

POVRAT TROŠKOVA PRETHODNIH PREGLEDA

Troškove prethodnih pregleda snosi poslodavac, a Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje je obvezan navedena sredstva vratiti poslodavcu, u skladu s člankom 18. stavkom 12. Odluke o osnovama za sklapanje ugovora o provođenju specifične zdravstvene zaštite („Narodne novine“ broj 47/14, 157/14, 139/15, 28/16, 26/17, 132/2017, 119/2018, 32/2019, 128/19, 22/20, 147/20), u roku od 45 dana od primitka zahtjeva za povrat sredstava plaćenih na ime prethodnog pregleda pod uvjetom da je poslodavac pregledanog radnika i zaposlio.

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

- Popis radnika na koje se odnosi Zahtjev
- Obrazac RA-1; navesti poslove za koje se utvrđuje zdravstvena sposobnost (odgovarajući članak i točku Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada odnosno drugog zakona, propisa ili kolektivnog ugovora osnovom kojeg se utvrđuje zdravstvena sposobnost) te vrstu pregleda koji se traži
- Obrazac RA-2
- Presliku računa nadležnog doktora specijaliste medicine rada
- Presliku dokaza o plaćenom računu
- U slučaju kada se radi o prethodnom pregledu radnika koji mijenja radno mjesto odnosno uvjete rada, potrebno je priložiti novi ugovor o radu ili aneks ugovora.

! U slučaju kada se radi o poslodavcu koji prvi puta potražuje povrat sredstava na ime prethodnih pregleda od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje, potrebno je priložiti dokaz o vlasništvu IBAN-a/Žiro-računa navedenog na Zahtjevu

Tiskanica zahtjeva za povrat troškova prethodnog pregleda dostupna je putem poveznice: <http://www.hzzo.hr/zastita-zdravlja-na-radu/tiskanice/>