

POVRAT TROŠKOVA PRETHODNIH PREGLEDA

Troškove prethodnih pregleda snosi poslodavac, a Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje je obavezan navedena sredstva vratiti poslodavcu, sukladno članku 18. stavku 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](#)), 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 refundaciju od strane Zavoda, potrebno je priložiti dokaz o vlasništvu IBAN-a/Žiro-računa navedenog na Zahtjevu

Tiskanica zahtjeva za povrat troškova prethodnog pregleda nalazi se pod <http://www.hzzo.hr/zastita-zdravlja-na-radu/tiskanice/>