

Na osnovu člana 74. stav 1. Zakona o državnoj upravi ("Sl. list RCG" br. 45/91 i 8/93), a u vezi sa članom 136. stav 1. tačka 4. Zakona o radnim odnosima ("Sl. list SRCG" br. 29/90, 42/90 i 28/91), Ministarstvo rada i socijalnog staranja donosi

Pravilnik o sadržini i načinu izdavanja izvještaja o povredi na radu

Pravilnik je objavljen u "Službenom listu RCG", br. 18/93 od 4.6.1993. godine.

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se obrazac, sadržina i način izdavanja izvještaja o povredi na radu (u daljem tekstu: prijava o povredi na radu).

Prijava o povredi na radu propisana ovim pravilnikom odštampana je na obrazcu A-4 uz ovaj pravilnik i čini njegov sastavni dio.

Član 2

Prijava o povredi na radu sadrži sljedeće podatke, i to:

1. podatke o preduzeću
2. podatke o povrijeđenom
3. podatke o poslovima, vremenu i mjestu povrede na radu
4. podatke o povredi na radu i mjerama zaštite na radu
5. podatke o očevicu
6. podatke o odgovornom radniku i
7. izvještaj ljekara koji je prvi pregledao povrijeđenog

Podatke iz stava 1. tačka 1-6. ovog člana, upisuje preduzeće, a podatke iz stava 1. tačka 7. ovog člana zdravstvena ustanova.

Član 3

Prijavu o povredi na radu preduzeće izdaje povrijeđenom radniku, odnosno zdravstvenoj ustanovi u kojoj je izvršen pregled radnika u roku od 24 časa od momenta saznanja za učinjenu povredu.

Prijava o povredi na radu izdaje se u četiri primjerka.

Član 4

Prijavu o povredi na radu u koju su upisani podaci propisani ovim pravilnikom preduzeća, u roku od tri dana, dostavlja fondu zdravstvenog osiguranja kod kojeg radnik ostvaruje prava utvrđena propisima o zdravstvenom osiguranju.

Fond zdravstvenog osiguranja iz stava 1. ovog člana zadržava dva primjerka prijave o povredi na radu za svoje potrebe, a ostale primjerke dostavlja preduzeću koje jedan primjerak dostavlja radniku, odnosno porodici povrijeđenog radnika.

Član 5

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Republike Crne Gore".

PRIJAVA O POVREDI NA RADU

FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA I PODACI O PREDUZEĆU

	Pitanja		Odgovori
1.	Obveznik podnošenja prijave (preduzeće ili poslodavac)	Pun naziv preduzeća (za poslodavca ime i prezime)	
2.		Reg. br. obveznika doprinosa	
3.		Šifra djelatnosti	
4.		Puna adresa preduzeća (mjesto,	

		ulica i broj, opština, republika)	
II PODACI O POVRIJEĐENOM			
5.	Ime i prezime radnika		
6.	Matični broj		
7.	Pol (muški - ženski)		
8.	Dan, mjesec i godina rođenja		
9.		Ulica i broj	
		Mjesto, opština	
		Republika	
10.		Mjesto	
		Opština	
		Republika	
11.	Zanimanje		
12.	Školska sprema		
13.	Stručno obrazovanje		
14.	Stručna sprema propisana za obavljanje poslova na kojima je radnik povrijeđen		
III PODACI O POSLOVIMA, VREMENU I MJESTU POVREDE NA RADU			
15.	Radno mjesto na koje je radnik raspoređen		
16.	Posao koji je radnik obavljao u momentu kada se dogodila povreda na radu		
17.	Radni staž radnika na poslovima na kojima se povrijedio		
18.	Ukupan penzijski staž radnika		
19.	Da li je radnik ranije pretrpio povredu na poslu i koliko puta		
20.	Da li je radnik ranije pretrpeo povredu na poslu i koliko puta		
21.	Kada se povreda dogodila	Dan, mjesec, godina	
22.		Dan u sedmici	
23.		Doba dana - sat (0-24)	
24.		Radni sat od početka rada	
25.		Naziv mjesta sa adresom gdje se povreda dogodila	
26.		Opština	
27.		Republika	
28.		Na svom radnom mjestu	
29.		Na drugom mjestu rada	

30.		Na redovnom putu od stana do mjesta rada	
31.		Na redovnom putu od mjesta rada do stana	
32.		Na službenom putu	
33.		Ostalo	
IV PODACI O POVREDI NA RADU I MJERAMA ZAŠTITE NA RADU			
34.	Koliko je ukupno radnika povrijeđeno radu (zajedno sa povrijeđenim)		
35.	Koliko je ukupno radnika poginulo na mjestu događaja, odnosno umrlo na putu do zdravstvene ustanove		
36.	Da li se slična povreda desila ranije na istim poslovima - zadacima		
37.	Izvor povrede - materijalni uzročnik (međunarodna šifra)		
38.	Uzrok povrede - način povređivanja (međunarodna šifra)		
39.	Kratak opis nastanka povrede		
40.	Da li je u momentu povrede radnik radio na radnom mjestu sa posebnim uslovima rada		
41.	Da li je radnik ispunjavao propisane uslove rada na poslovima sa posebnim uslovima rada		
42.	Da li je radnik podvrgnut prethodnom i periodičnom lječarskom pregledu		
43.	Da li je radnik osposobljen za bezbjedan rad za poslove na kojima je došlo do povrede		
44.	Da li je za poslove, na kojima se desila povreda propisano korišćenje sredstava lične zaštite		
45.	Da li su sredstva lične zaštite bila data radniku i da li je ista koristio		
46.	Navesti koje su mjere zaštite na radu bile sprovedene na polovima gdje se povreda dogodila		
V PODACI O OČEVICU			
47.	Ime i prezime		
48.	Puna adresa prebivališta		
VI PODACI O NEPOSREDNOM ODGOVORNOM RADNIKU			
49.	Ime i prezime		
50.	Puna adresa prebivališta		
51.	Poslovi i zadaci koje obavlja		

Datum _____

Mjesto _____

Potpis odgovornog lica

Reg. br. u knjizi preduzeća o evidenciji
prijave o povredi na radu

MP _____

VII. IZVJEŠTAJ LJEKARA KOJI JE PRVI PREGLEDAO POVRIJEĐENOG

52.	Naziv i adresa zdravstvene ustanove u kojoj je povrijeđeni radnik pregledan	
53.	Ime i prezime ljekara koji je pregledao radnika	
54.	Priroda i lokalizacija povrede - dijagnoze	
55.	Spoljni uzrok povrede po klasifikaciji	
56.	Da li je povreda smrtonosna (na mjestu povrede, odnosno na putu do zdravstvene ustanove)	
57.	Ocjena težina povrede (lakša - teška)	
58.	da li je povrijeđeni ranije imao tjelesnih i psihičkih nedostataka i kojih	
59.	Druge primjedbe ljekara (da li je povrijeđeni radnik pod uticajem alkohola i sl.)	

Datum _____

Potpis ljekara

Mjesto _____

Redni broj ljekarskog dnevnika

MP _____

Redni broj u knjizi evidencije

Zdravstvena ustanova