoglavlja/skupine u LOO	%	Stupanj

\*N=nesreća/ozljeda na radu; PB= profesionalna bolest; B=bolest O=ostalo (kongenitalne anomalije, kromosopatije, ozljede izvan rada i sl.)

Ukupan postotak oštećenja \_\_\_\_\_% (stupanj \_\_\_\_\_)

3. Oštećenja iz točke 2. »Nalaza i mišljenja o vrsti i stupnju oštećenja – tjelesnog oštećenja« utvrđena su kao Tjelesna oštećenja kako slijedi

R. br.	Naziv oštećenja iz Liste oštećenja	Uzrok (N, PB, B, O)*	Datum nastanka oštećenja	Broj poglavlja/potpoglavlja/skupine u LOO	%	Stupanj
1.						
2.						
3.						
4.						

\*N=nesreća/ozljeda na radu; PB= profesionalna bolest; B=bolest O=ostalo (kongenitalne anomalije, kromosopatije i sl.)

Ukupan postotak tjelesnog oštećenja: \_\_\_\_\_% (stupanj)

#### 4. OBRAZLOŽENJE MIŠLJENJA:

VIJEĆE VJEŠTAKA

**Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O POSTOJANJU/NEPOSTOJANJU POTPUNOG GUBITKA RADNE SPOSOBNOSTI ČLANA OBITELJI«**

**1. PODACI O UMRLOM OSIGURANIKU**

Ime \_\_\_\_\_  
 Prezime \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
 Srodstvo \_\_\_\_\_  
 Datum rođenja \_\_\_\_\_  
 Datum smrti \_\_\_\_\_

**2. Dijagnoze/e (MKB X) iz poglavlja »Opći dio« sukladno utjecaju na radnu sposobnost (RS):**

Glavna/e \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ne utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Dg iz točke 2. ovoga poglavlja moraju biti navedene u točki 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

**3. Utvrđene bolesti i anatomsko-funkcionalni defekti koji onemogućuju rad na bilo kojim poslovima**

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_
- d. \_\_\_\_\_

Na osnovi MEDICINSKE I DRUGE DOKUMENTACIJE I PREGLEDOM utvrđenog zdravstvenog stanja, vještak/ci daje/u sljedeće mišljenje:

**4. ZAKLJUČNO MIŠLJENJE**

Postoji potpuni gubitak radne sposobnosti **koja je nastala** \_\_\_\_\_ (datum)

**5. OBRAZLOŽENJE:**

\_\_\_\_\_

**VIJEĆE VJEŠTAKA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O RADNOJ SPOSOBNOSTI OSIGURANIK A NAKON PONOVOG/KONTROLNOG PREGLEDA«**

**1. RJEŠENJEM PODRUČNE SLUŽBE HRVATSKOG ZAVODA ZA MIROVINSKO OSIGURANJE u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ osiguraniku je priznato**

pravo iz mirovinskog osiguranja na temelju mišljenja – invalidske komisije – vještaka:

Ime i prezime vještaka: \_\_\_\_\_

Posljednje mišljenje vještaka P.S./P.U. u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_: kako slijedi:

(navedite sadržaj mišljenja ukoliko isti ne postoji u bazi ZOSI)

- 2. Anamneza: (u odnosu na prvobitnu)
- 3. Status: (u odnosu na prvobitan)
- 4. Dijagnoze (MKB X) u odnosu na prvobitne)

Glavna/e \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ne utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Naveden dijagnoze moraju biti različite od dijagnoza iz točke 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

**5. Zdravstveno stanje:**

- a. Utječe li pogoršalo zdravstveno stanje na ranije utvrđenu invalidnost? – **DA – NE**
- b. Je li se zdravstveno stanje pogoršalo zbog – pogoršanja ranije utvrđenih bolesti – novih bolesti – tako da utječe na ranije utvrđenu invalidnost? – **DA – NE**
- c. Je li se zdravstveno stanje poboljšalo? – **DA – NE.**

**6. PROVEDBA PROFESIONALNE REHABILITACIJE**

- a. Provodi li se profesionalna rehabilitacija uspješno? – **DA – NE**
- b. Dokazuje li dosadašnji tijek profesionalne rehabilitacije da je osiguranik s obzirom na zdravstveno stanje i dalje sposoban rehabilitirati se za određen posao? – **DA – NE**
- c. Dokazuje li tijek dosadašnje profesionalne rehabilitacije da se osiguranik s obzirom na nedostatak – opće naobrazbe – sklonosti – potrebnih osobnih svojstava – neće moći profesionalno osposobiti za određen posao? – **DA – NE**
- d. Je li potrebno osigurati drugi posao za koji će se osiguranik moći sa ili bez profesionalne rehabilitacije osposobiti? – **DA – NE.**

Na temelju pregleda osiguranika i medicinske i ostale dokumentacije donosi se

**7. MIŠLJENJE O INVALIDNOSTI, PROFESIONALNOJ NESPOSOBNOSTI ZA RAD ILI OPĆOJ NESPOSOBNOSTI ILI SMANJENJU RADNE SPOSOBNOSTI UZ PREOSTALU RADNU SPOSOBNOST – DJELOMIČNOM GUBITKU RADNE SPOSOBNOSTI – POTPUNOM GUBITKU RADNE SPOSOBNOSTI**

- **ne mijenja se**
- **mijenja se** ranije mišljenje vještaka jer kod osiguranika, počevši od \_\_\_\_\_

**I. Ne postoji smanjenje radne sposobnosti uz preostalu radnu sposobnost niti djelomičan ili potpun gubitak radne sposobnosti:**

- jer još nisu nastale trajne promjene u zdravstvenom stanju koje uzrokuju **smanjenje radne sposobnosti.**
- jer unatoč postojanju anatomsko-funkcionalnog oštećenja organa i organskih sustava, kao i medicinskih kontraindikacija koje ta oštećenja uzrokuju, osiguranik može raditi na poslovima koje obavlja
- jer njegova radna sposobnost nije trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravom osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti.

**II. Postoji smanjenje radne sposobnosti uz preostalu radnu sposobnost:**

- jer je osiguranikova radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice u odnosu na zdravog osiguranika iste ili slične razine obrazovanja, ali se s obzirom na zdravstveno stanje, životnu dob, naobrazbu i sposobnost može profesionalnom rehabilitacijom os-

posobiti za rad s punim radnim vremenom na drugim poslovima (školanjem, prekvalifikacijom, praktičnim radom, stručnim osposobljavanjem) za posao:

(navedite konkretno koji posao)

### III. Postoji djelomičan gubitak radne sposobnosti:

– jer je osiguranikova radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice u odnosu na zdravog osiguranika iste ili slične razine obrazovanja, a s obzirom na zdravstveno stanje, životnu dob, naobrazbu i sposobnost ne može se profesionalnom rehabilitacijom osposobiti za rad s punim radnim vremenom na drugim poslovima, ali može raditi najmanje 70% radnog vremena na prilagođenim poslovima iste ili slične razine obrazovanja koji odgovaraju njegovim dosadašnjim poslovima.

(navedite konkretne, prilagođene poslove iste ili slične razine obrazovanja koji odgovaraju osiguranikovim dosadašnjim poslovima u trajanju od 70, 80, 90% radnog vremena – obavezno upisuje vještak)

### IV. Postoji potpuni gubitak radne sposobnosti:

– jer je kod osiguranika zbog promjena u zdravstvenom stanju nastao trajni gubitak radne sposobnosti, bez preostale radne sposobnosti.

**V. – Postoji neposredna opasnost od nastanka smanjenja radne sposobnosti** (samo za radnike i s njima prema posebnim propisima izjednačene osobe, članak 9. stavak 1. točka 1. ZOMO) kada pri obavljanju određenih poslova uvjeti rada, bez obzira na mjere zaštite na radu, utječu na osiguranikovo zdravstveno stanje i radnu sposobnost toliko da je prijeko potrebno, radi sprječavanja nastanka smanjenja ili gubitka radne sposobnosti, premjestiti ga na drugi posao zbog sljedećih uvjeta rada:

(ako se mišljenje mijenja, navedite barem jedno mišljenje iz poglavlja »Radna sposobnost«)

### 8. UZROK INVALIDNOSTI:

**ozljeda na radu – profesionalna bolest – bolest – ozljeda izvan rada**

### 9. KONTROLNI PREGLED:

– potreban je i obaviti će se \_\_\_\_\_

(navedite mjesec i godinu)

– nije potreban.

### 10. OBRAZLOŽENJE MIŠLJENJA:

VIJEĆE VJEŠTAKA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O OŠTEĆENJU ORGANIZMA – TJELESNOM OŠTEĆENJU NAKON PONOVOG/KONTROLNOG PREGLEDA«**

**1. RJEŠENJEM PODRUČNE SLUŽBE HRVATSKOG ZAVODA ZA MIROVINSKO OSIGURANJE** u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ osiguraniku je priznato pravo iz mirovinskog osiguranja na temelju mišljenja – invalidske komisije – vještaka:

Ime i prezime vještaka: \_\_\_\_\_

Posljednje mišljenje vještaka P.S./P.U. u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_: kako slijedi:

(navedite sadržaj mišljenja ukoliko isti ne postoji u bazi ZOSI)

2. Anamneza: (u odnosu na prvobitnu)

3. Status: (u odnosu na prvobitan)

4. Dijagnoze (MKB X) u odnosu na prvobitne

Glavna/e \_\_\_\_\_

Utječu na OO \_\_\_\_\_

Ne utječu na OO \_\_\_\_\_

(Naveden dijagnoze moraju biti različite od dijagnoza iz točke 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

5. Zdravstveno stanje:

a. Utječe li pogoršalo zdravstveno stanje na ranije utvrđeno oštećenje organizma? – DA – NE

b. Je li se zdravstveno stanje pogoršalo zbog – pogoršanja ranije utvrđenih bolesti – novih bolesti – tako da utječe na ranije utvrđeno oštećenje organizma? – DA – NE

c. Je li se zdravstveno stanje poboljšalo? – DA – NE.

Na temelju pregleda osiguranika i medicinske i ostale dokumentacije donosi se

### 6. MIŠLJENJE O OŠTEĆENJU ORGANIZMA

Ne postoji oštećenje organizma

Postoji oštećenje istog stupnja (prvotno oštećenje)

Postoji oštećenje

Većeg stupnja od prvotno utvrđenog

Manjeg stupnja od prvotno utvrđenog

Postoji novo oštećenje organizma iz Liste oštećenja

R. br.	Naziv oštećenja iz Liste oštećenja	Uzrok (N, PB, B, O)	Datum nastanka oštećenja	Broj poglavlja/pot-poglavlja/skupine u LOO	%	Stupanj

Ukupan postotak oštećenja \_\_\_\_\_ % (stupanj \_\_\_\_\_)

### 7. KONTROLNI PREGLED:

– potreban je i obaviti će se \_\_\_\_\_

(navedite mjesec i godinu)

– nije potreban.

### 8. OBRAZLOŽENJE MIŠLJENJA:

VIJEĆE VJEŠTAKA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O POTPUNOM GUBITKU RADNE SPOSOBNOSTI ČLANA OBITELJI KOD PONOVNOG/ KONTROLNOG PREGLEDA«****1. PODACI O UMRLOM OSIGURANIKU**

Ime \_\_\_\_\_  
 Prezime \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_  
 Srodstvo \_\_\_\_\_  
 Datum rođenja \_\_\_\_\_  
 Datum smrti \_\_\_\_\_

2. Dijagnoze/e (MKB X) iz Poglavlja »Opći dio« sukladno utjecaju na radnu sposobnost (RS):

Glavna/e \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ne utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Dg iz točke 2.ovog poglavlja moraju biti navedene u točki 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

3. Dijagnoze (MKB X) u odnosu na prvobitne)

Glavna/e \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ne utječu na RS \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(Navedene dijagnoze moraju biti različite od dijagnoza iz točke 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

4. Novoutvrđene bolesti i anatomsko-funkcionalni defekti koji onemogućuju rad na bilo kojim poslovima

e. \_\_\_\_\_  
 f. \_\_\_\_\_  
 g. \_\_\_\_\_  
 h. \_\_\_\_\_

Na osnovi MEDICINSKE I DRUGE DOKUMENTACIJE I PREGLEDOM utvrđenog zdravstvenog stanja, vještak/ci daje/u sljedeće mišljenje:

**5. ZAKLJUČNO MIŠLJENJE**

Postoji potpuni gubitak radne sposobnosti koja je nastala \_\_\_\_\_ (datum)

Ne postoji potpuni gubitak radne sposobnosti.

**6. KONTROLNI PREGLED:**

i. potreban je i obaviti će se \_\_\_\_\_ (navedite mjesec i godinu)

ii. nije potreban.

**7. OBRAZLOŽENJE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VIJEĆE VJEŠTAKA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O TEŽINI I VRSTI INVALIDITETA – OŠTEĆENJU FUNKCIONALNIH SPOSOBNOSTI«**

1. Utvrđena vrsta i % oštećenja organizma iz Liste oštećenja organizma

1.1. \_\_\_\_\_  
 1.2. \_\_\_\_\_  
 1.3. \_\_\_\_\_  
 1.4. \_\_\_\_\_

2. Vrsta i težina invaliditeta – oštećenja funkcionalne sposobnosti prema Listi težine i vrste invaliditeta – oštećenja funkcionalne sposobnosti

2.1. \_\_\_\_\_  
 2.2. \_\_\_\_\_  
 2.3. \_\_\_\_\_  
 2.4. \_\_\_\_\_

3. vrsta oštećenja:

1.1. postojanje tjelesnog oštećenja	DA	NE
1.2. postojanje osjetilnog oštećenja	DA	NE
1.3. postojanje intelektualnog oštećenja	DA	NE
1.4. postojanje mentalnog oštećenja	DA	NE
1.5. postojanje poremećaja autističnog spektra	DA	NE

4. postojanje više vrsta oštećenja

DA, navesti kojih  
 NE

5. postojanje više vrsta teških oštećenja

DA, navesti kojih  
 NE

6. postojanje teškog invaliditeta (IV. stupanj) DA NE

7. postojanje težeg invaliditeta (III. stupanj) DA NE

8. postojanje trajne ili privremene promjene u zdravstvenom stanju DA NE

9. postojanje sposobnosti za osposobljavanje za samozbrinjavanje

DA (I. i II. stupanj, III. stupanj uz podršku druge osobe)  
 NE (IV. stupanj)

10. postojanje sposobnosti za osposobljavanje za samostalan rad

DA (I. i II. stupanj, III stupanj uz podršku druge osobe)  
 NE (IV. stupanj)

11. postojanje potpune nesposobnosti za rad

DA (IV. stupanj)  
 NE (I. – III. stupanj)

12. postojanje potrebe individualnoga rada u provođenju psihosocijalne rehabilitacije

DA (III. i IV. stupanj)  
 NE (I. i II. stupanj)

13. postojanje prijekne potrebe trajne ili privremene pomoći i njege i njezin opseg

– trajna potreba u punom opsegu (IV. stupanj)  
 – trajna potreba u smanjenom opsegu (III. stupanj)  
 – privremena potreba u punom opsegu (IV. stupanj zbog privremenih promjena u zdravstvenom stanju)  
 – privremena potreba u smanjenom opsegu (III. stupanj zbog privremenih promjena u zdravstvenom stanju)

**14. postojanje potrebe za specifičnom njegom uz izvođenje medicinsko-tehničkih zahvata zbog kojih je osoba onemogućena pri uključivanju u svakodnevne životne aktivnosti u kući i izvan kuće:**

NE

DA, navesti kojih

- primjenu terapije kisikom putem endotrahealnog tubusa
- primjenu terapije kisikom putem kanile
- primjenu terapije kisikom s visokom koncentracijom kisika
- aspiraciju dišnih putova kroz kanilu i tubus
- aspiraciju dišnih putova kroz kanilu osobe koja je na umjetnoj ventilaciji – otvoreni i zatvoreni sistem
- aspiraciju dišnih putova kroz tubus osobe koja je na umjetnoj ventilaciji – otvoreni i zatvoreni sistem
- hranjenje putem gastrosome
- hranjenje putem jejunostome
- hranjenje putem želučane sonde
- hranjenje putem nazogastične sonde
- kateterizaciju i promjenu trajnog urinskog katetera i sl.

**15. obrazloženje mišljenja**

**16. postojanje potrebe ponovnog vještačenja**

DA, obrazloženje s rokom \_\_\_\_\_

NE

**17. napomena**

**VIJEĆE VJEŠTAKA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(tiskanim slovima navesti ime, prezime, specijalnost te vlastiti potpis)

**Točka »NALAZ I MIŠLJENJE O TEŽINI I VRSTI INVALIDITETA – OŠTEĆENJU FUNKCIONALNIH SPOSOBNOSTI KOD PONOVOG PREGLEDA«**

**1. RJEŠENJEM NADLEŽNOG TIJELA** \_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ osobi priznato je pravo iz \_\_\_\_\_:

Ime i prezime vještaka: \_\_\_\_\_

Posljednje mišljenje vještaka S.S./P.U. u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_: kako slijedi:

(navedite sadržaj mišljenja ukoliko isti ne postoji u bazi ZOSI)

2. Anamneza: (u odnosu na prvobitnu)

3. Status: (u odnosu na prvobitan)

4. Utvrđena nova oštećenja organizma iz Liste oštećenja organizma – Lista I (u odnosu na prvotna)

a. Vrsta oštećenja i %/stupanj

i. \_\_\_\_\_

ii. \_\_\_\_\_

iii. \_\_\_\_\_

iv. \_\_\_\_\_

5. Funkcionalno stanje prema Listi težine i vrste invaliditeta-oštećenja funkcionalne sposobnosti (u odnosu na prvotna)

i. Vrsta invaliditeta sposobnosti i stupanj

v. \_\_\_\_\_

vi. \_\_\_\_\_

vii. \_\_\_\_\_

viii. \_\_\_\_\_

**6. ZAKLJUČNO MIŠLJENJE**

**Težina i vrsta invaliditeta-oštećenja funkcionalnih sposobnosti se**

**a. Povećala**

**b. Smanjila**

**c. Ostala ista**

**7. ZAKLJUČNI NALAZ:**

**1. vrsta oštećenja:**

- |  |    |    |
|--|----|----|
| 1.1. postojanje tjelesnog oštećenja            | DA | NE |
| 1.2. postojanje osjetilnog oštećenja           | DA | NE |
| 1.3. postojanje intelektualnog oštećenja       | DA | NE |
| 1.4. postojanje mentalnog oštećenja            | DA | NE |
| 1.5. postojanje poremećaja autističnog spektra | DA | NE |

**2. postojanje više vrsta oštećenja**

a) DA, navesti kojih

b) NE

**3. postojanje više vrsta teških oštećenja**

a) DA, navesti kojih

b) NE

**4. postojanje teškog invaliditeta (IV stupanj)** DA NE

**5. postojanje težeg invaliditeta (III stupanj)** DA NE

**6. postojanje trajne ili privremene promjene u zdravstvenom stanju**

a) DA

b) NE

**7. postojanje sposobnosti za osposobljavanje za samozbrinjavanje**

a) DA (I. i II. stupanj, III. stupanj uz podršku druge osobe)

b) NE (IV. stupanj)

**8. postojanje sposobnosti za osposobljavanje za samostalan rad**

a) DA (I. i II. stupanj, III. stupanj uz podršku druge osobe)

b) NE (IV. stupanj)

**9. postojanje potpune nesposobnosti za rad**

a) DA (IV. stupanj)

b) NE (I. – III. stupanj)

**10. postojanje potrebe individualnoga rada u provođenju psihosocijalne rehabilitacije**

a) DA (III. i IV. stupanj)

b) NE (I. i II. stupanj)

**11. postojanje prijeke potrebe trajne ili privremene pomoći i njege i njezin opseg**

a) trajna potreba u punom opsegu (IV. stupanj)

b) trajna potreba u smanjenom opsegu (III. stupanj)

c) privremena potreba u punom opsegu (IV. stupanj zbog privremenih promjena u zdravstvenom stanju)

d) privremena potreba u smanjenom opsegu (III. stupanj zbog privremenih promjena u zdravstvenom stanju)

**12. postojanje potrebe za specifičnom njegom uz izvođenje medicinsko-tehničkih zahvata zbog kojih je osoba onemogućena pri uključivanju u svakodnevne životne aktivnosti u kući i izvan kuće:**

- a) NE
- b) DA, navesti kojih
  1. primjenu terapije kisikom putem endotrahealnog tubusa
  2. primjenu terapije kisikom putem kanile
  3. primjenu terapije kisikom s visokom koncentracijom kisika
  4. aspiraciju dišnih putova kroz kanilu i tubusaspiraciju dišnih putova kroz kanilu osobe koja je na umjetnoj ventilaciji – otvoreni i zatvoreni sistem
  5. aspiraciju dišnih putova kroz tubus osobe koja je na umjetnoj ventilaciji – otvoreni i zatvoreni sistem
  6. hranjenje putem gastrosome
  7. hranjenje putem jejunostome
  8. hranjenje putem želučane sonde
  9. hranjenje putem nazogastične sonde
  10. kateterizaciju i promjenu trajnog urinskog katetera i sl.

**13. obrazloženje mišljenja postojanje potrebe ponovnog vještačenja**

- a) DA, obrazloženje s rokom \_\_\_\_\_
- b) NE

**11. napomena**

**VIJEĆE VJEŠTAKA**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (tiskanim slovima navesti ime, prezime, specijalnost te vlastiti potpis)

**Točka »NALAZ I MIŠLJENJE VIJEĆA VIŠIH VJEŠTAKA U DRUGOSTUPANJSKOM POSTUPKU«**

**1. RJEŠENJEM NADLEŽNOG TIJELA** (navesti kojeg) u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ osobi je NIJE priznato pravo na \_\_\_\_\_ osnovom nalaza i mišljenja vještaka:

Ime i prezime vještaka: \_\_\_\_\_  
 Posljednje mišljenje vještaka PU u \_\_\_\_\_, broj \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_: kako slijedi:  
 (navedite sadržaj mišljenja ukoliko isti ne postoji u bazi ZOSI)

- 2. Razlog zbog kojeg se osporava mišljenje vještaka
- 3. Anamneza: (novo odnosu na prvobitnu)
- 4. Status: (novi u odnosu na prvobitan)
- 5. Specijalističko-konzilijarni nalazi (novi u odnosu na prvobitne)
- 6. Dijagnoze (MKB X – nove u odnosu na prvobitne)
  - a. Glavna/e \_\_\_\_\_
  - b. Utječu na ocjenu \_\_\_\_\_
  - c. Ne utječu na ocjenu \_\_\_\_\_

(Navedene dijagnoze moraju biti različite od dijagnoza iz točke 9. poglavlja »OPĆI DIO«)

**7. Bitne činjenice, okolnosti i sporna pitanja koja vještak nije razmatrao:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<b>8. MIŠLJENJE O PRAVLNOSTI NALAZA I MIŠLJENJA VJEŠTAKA</b>		
Nalaz vještaka je	PRAVILAN	NIJE PRAVILAN
Mišljenje vještaka je	PRAVILNO	NIJE PRAVILNO
Žalbeni navodi su:	OSNOVANI	NEOSNOVANI

**9. OBRAZLOŽENJE:**

**VIJEĆE VIŠIH VJEŠTAKA**

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća vještaka o uzroku smrti hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata«**

Na temelju članka 32. do članka 47. i članka 53. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

**NALAZ I MIŠLJENJE**

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE:**

– Smrt hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata JE – NIJE u uzročno-posljedičnoj vezi s bolesti, pogoršanjem bolesti odnosno pojavom bolesti u izravnom sudjelovanju hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata u obrani suvereniteta Republike Hrvatske.

– Smrt HRVI iz Domovinskog rata I. skupine s priznatim pravom na doplatak za njegu i pomoć druge osobe posljedica JE – NIJE rane ili ozljede zadobivene u obrani suvereniteta Republike Hrvatske, umro JE – NIJE uslijed bolesti koja je nastala kao posljedica oštećenja organizma uslijed rane ili ozljede na temelju koje mu je bio priznat status HRVI iz Domovinskog rata I. skupine.

– Smrt uslijed samoubojstva hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata posljedica JE – NIJE psihičke bolesti uzrokovane sudjelovanjem u obrani suvereniteta Republike Hrvatske,

Obrazloženje

Članovi Vijeća: Predsjednik Vijeća:

- 1. ....
- 2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

.....  
 (Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o uzroku smrti hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata«**

Na temelju članka 32. do članka 47. i članka 53. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće viših vještaka daje

**NALAZ I MIŠLJENJE**

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE:**

– Smrt hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata JE – NIJE u uzročno-posljedičnoj vezi s bolesti, pogoršanjem bolesti odnosno pojavom bolesti u izravnom sudjelovanju hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata u obrani suvereniteta Republike Hrvatske

– Smrt HRVI iz Domovinskog rata I. skupine s priznatim pravom na doplatak za njegu i pomoć druge osobe posljedica JE – NIJE rane ili ozljede zadobivene u obrani suvereniteta Republike Hrvatske, umro

JE – NIJE uslijed bolesti koja je nastala kao posljedica oštećenja organizma uslijed rane ili ozljede na temelju koje mu je bio priznat status HRVI iz Domovinskog rata I. skupine.

– Smrt uslijed samoubojstva hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata posljedica JE – NIJE psihičke bolesti uzrokovane sudjelovanjem u obrani suvereniteta Republike Hrvatske.

#### Objašnjenje

Članovi Vijeća viših vještaka:                      Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća vještaka o postojanju rane, ozljede, bolesti, postotka oštećenja, potrebi njege i pomoći druge osobe, o razvrstavanju u stupanj oštećenja i stupanj ortopedskog dodatka hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata«**

Na temelju članka 49. do članka 52. i članka 54. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

Vijeće vještaka je utvrdilo:

1) da postoje RANE, OZLJEDE koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja organizma

.....

.....

2) da postoje BOLESTI koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja organizma

.....

.....

3) da postoje RANE, OZLJEDE, BOLESTI koje se NE UZIMAJU u obzir za priznavanje postotka oštećenja organizma

.....

.....

4) da oštećenje organizma iznosi ..... % i slovima

.....

STALNO – PRIVREMENO DO

.....

5) da je imenovanom-oj potrebna njega i pomoć druge osobe ..... stupnja u skladu s odredbama Uredbe o metodologijama vještačenja

6) da se navedeno oštećenje organizma može razvrstati u ..... stupanj oštećenja prema članku 48. točki ..... Uredbe o metodologijama vještačenja

#### Objašnjenje

Članovi Vijeća:                      Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 20...

.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o postojanju rane, ozljede, bolesti, postotka oštećenja, potrebi njege i pomoći druge osobe, o razvrstavanju u stupanj oštećenja i stupanj ortopedskog dodatka hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata«**

Na temelju članka 49. do članka 52. i članka 54. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće viših vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

Vijeće viših vještaka je utvrdilo:

1) da postoje RANE, OZLJEDE koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja organizma

.....

.....

2) da postoje BOLESTI koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja organizma

.....

.....

3) da postoje RANE, OZLJEDE, BOLESTI koje se NE UZIMAJU u obzir za priznavanje postotka oštećenja organizma

.....

.....

4) da oštećenje organizma iznosi.....% i slovima

.....

STALNO – PRIVREMENO DO

.....

5) da je imenovanom-oj potrebna njega i pomoć druge osobe ..... stupnja u skladu s odredbama Uredbe o metodologijama vještačenja

6) da se navedeno oštećenje organizma može razvrstati u ..... stupanj oštećenja prema članku 48. točki ..... Uredbe o metodologijama vještačenja

#### Objašnjenje

Članovi Vijeća viših vještaka:                      Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 20...

.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća vještaka o potrebi pripomoći u kući-doplata«**

Na temelju članka 57. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE:**

Prema članku 101. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji pregledanom korisniku zajamčene minimalne naknade JE – NIJE potreban doplatka za pomoć u kući.

#### Objašnjenje

Članovi Vijeća vještaka:                      Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....



Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 20.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o potrebi pripomoći u kući – doplatka«**

Na temelju članka 57. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće viših vještaka daje

**NALAZ I MIŠLJENJE**

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE:**

Prema članku 101. Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji pregledanom korisniku zajamčene minimalne naknade JE – NIJE potreban doplatka za pomoć u kući.

Objasnenje

Članovi Vijeća viših vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o oštećenju organizma na osnovi kojeg može podnijeti zahtjev za utvrđivanje novog postotka oštećenja organizma i prije isteka roka iz članka 134. stavka 1. Zakona o pravima hrvatskih branitelja«**

Na temelju članka 47. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće viših vještaka daje

**NALAZ I MIŠLJENJE**

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE:**

Oštećenje organizma NASTALO JE – NIJE NASTALO kod HRVI iz Domovinskog rata u svezi s utvrđenim oštećenjem organizma propisanim člankom 47. Uredbe o metodologiji vještačenja za utvrđivanje tjelesnog, intelektualnog, osjetilnog i mentalnog oštećenja, invaliditeta, funkcionalne sposobnosti, razine potpore te radne sposobnosti: kirurško odstranjivanje organa, kirurški zahvati na vitalnim organima, dekompekcija srca, jetre, pluća, bubrega, gušterače i paralize živaca, aktivna tuberkuloza te gubitak ili teško oštećenje parnog organa na osnovi kojeg može podnijeti zahtjev za utvrđivanje novog postotka oštećenja organizma i prije isteka roka iz članka 134. stavka 1. Zakona.

Objasnenje

Članovi Vijeća viših vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća vještaka o sposobnosti za privređivanje«**

Na temelju članka 56. stavaka 1. i 2. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

**NALAZ I MIŠLJENJE**

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE**

Pregledana osoba nije sposobna – sposobna je za privređivanje. Nesposobnost je trajna – privremena do \_\_\_\_\_, a potječe od dana \_\_\_\_\_.

Objasnenje

Članovi Vijeća viših vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o sposobnosti za privređivanje«**

Na temelju članka 56. stavaka 1. i 2. Uredbe o metodologiji vještačenja vijeće viših vještaka daje

**NALAZ I MIŠLJENJE**

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE**

Pregledana osoba nije sposobna – sposobna je za privređivanje. Nesposobnost je trajna – privremena do \_\_\_\_\_, a potječe od dana \_\_\_\_\_.

Objasnenje

Članovi Vijeća viših vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....

2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća vještaka o postojanju rane, ozljede, bolesti, postotka oštećenja, potrebi njege i pomoći druge osobe, o razvrstavanju u stupanj oštećenja i stupanj ortopedskog dodatka vojnih i civilnih invalida rata«**

Na temelju članka 32. do članka 52. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

**NALAZ I MIŠLJENJE**

Vijeće vještaka je utvrdilo:

- 1) Da postoje RANE, OZLJEDE koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja
- 2) Da postoje BOLESTI koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja organizma
- 3) da postoje RANE, OZLJEDE, BOLESTI koje se NE UZIMAJU u obzir za priznavanje postotka oštećenja organizma
- 4) da oštećenje organizma iznosi \_\_\_\_\_% i slovima \_\_\_\_\_

STALNO – PRIVREMENO do \_\_\_\_\_

- 5) da je imenovanom-oj potrebna njega i pomoć druge osobe \_\_\_\_\_ stupnja u skladu s odredbama Uredbe o metodologijama vještačenja
- 6) da se navedeno oštećenje organizma može razvrstati u \_\_\_\_\_ stupanj oštećenja prema članku 48. točki \_\_\_\_\_ Uredbe o metodologijama vještačenja

Obrazloženje

Članovi Vijeća vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....  
2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o postojanju rane, ozljede, bolesti, postotka oštećenja, potrebi njege i pomoći druge osobe, o razvrstavanju u stupanj oštećenja i stupanj ortopedskog dodatka vojnih i civilnih invalida rata«**

Na temelju članka 32. do članka 52. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

Vijeće viših vještaka je utvrdilo:

- 1) Da postoje RANE, OZLJEDE koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja
- 2) Da postoje BOLESTI koje se UZIMAJU kao osnova za priznavanje postotka oštećenja organizma
- 3) da postoje RANE, OZLJEDE, BOLESTI koje se NE UZIMAJU u obzir za priznavanje postotka oštećenja organizma
- 4) da oštećenje organizma iznosi \_\_\_\_\_% i slovima \_\_\_\_\_  
STALNO – PRIVREMENO do \_\_\_\_\_
- 5) da je imenovanom-oj potrebna njega i pomoć druge osobe \_\_\_\_\_ stupnja u skladu s odredbama Uredbe o metodologijama vještačenja
- 6) da se navedeno oštećenje organizma može razvrstati u \_\_\_\_\_ stupanj oštećenja prema članku 48. točki \_\_\_\_\_ Uredbe o metodologijama vještačenja

Obrazloženje

Članovi Vijeća viših vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....  
2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

(Nadnevak i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća vještaka o potrebi pripomoći u kući – doplatka vojnih i civilnih invalida rata«**

Na temelju članka 57. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE**

Pregledanoj osobi je – nije potreban doplatka za pripomoć u kući.

Obrazloženje

Članovi Vijeća vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....  
2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

.....

(Datum i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o potrebi pripomoći u kući – doplatka vojnih i civilnih invalida rata«**

Na temelju članka 57. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće viših vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE**

Pregledanoj osobi je – nije potreban doplatka za pripomoć u kući.

Obrazloženje

Članovi Vijeća viših vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....  
2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

.....

(Datum i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća vještaka o sposobnosti za privređivanje«**

Na temelju članka 56. stavak 2. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE**

Pregledana osoba nije sposobna – sposobna je za privređivanje. Nesposobnost je trajna – privremena do \_\_\_\_\_, a potječe od dana \_\_\_\_\_.

Obrazloženje

Članovi Vijeća vještaka: Predsjednik Vijeća:

1. ....  
2. ....

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana ..... 200.....

.....

(Datum i potpis pregledane osobe)

**Točka »Nalaz i mišljenje vijeća viših vještaka o sposobnosti za privređivanje«**

Na temelju članka 56. stavak 3. Uredbe o metodologijama vještačenja vijeće viših vještaka daje

#### NALAZ I MIŠLJENJE

**NALAZ:**

**MIŠLJENJE**

Pregledana osoba nije sposobna – sposobna je za privređivanje. Nesposobnost je trajna – privremena do \_\_\_\_\_, a potječe od dana \_\_\_\_\_.





Zanimanje potrebno za obavljanje poslova: \_\_\_\_\_

Potrebna školska naobrazba, odnosno stupanj stručnog obrazovanja: \_\_\_\_\_

Stručna naobrazba osiguranika: \_\_\_\_\_

Zanimanje osiguranika: \_\_\_\_\_

Školska naobrazba osiguranika, odnosno stupanj stručnog obrazovanja: \_\_\_\_\_

## POPIS I OPIS

### POSLOVA OSIGURANIKA PREMA OPĆEM AKTU PODUZEĆA

Uvjeti organizacije rada: RAD U 1 – 2 – 3 – 4 smjeni koje SE – NE izmjenjuju DNEVNO – TJEDNO ili u TURNUSIMA; Rad je: RUČNI – UZ STROJEVE – POJEDINAČNI – GRUPNI – NA TRACI

Broj izvršitelja na tim poslovima: Ritam rada: SLOBODAN – ODREĐEN; Poslovi: STALNI – SEZONSKI

Terenski rad: – STALAN – POVREMEN – NE POSTOJI

Odgovornost: ZA SIGURNOST DRUGIH – ZA MATERIJAL – ZA SREDSTVA RADA – ZA RAD DRUGIH

Popis i opis poslova (prema redoslijedu obavljanja u procesu rada):

sirovine i materijal: \_\_\_\_\_

sredstva rada: \_\_\_\_\_

### UVJETI NA MJESTU RADA I U OKOLINI:

rad u prostoriji – na otvorenom – na natkritom – skućenom prostoru – na visini – ispod zemlje u iskopu

\_\_\_\_\_ (trajanje izloženosti)

uz visoku temperaturu \_\_\_\_\_ u vlažnom zraku – u vodi – s vodom \_\_\_\_\_ pri niskoj temperaturi \_\_\_\_\_ (C°, RV %, trajanje izloženosti)

pri prikladnoj ventilaciji: DA – NE, pri naglim promjenama temperature \_\_\_\_\_ (kakvim, koliko u smjeni); \_\_\_\_\_ (trajanje izloženosti);

pri pojačanom strujanju zraka \_\_\_\_\_ (m/sek); buka \_\_\_\_\_ (DB/A); vibracija – nisko – visokofrekventne – pri povišenom tlaku \_\_\_\_\_ (ATM)

pri štetnim zračenjima \_\_\_\_\_ (ultraljubičasto, infracrveno, ionizirano)

kemijske štetnosti \_\_\_\_\_ prašini \_\_\_\_\_ (plinovi, pare, dim, izraženo u MDK, trajanje izloženosti)

izloženosti biološkim štetnim agensima (kojim);

izloženosti alergenima \_\_\_\_\_ (kojim)

rukovanje eksplozivnim materijalima \_\_\_\_\_ (kojim, trajanje izloženosti)

izloženost ozljedama od: \_\_\_\_\_

Rad zahtijeva tjelesne aktivnosti i položaj tijela (izraženo u satima ili %); stajanje – sjedenje – hodanje, čučanje, klečanje – ležanje – prignut – sagnut položaj – često sagibanje \_\_\_\_\_ (učestalost)

zakretanje trupa \_\_\_\_\_ (učestalost)

Bacanje – nabijanje: šakom, prstima, nogom, alatima

Rad s teretom: – diže ručno \_\_\_\_\_ kg – prenosi ručno \_\_\_\_\_ kg – na udaljenost – \_\_\_\_\_ m.

Prosječno u smjeni diže ručno \_\_\_\_\_ kg – po ravnom – po kosini – po zakrčenom – stepenicama – guranje – vučenje; pomoću dizalice – kolica

Rad zahtijeva: – rad prstima – rad šakom – kretanje podlakticom – kretanje cijele ruke – kretanje iznad glave

\_\_\_\_\_ (trajanje)

Potrebne senzorne osobine za rad: – vid na blizinu – vid na daljinu – binokularni vid – dubinski vid – stalni napor vida: – (sitni detalji, čitanje, projektiranje i sl.) u trajanju od \_\_\_\_\_ normalno vidno polje: – perceptivne sposobnosti: brza reakcija na složene vizualne informacije.

Adaptacija na tamu – raspoznavanje boja – raspoznavanje nijansi.

Sluh: – potreban – nije bitan; osjet opipa: – potreban – nije bitan; raspoznavanje mirisa: – potrebno – nije bitno.

Potrebne psihomotorne sposobnosti i svojstva: okulomotorna, koordinacija, spretnost ruku – prstiju – lakoća izražavanja – razgovijetan govor.

Emocionalna otpornost: rad sa strankama, odgovornost, rukovođenje, nošenje oružja, opasnost, koncentracija, pamćenje, adaptibilnost, socijalnost, sposobnost organiziranja, sposobnost rukovođenja.

### Ukupan mirovinski staž osiguranika

Udaljenost sadašnjeg mjesta rada od mjesta stanovanja – do 15 min. – do 30 min. – do 60 min. – više od 1 sata

Na posao ide – pješice – biciklom – motociklom – automobilom – sredstvom javnog prometa.

Kući dolazi – svakodnevno – tjedno – mjesečno – povremeno.

Radi li osiguranik ili je radio na poslovima na kojima se staž računa s povećanim trajanjem

\_\_\_\_\_  
Potpis rukovoditelja poduzeća – poslodavca