

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Филијала: _____

Пословница: _____

Број: _____

Датум: _____ године

ПРЕГЛЕД ПОДАТАКА НЕОПХОДНИХ ЗА ВЈЕШТАЧЕЊЕ

ради остваривања права на _____ пензију

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____

Назив послодавца: _____

Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Број личне карте: _____

1. СТАТУС У ОСИГУРАЊУ - осигураник радник, осигураник самосталних дјелатности, осигураник вјерски службеник, осигураник пољопривредник, осигураник у добровољном осигурању, осигураник у обавезном осигурању у одређеним околностима, лице ван осигурања

2. СТАЖ ОСИГУРАЊА И ПЕНЗИЈСКИ СТАЖ ОСИГУРАНИКА (година, мјесеци и дана)

1) стаж осигурања _____ 2) пензијски стаж _____

3. ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА ИСПУЊАВА УСЛОВЕ У ВЕЗИ СА СТАЖОМ, УКОЛИКО СЕ УТВРДИ ИНВАЛИДНОСТ (ДА или НЕ)

4. ПОДАЦИ О РАНИЈИМ ВЈЕШТАЧЕЊИМА

Шеф пословнице

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.

Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Здравствена установа

Мјесто

Број здравственог картона подносиоца захтјева

ИЗВЈЕШТАЈ О ЗДРАВСТВЕНОМ СТАЊУ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЈЕВА

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____

Назив послодавца: _____

Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Број личне карте: _____

1. АНАМНЕЗА (здравствена, радна)

2. ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

3. СТАТУС (физикални и психички)

4. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)

5. ПОДАЦИ О ЛИЈЕЧЕЊУ (почетак, начин лијечења, трајање)

5.1 АМБУЛАНТНО ЛИЈЕЧЕЊЕ

5.2 БОЛНИЧКО ЛИЈЕЧЕЊЕ

5.3 МЕДИЦИНСКО-СТАЦИОНАРНА РЕХАБИЛИТАЦИЈА

6. ПОДАЦИ О ПРИВРЕМЕНОЈ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА РАД

7. ДА ЛИ ЈЕ ИСПИТИВАЊЕ И ЛИЈЕЧЕЊЕ ЗАВРШЕНО У СМИСЛУ ОВЕ УРЕДБЕ

Датум: _____ године

Доктор породичне медицине

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију. Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац П-3

Послодавац

Мјесто

Датум: _____ године

ПРЕГЛЕД ПОДАТАКА О РАДНОМ МЈЕСТУ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Основ осигурања: _____

1. ПОДАЦИ О РАДНОМ МЈЕСТУ

Назив: _____

Стручна спрема потребна за радно мјесто: _____

Стручна спрема осигураника: _____

2. ОПИС ТЕХНОЛОШКОГ И РАДНОГ ПРОЦЕСА - мјесто рада, опис објеката, рад у затвореном и отвореном простору, садржај рада, опис радних операција, средстава рада (механизација), назив крајњег производа или извршене услуге, мишљење о применијењем технолошком процесу (савремен или застарио), предмет рада (сировине и други материјали) са свим физичко-хемијским особинама сировина, готових производа и средстава за рад, нуспроизводи у технолошком процесу са којима је радник у контакту, конструкције и објекти за колективну заштиту:

3. ОРГАНИЗАЦИЈА РАДА - унутрашња организација рада, појединачни рад, групни рад, рад на траци, рад дужи од пуног радног времена, рад у смјенама, дежурства, скраћено радно вријеме, рад ноћу, приправност за случај интервенције, теренски рад:

4. ОПИС СРЕДСТАВА ЗА РАД - објекти за рад, помоћни простор за рад, опрема за рад (машине, уређаји, постројења, инсталације, алат), помоћне конструкције и објекти за привремено коришћење и кретање (скела, радна платформа, тунелска ограда, конструкција за спречавање одрона земље), друга средства за рад:

5. ОПИС СРЕДСТАВА И ОПРЕМЕ ЗА ЗАШТИТУ НА РАДУ - конструкције и објекти за колективну заштиту и здравље на раду (заштита на прелазима, пролазима и прилазима, заклони од топлотних и других зрачења, заштита од удара електричне енергије, општа вентилација и климатизација), средства и опрема за личну заштиту на раду:

6. ОПАСНОСТИ НА РАДНОМ МЈЕСТУ

а) механичке - од ротирајућих или покретних дијелова, слободног кретања дијелова или материјала, унутрашњег транспорта или кретања радних машина, возила, помјерања одређене опреме за рад, извора експлозије или пожара, немогућности правовременог уклањања са мјеста рада, изложености затварању, механичком удару и слично:

б) у вези са карактеристикама радног мјеста - опасне површине, рад на висини или дубини, рад у скученом, ограниченом или опасном простору, мокре или клизаве површине, физичка нестабилност радног мјеста, сметње усљед употребе средстава или опреме за личну заштиту, употреба неодговарајућих или неприлагођених метода рада и друго:

в) у вези са коришћењем електричне енергије - од директних или индиректних додира са електричним инсталацијама и опремом под напоном, топлотног дејства које развијају електрична опрема и инсталације (прегривавање, пожар, експлозија, електрични удар, варничење), удара грома и посљедица атмосферског пражњења, штетног утицаја електростатичког наелектрисања и друго:

7. ШТЕТНОСТИ НА РАДНОМ МЈЕСТУ

а) у вези са процесом рада - хемијске штетности, прашине, димови (врста и интензитет), физичке штетности (бука, вибрације, електромагнетна зрачења - топлотно, јонизујуће, нејонизујуће, ласерско и барометарски притисак), биолошке штетности (микроорганизми, паразити, гљивице, алергени), неповољна микроклима (високе и ниске температуре, влажност и брзина струјања ваздуха), неповољна клима, неодговарајућа освијетљеност и друго:

б) у вези са захтјевима рада - физичке (напори или тјелесна напрезања од ношења, гурања, вучења терета и друге повећане тјелесне активности, нефизиолошки положај тијела код дуготрајног стајања, сједења, чучања, клечања, повијености тијела и слично), сензорне

(напрезање појединих органа и система - вид, слух, ментално напрезање), психолошка оптерећења, стрес, монотонија, одговорност у вези са радом:

в) у вези са осталим штетностима - које проузрокују друга лица (насиље над лицима на шалтерима, обезбјеђењу и слично), рад са животињама, рад у близини воде или испод површине воде, недостатак техничких и санитарних услова, неодговарајућа запремина простора, неодговарајуће саобраћајнице, снабдијевање водом и одвод отпада и друго:

8. ПРОЦЈЕНА РИЗИКА - врши се за сваку препознату, односно утврђену опасност или штетност, упоређивањем са дозвољеним вриједностима одређеним одговарајућим прописима из области заштите и здравља на раду, техничким прописима, стандардима и препорукама:

9. МЈЕРЕ ПОСЕБНЕ ЗАШТИТЕ И ЗАШТИТЕ ЗДРАВЉА РАДНИКА НА РАДНОМ МЈЕСТУ - ако је радно мјесто са повећаним ризиком, навести посебне здравствене способности радника потребне за то радно мјесто:

Послодавац

Напомена: *Податке за т. од 2. до 9. овог обрасца послодавац уноси из акта о процјени ризика.*

Образац П-4

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за вјештачење у првом степену

Број:

Оцјену тражи филијала _____

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

КОМПЛИТИРАЊЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____

Назив послодавца: _____

Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Број личне карте: _____

1. КОМПЛЕТНОСТ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ - КОМПЛЕТНА или НЕКОМПЛЕТНА

2. НЕДОСТАЈУЋА ДОКУМЕНТАЦИЈА (ако је документација некомплетна)

а) медицинска:

б) радна:

3. ПРЕПОРУКЕ ЗА ОТКЛАЊАЊЕ УТВРЂЕНИХ НЕДОСТАКА

Датум: _____ године

_____ доктор-вјештак

Напомена: *Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.*

Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац НОМ-1

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за вјештачење у првом степену

Број:

Оцјену тражи филијала _____ Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____

Назив послодавца: _____

Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
 Број личне карте: _____

1. АНАМНЕЗА (само у случају прегледа)

- а) радна
 б) здравствена

2. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА

3. РАДНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

4. СТАТУС - физикални и психички (само у случају прегледа):

5. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести):

6. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМISЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

7. ДАТУМ НАСТАНКА ИНВАЛИДНОСТИ

8. УЗРОК ИНВАЛИДНОСТИ

9. МИШЉЕЊЕ О ПОТРЕБИ И РОКУ КОНТРОЛНОГ ПРЕГЛЕДА (само ако је утврђена смањена радна способност)

Датум оцјене: _____ године _____ доктор-вјештак

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
 Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац НОМ-2

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за вјештачење у другом степену

Број:

Оцјену тражи:

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____
 Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
 Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____
 Назив послодавца: _____
 Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____
 Адреса пребивалишта: _____
 Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
 Број личне карте: _____

1. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМISЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ

2. ПРИГОВОРИ НА ПРВОСТЕПЕНО ВЈЕШТАЧЕЊЕ НАВЕДЕНИ У ЖАЛБИ

3. МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА ПРИЛОЖЕНА УЗ ЖАЛБУ

4. НАЛАЗ

5. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)

6. МИШЉЕЊЕ О ПРВОСТЕПЕНОМ НАЛАЗУ, ОЦЈЕНИ И МИШЉЕЊУ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

7. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМИСЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

8. ДАТУМ НАСТАНКА ИНВАЛИДНОСТИ

9. УЗРОК ИНВАЛИДНОСТИ

10. МИШЉЕЊЕ О ПОТРЕБИ И РОКУ КОНТРОЛНОГ ПРЕГЛЕДА (само ако је утврђена смањена радна способност)

Датум оцјене: _____ године

доктор-вјештак

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац ОМР

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за ревизију

Број:

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____

Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____

Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____

Назив послодавца: _____

Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____

Адреса пребивалишта: _____

Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____

Пол: _____ Број личне карте: _____

1. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМИСЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ У НАЛАЗУ, ОЦЈЕНИ И МИШЉЕЊУ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ

2. ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ О НАЛАЗУ, ОЦЈЕНИ И МИШЉЕЊУ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ

(о оцјени радне способности, датуму настанка инвалидности, узроку инвалидности, потреби контролног прегледа)

3. ПРИМЈЕДБЕ НА НАЛАЗ, ОЦЈЕНУ И МИШЉЕЊЕ ВЈЕШТАКА У ПРВОСТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ (ако под тачком 2. није дата сагласност)

4. УПУТСТВА ЗА ОТКЛАЊАЊЕ НЕДОСТАКА (ако под тачком 2. није дата сагласност и ако су под тачком 3. дате примједбе)

Датум оцјене: _____ године

Вјештаци у ревизији

1. _____

2. _____

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

Образац НОМ-ТЛ

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

_____ за вјештачење у првом степену

Број:

Оцјену тражи _____

Захтјев се односи на _____
Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА

Презиме и име: _____
Адреса пребивалишта: _____
Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____
Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
Стручна спрема: _____ Назив радног мјеста: _____

1. АНАМНЕЗА (здравствена, радна)
2. ПРЕГЛЕД МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ
3. СТАТУС (физикални и психички)
4. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)
5. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА СА ОБРАЗЛОЖЕЊЕМ
6. ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ О ТЈЕЛЕСНОМ ОШТЕЋЕЊУ (процент, узрок, датум настанка)

Датум оцјене: _____ године

доктор-вјештак

7. МИШЉЕЊЕ ОРГАНА ЗА РЕВИЗИЈУ

Датум ревизије: _____ године

Вјештаци у ревизији

1. _____
2. _____

Напомена: *Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију. Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигуранику и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.*

Образац ОМ-ВК

ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Комисија за ванредну контролу

Број:

Контролу налаже директор Фонда по захтјеву _____

Захтјев се односи на _____ пензију

Датум пријема захтјева: _____

НАЛАЗ, ОЦЈЕНА И МИШЉЕЊЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ИНВАЛИДСКУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____
Адреса пребивалишта: _____
Јединствени матични број: _____ Лични број осигураника: _____
Број личне карте: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
Статус у осигурању: _____ Стручна спрема: _____
Назив послодавца: _____
Назив радног мјеста: _____

ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЈЕВА ЗА ПОРОДИЧНУ ПЕНЗИЈУ

Презиме и име: _____ Сродство са осигураником: _____
Адреса пребивалишта: _____
Јединствени матични број: _____ Датум рођења: _____ Пол: _____
Број личне карте: _____

1. РЕЗУЛТАТ ВЈЕШТАЧЕЊА У СМИСЛУ ЧЛАНА 15. СТАВ 3. УРЕДБЕ У НАЛАЗУ, ОЦЈЕНИ И МИШЉЕЊУ ВЈЕШТАКА У ПРВО-СТЕПЕНОМ ИЛИ ДРУГОСТЕПЕНОМ ПОСТУПКУ

2. НАЛАЗ КОМИСИЈЕ

3. ДИЈАГНОЗЕ (наведене према важности и шифре болести)

Датум оцјене: _____ године

Комисија

1. _____
2. _____

Напомена: Уколико се захтјев односи на инвалидску пензију, у образац се не уносе подаци који се односе на породичну пензију.
Уколико се захтјев односи на породичну пензију, уносе се подаци и о осигурању и о подносиоцу захтјева за породичну пензију.

ПРИЛОГ 2

ЛИСТА ОБАВЕЗНЕ МЕДИЦИНСКЕ ДОКУМЕНТАЦИЈЕ ЗА ВЈЕШТАЧЕЊЕ И ВЕРИФИКАЦИЈУ ДИЈАГНОЗА

1. Заразне и паразитарне болести (А00-Б99)

За потврду дијагнозе болести, оцјену успјеха лијечења и утврђивања трајних посљедица болести потребна је следећа медицинска документација по врстама обољења:

Клицоноштво:

- Отпусно писмо надлежне болнице или/и амбулантни специјалистички налаз,
- Бактериолошки налаз који доказује узрочника,
- Налаз културе, серолошких или других етиолошких испитивања,
- Мишљење надлежне здравствене установе о томе да је болест оставила трајне посљедице или да је заостало клицоноштво које није могуће отклонити.

Касне посљедице акутног полиомиелитиса:

- Налаз неуролога,
- ЕМГ обољелих мишићних група,
- Мишићни тест,
- Гониометрија са функционалним тестирањем зглобова захваћених дијелова тијела.

Плућна туберкулоза:

- Отпусно писмо или налаз пулмолога о утврђеној туберкулози,
- Контролни налаз пулмолога са извјештајем о активности туберкулозног процеса,
- Рендгенски снимак (у даљем тексту: RTG снимак) плућа и друге постојеће радиолошке налазе ако су рађени,

- Налаз спирометријског испитивања,

- Гас анализа артеријске крви у мировању и у оптерећењу,

- Налаз кардиолога, ЕКГ са описом.

Туберкулоза других органа:

- Документацију за потврду дијагнозе туберкулозе других органа обезбјеђује специјализована установа са подацима о активности процеса, степена анатомског и функционалног оштећења, те прогнози и трајним посљедицама.

- Потребни су налази усмјерених испитивања за поједине органске системе наведених у појединачним поглављима ове листе, са мишљењем специјалисте одговарајуће гране медицине.

Лајмска борелиоза:

- Мишљење инфектолога о активности процеса,
- Бактериолошки, серолошки и други налази који потврђују дијагнозу болести,

- Лабораторијска дијагностика (серологија), тест трансформације лимфоцита (ТТЛ),

- ЕМГ, оцјена неуролога о функцији локомоторног апарата и налаз специјалисте физикалне медицине и рехабилитације,

- ЕКГ и/или ултразвук срца са мишљењем кардиолога,

- Налаз клиничког психолога и психијатра (код неуроборелиозе).

2. Неоплазме (С00-Д48)

Медицинска документација садржи: налазе о потврди болести (ПХ налаз, цитолошки, радиолошке налазе, налаз маркера и друго), току и ефектима терапије, рецидивима или метастазама, трајним оштећењима након спроведене медицинске рехабилитације, обавезно отпусна писма која садрже исцрпне податке о почетку и току болести, начину и успјешности лијечења, евентуалној рехабилитацији и трајним посљедицама.

3. Болести крви и крвотворних органа и поремећаји имунитета (Д50-Д89)

Већина хематолошких обољења, по правилу, захтијева хоспитализацију ради дијагностичког и терапеутског третмана, па је за ове болести потребно приложити отпусно писмо које садржи податке о почетку и току болести, начину лијечења, посљедицама болести и прогнози.

Потребно је приложити и контролни налаз хематолога са исцрпним подацима о стању непосредно прије упућивања на оцјену.

Поремећаји коагулације крви:

- Налаз о трајним посљедицама на захваћеном органу или органском систему и налаз ортопеда.

Саркоидоза (Д 86):

- Налаз пулмолога са оцјеном плућне функције, уколико су захваћени други органски системи, потребан је још и налаз реуматолога и/или офталмолога, и/или кардиолога.

4. Болести жлијезде с унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма (Е00-Е90)

Већина обољења ендокриног система захтијева хоспитализацију ради дијагностичког и терапијског третмана, па је потребно доставити отпусно писмо које садржи податке о почетку, току лијечења и посљедицама, контролне налазе одговарајућих специјалиста.

За дијабетес (шећерну болест) потребно је:

- Лабораторијски налаз прегледа крви - одређивање гликемије и кетонемije (концентрације глукозе у крви и кетонских тијела) и прегледа мокраће (одређивање гликозурије и кетонурије),

- Рендгенски налаз (у даљем тексту: RTG налаз) плућа и друга радиолошка дијагностика према случају,

- ЕКГ,

- ЕНГ и/или ЕМНГ,

- Контрола болести помоћу АИЦ хемоглобина,

- Налаз ендокринолога,

- У случају компликација потребан је налаз одговарајућих специјалиста (неуролога, офталмолога, нефролога, ангиолога),

- Код компликација је потребно утврдити степен оштећења функције и прогнозу органа или система на којем се манифестују компликације.

За болести штитне жлијезде (Е 00-07)

- Налаз ендокринолога,

- Основне и биохемијске налазе крви, хормоне Т3, Т4, ТСХ, ТТГ, одређивање антитијела штитне жлијезде и, по потреби, ИгГ,

- ЕКГ,

- УЗ,

- Налаз скинтиграфије по потреби,

- Биопсија штитне жлијезде по потреби,

- Код компликација је потребно прибавити налазе специјалиста којима ће се утврдити степен оштећења функције и прогноза на органу или систему на којем се манифестују компликације.

5. Душевни поремећаји и поремећаји понашања (Ф00-Ф99)

Потребно је да приликом вјештачења осигураник донесе на увид здравствени картон.

За душевне болести с трајним сметњама, након што је спроведено адекватно лијечење у смислу ИЦД-10 - Класификације менталних поремећаја и поремећаја понашања, неопходна су отпусна писма која садрже податке о почетку, току и трајању, егзацербацијама и реемисијама болести и успјеху лијечења, прогнози болести и успјешности социјалне и радне рехабилитације и контролни налази психијатра.

Уколико осигураник није раније био хоспитализован, а његово психичко стање, карактерне промјене и промјене личности које се не могу у интервјуу издиференцирати, представљају један од глав-

них разlogа за упућивања на оцјену радне способности, потребно је да се обавезно хоспитализује прије упућивања на оцјењивање радне способности.

За поједине групе душевних болести потребни су још додатни налази:

Органски душевни поремећаји - неуропсихолошко тестирање, ЕЕГ, ЦТ, по потреби МР, исцрпан налаз неуролога.

Болести зависности - налаз неуролога и/или специјалисте интерне медицине, лабораторијски налази о функционалном стању јетре, неуротски, стресни и соматоморфни поремећаји - налази одговарајућих специјалиста у односу на органске системе на које се поремећаји односе.

Трајни психосоматски поремећаји повезани с физиолошким и тјелесним поремећајима - налази одговарајућих специјалиста који се односе на захваћене органске системе.

6. Болести нервног система (Г00-Г99)

За неуролошка обољења неопходно је отпусно писмо које садржи податке о почетку, току и трајању болести и успјеху лијечења, прогнози болести и успјешности рехабилитације. Уколико осигураник није хоспитално (болнички) лијечен, потребан је исцрпан налаз неуролога с подацима о анатомско-функционалном оштећењу, налаз лабораторијских и дијагностичких процедура које потврђују наведено стање (RTG снимак, ултразвук, ЕЕГ, ЦТ, МР, радиоизотопска испитивања, доплер крвних судова, ангиографија и друго), налаз клиничког психолога, офталмолога, оториноларинголога и, по потреби, других специјалиста.

За дијагнозу епилепсије потребно је отпусно писмо које садржи детаљне податке о почетку и току болести, учесталости и врсти напада, начину лијечења, успјешности лијечења, о психичком статусу, уз прилагање психолошких тестова и ЕЕГ налази. Уколико се наводи да је епилепсија посљедица повреде, неопходно је приложити изворну медицинску документацију о лијечењу непосредно након повреде, а ако је повреда на раду, онда и Извјештај о повреди на раду.

За дијагнозу вертебро-базиларне инсуфицијенције, поред исцрпног налаза неуролога, RTG снимка вратне кичме, аудиометријског налаза и теста вестибулариса, неопходан је доплер крвних судова главе и врата.

7. Болести ока и припојака ока (Х00-Х59)

Медицинска документација садржи исцрпан налаз офталмолога који потврђује дијагнозу, оцјену успјешности лијечења и трајних посљедица болести. Налаз садржи: визус без корекције и са корекцијом, бинокуларни вид, налаз на очном дну, видно поље оба ока (компјутерски), а према врсти обољења потребан је очни притисак, колорни вид, стереоскопски вид, никтометрија, ултразвук ока, електроретинографија (ЕРГ), визуелни евоцирани потенцијали (ВЕП), електроокулограм (ЕОГ), електронистагнографија (ЕНГ), адаптометрија.

8. Болести уха и мастоидног наставка (Х60-Х95)

Медицинска документација садржи налаз оториноларинголога у којем се наводе дијагноза болести, оцјена успјешности лијечења и трајне посљедице болести, а према врсти болести, садржи још и: RTG снимак, аудиограм, тимпанограм, вестибулограм, електронистагнограм, БERA. У свим случајевима, када постоји поремећај слуха, потребно је приложити аудиограм и израчунат бинаурални губитак слуха по Sabine-Fowler тесту, а у случајевима када је осигураник радио на радном мјесту с изложеношћу повећаном нивоу буке, потребан је експертзни налаз и мишљење специјалисте медицине рада о томе да ли се ради о професионалном обољењу.

9. Болести система крвотока (И00-И99)

За болести система крвотока потребно је приложити отпусно писмо које садржи исцрпне податке о почетку и току болести, начину и успјешности лијечења и рехабилитације и трајним посљедицама. Уколико осигураник није хоспитално (болнички) лијечен, потребно је приложити исцрпан налаз кардиолога.

У случајевима обољења срца због артеријске хипертензије и исхемијске болести срца, поред основних лабораторијских налаза, приложити налаз комплетног липидограма, трансаминазе, приложити RTG снимак плућа и срца, ултразвук срца с ејекционим фракцијом, ЕКГ снимак у миру, раније ЕКГ налазе уколико постоје, холтер - ЕКГ (динамички ЕКГ), спирометријски налаз, налаз офталмолога - очно дно, а према индикацијама ергометријски тест и налаз коронарографије, те детаљне налазе о евентуалним интервенцијама на срцу.

У случајевима дијагнозе артеријске хипертензије, неопходно је да је она претходно етиолошки издиференцирана, адекватно и довољно дуго лијечена одговарајућим терапијским методама, а морају бити верификоване или искључене компликације на другим органима.

Код поремећаја срчаног ритма и сметњи спровођења потребан је динамички ЕКГ (холтер) ехокардиографија.

Код плућног срца потребан је исцрпан налаз кардиолога, пулмолога, RTG снимак срца и плућа, ЕКГ, налаз плућне функције (спирометрија) и гасне анализе артеријске крви у мировању и оптерећењу.

Код реуматских обољења срца, поред наведених налаза, потребно је приложити и налазе у вези са еволуцијом реуматског процеса (АСТО, фибриноген и други реуматолошки тестови). У налазу кардиолога навести податке о рецидивима реуматског процеса.

Код стечених и конгениталних мана срца, уз налаз интернисте кардиолога, потребно је приложити ултразвук срца и фонокардиограм, те документацију о стању срца прије запослења.

Уколико су вршени оперативни захвати на срцу, потребно је приложити и отпусно писмо из времена оперативног захвата.

Код обољења крвних судова потребан је налаз ангиолога и доплер крвних судова или ангиографски налаз са или без контраста који потврђује дијагнозу.

10. Болести система за дисање (Ј00-Ј99)

За пулмолошка обољења неопходно је отпусно писмо које садржи податке о почетку, току и трајању болести и успјеху лијечења, прогнози болести и успјешности рехабилитације. Ако осигураник није хоспитално (болнички) лијечен, неопходно је приложити исцрпан налаз пнеумофтизиолога или пулмолога, RTG снимак плућа и срца, налаз кардиолога, ЕКГ, налаз спирометрије, гасне анализе артеријске крви, фармаколошке и алерголошке тестове са стандардним алергенима и/или алергенима радног мјеста и у зависности од врсте обољења: бронхоскопски, цитолошки и хистолошки налаз. Ако постоји сумња на професионално плућно обољење, потребно је прибавити и експертзни налаз референтне установе медицине рада.

11. Болести система за варење (К00-К93)

Медицинска документација садржи отпусно писмо, контролне налазе интернисте гастроентеролога који потврђује дијагнозу болести, затим садрже податке о почетку, току и успјеху лијечења и рехабилитације и трајним посљедицама болести.

Једнак, желудац и цријева - потребно је дати податке о почетку болести, току и начину лијечења, те стању непосредно прије упућивања на оцјењивање. Обавезно навести податке о кретању тјелесне тежине прије почетка болести и у току болести. У свим случајевима болничког лијечења приложити отпусна писма.

Код свих обољења једњака, гастродуоденума и обољења танког и дебелог цријева обавезно је приложити ендоскопски налаз (гастроскопију, колоноскопију, ректоскопију и др.) и циљане контрастне снимке, уколико су рађени, а код обољења једњака и цријева и пасажу.

Код обољења танког и дебелог цријева, поред обавезних лабораторијских налаза, приложити преглед столице на паразите, амебе, шигеле и др. Код сумње на крварења приложити и одговарајуће лабораторијске налазе (гвожђе у серуму и налаз столице на окултно крварење).

Јетра - већина обољења јетре изискује хоспитализацију ради утврђивања дијагнозе, разјашњавања етиологије, степена функционалног оштећења (одговарајућим методама) и лијечења, па је обавезно при упућивању на оцјењивање радне способности приложити отпусно писмо.

12. Болести коже и поткожног ткива (Л00-Л99)

Медицинска документација садржи отпусно писмо или налаз дерматовенеролога који потврђује дијагнозу болести, затим податке о почетку, току и успјеху лијечења, рехабилитације и трајним посљедицама болести.

За потврду дијагнозе у одређеним случајевима потребно је приложити: биопсију с хистолошким или имунохистолошким налазом, одговарајуће имунолошке, биохемијске и лабораторијске претраге.

У случају утврђивања професионалног кожног обољења, потребан је експертзни налаз референтне установе медицине рада (Завод за медицину рада и спорта Републике Српске), који садржи налаз дерматовенеролога са испитивањем епикутаног тестирања са стандардним алергенима и алергенима радног мјеста.

Код системских обољења која се манифестују, између осталог, и промјенама на кожи потребни су налази одговарајућих специјалиста (реуматолога, офталмолога, ангиолога, пулмолога и др.).

13. Болести мишићно-коштаног система и везивног ткива (М00-М99)

Медицинска документација садржи отпусно писмо и контролне налазе ортопеда, реуматолога и специјалисте физикалне медицине и рехабилитације, који потврђује дијагнозу болести, затим садрже податке о почетку, току и успјеху лијечења и рехабилитације и трајним посљедицама болести.

Зависно од врсте болести, потребно је приложити и налазе:

- Болести зглобова: RTG снимци и/или функционални RTG снимци, по потреби налаз инфектолога, неуролога и офталмолога.

- Системске везивно-ткивне болести: лабораторијски налази, имунолошки тестови, по потреби серологија - биопсија с имунолошким или хистолошким налазима, такође, по потреби: RTG снимак, ЕМГ, УЗ, ЦТ, МР, скинтиграфија, затим, по потреби налази: офталмолога, дерматолога, гастроентеролога, пулмолога, неуролога и др.

- Болести кичменог стуба: лабораторијски налази, RTG снимак и, по потреби, функционални RTG снимци (профилни снимак у максималној антефлексiji и ретрофлексiji), ЕМГ, ЕМНГ, ЦТ, МР, скинтиграфија. По потреби спиromетрија и, евентуално, налаз неуролога.

Код ових болести потребно је приложити налазе мануелног мишићног теста и описати функционално-анатомске поремећаје и навести да ли осигураник користи неко од ортопедских помагала или других медицинских средстава.

14. Болести мокраћно-полног система (H00-H99)

Медицинска документација садржи отпусно писмо или налаз уролога или нефролога, који потврђује дијагнозу болести, затим садржи податке о почетку, току и успјеху лијечења и рехабилитације и трајним посљедицама болести.

Потребно је приложити:

- За болести бубрега: лабораторијске налазе с креатинин-клиренсом, ултразвук, интравенска пијелографија (ИВП), евентуално друга радиолошка контрастна испитивања, ЦТ, МР и по потреби биопсија.

- За болести мокраћне бешике: лабораторијска испитивања, ултразвук, по потреби цистоскопија и уродинамска испитивања.

- За болести полних органа: налаз гинеколога или налаз уролога. Уколико је вршен оперативни захват полних органа, потребно је отпусно писмо које садржи податке о врсти и датуму оперативног захвата, а уколико је спроведена радиотерапија или друго зрачење, приложити и податке о томе.

15. Прирођене деформације, малформације и хромозомске нормалности (Q00-Q99)

Потребно је приложити лекарско увјерење о радној способности при запослењу. Потребни су исцрпни лекарски налази о анатомско-функционалном стању при запослењу, току и праћењу болести и садашњем стању.

16. Повреде и тровања и друге посљедице спољних утицаја (S00-T98.3)

Медицинска документација садржи налазе специјалиста који потврђују дијагнозу, почетак, ток болести, оцјену успјешности лијечења и функционално стање након коначне медицинске рехабилитације. Неопходно је приложити оригиналну документацију о лијечењу, непосредно након повреде и тровања. Уколико се ради о више повреда које су се десиле у различитим периодима, потребно је за сваку повреду појединачно доставити изворну и оригиналну медицинску документацију. Када је у питању повреда на раду, обавезно приложити Извјештај о повреди на раду. Ако постоји сумња на тровање на радном мјесту, обавезно приложити експертни налаз референтне установе медицине рада.

У случају повреде главе и мозга, поред изворних медицинских налаза о лијечењу непосредно након повреде у којима треба да буде наведен податак о стању свијести при повређивању, приложити и: отпусно писмо или налаз неурохирурга, неуролога и психијатра, краниограм, ЕЕГ, налаз офталмолога (висус, очно дно, видно поље и тестови на диплопију), оториноларинголошки налаз (аудиограм и вестибулограм), тест психолога, друге дијагностичке претраге (ЦТ мозга, МР ендокранијума, ангиографија крвних судова главе и мозга, ултразвук крвних судова главе и мозга), налаз максилнофацијалног хирурга, стоматолога и друго према потреби, који су вршени у хоспиталним или амбулантним условима.

Код фрактуре базе лобање, када је ледиран кохлео-вестибуларни апарат, потребан је и RTG снимак оба мастоидна наставка по Шилеру и оба пирамидна сегмента темпоралне кости по Стенверсу и Мајеру.

За све случајеве повреде органа вида, поред изворне медицинске документације о повређивању, потребан је детаљан офталмолошки налаз као у тачки 7. овог прилога.

Уколико се сумња на епилепсију као посљедицу повреде, потребно је да буде верификована, као што је наведено у тачки 6. овог прилога (болести нервног система), неопходно је приложити изворну документацију о лијечењу након повређивања, а када је у питању повреда на раду, обавезно приложити Извјештај о повреди на раду.

Код повреда кичменог стуба, кичмене мождине, екстремитета и периферног нервног система потребно је прибавити детаљан

клинички налаз одговарајућег специјалисте (трауматолог, ортопед, неурохирург, неуролог, специјалиста физикалне медицине и рехабилитације), RTG снимке (постеро-антериорни снимак, профилни и функционални снимци у максималној антефлексiji и ретрофлексiji), ЦТ, МР, ЕМНГ. Уколико се ради о дјелимичним или потпуним одузетостима, обавезно дати налазе о стању физиолошких функција. У случају васкуларних и неурогено условљених васкуларних поремећаја екстремитета, приложити и налазе ангиолога.

Код повреда грудног коша код којих се јавља респираторна инсуфицијенција као посљедица повреде, поред изворне документације о повређивању, RTG налаза (прегледни постеро-антериорни снимак), обавезно приложити и комплетан спиromетријски налаз и гас анализе артеријске крви, ЕКГ и налаз интернисте-кардиолога. Код повреда срца, поред напријед наведене документације, обавезно доставити и налаз ултразвука срца.

Код повреда екстремитета, поред изворне документације, потребан је RTG снимак о стању након завршеног лијечења и рехабилитације, потребно је дати налазе о функционалном стању зглобова, стању периферних нерава, периферне циркулације, налаз ортопеда, специјалисте физикалне медицине и рехабилитације, ангиолога, неуролога и других, ЕМНГ налаз, ако постоји сумња на неуролошке лезије.

За све повреде на раду потребно је приложити Извјештај о повреди на раду.

17. Професионалне болести

Медицинска документација садржи експертни налаз референтне здравствене установе о утврђивању професионалне болести. Експертни налаз мора садржавати цјелокупну медицинску и радну документацију у складу са методологијом за утврђивање професионалне болести, који потврђује дијагнозу професионалне болести, оцјену успјешности лијечења и наведене трајне посљедице и функционално стање, након коначне медицинске рехабилитације.

Експертни налаз издаје овлашћена референтна здравствена установа која се бави дјелатношћу медицине рада (Завод за медицину рада и спорта Републике Српске). Уколико референтна установа у Републици Српској није у могућности да утврди професионално обољење, према њеном приједлогу, а на основу одобрења Фонда за здравствено осигурање Републике Српске, осигураник се упућује у Институт за медицину рада и радиолошку заштиту Србије.