



JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA KANTONA SARAJEVO

**J.U. ZAVOD ZA MEDICINU RADA KANTONA SARAJEVO**  
**Centar za profesionalne bolesti i preventivne preglede**  
**Bulevar Meše Selimovića 2, 71000 SARAJEVO, BOSNA I HERCEGOVINA**

Tel: +387 33 720 180, 720 181,

Kantonalni sud u Sarajevu pod UF/I-298/02

Fax: +387 33 720 185, 720 186

Registarski broj: 1708112535, Identifikacioni broj: 4200298890007

E-mail: [zzmr@bih.net.ba](mailto:zzmr@bih.net.ba)

Poreski broj: 01632007, Ident.br.PDV: 200298890007

Web: [www.medicinarada.com.ba](http://www.medicinarada.com.ba)

UniCredit Bank: 3389002207941267, Raiffeisen bank: 1610000010070066

Za postupak utvrđivanja i priznavanja PROFESIONALNE BOLESTI potrebno je dostaviti slijedeću dokumentaciju:

1. Detaljna **radna anamneza** neposredno ili posredno putem službenog opisa poslova ili za predmetno radno mjesto (izdata od strane poslodavca):  
Od poslodavca priložene liste sa istaknutim obavljenim zaduženjima (opis posla) zaposlenika, radnom vremenu, pauzama, turnusima, službenim putovanjima, ukoliko ih je bilo prije pojave simptoma bolesti, ili izjave da je zaposlenik bio izložen COVID-19 na mjestu rada za razdoblje prije pojave simptoma bolesti .
2. Podatke o korištenju obavezne zaštitne opreme tokom rada.
3. **Izvod iz medicinske dokumentacije** oboljelog su podaci o ranijim bolestima koji se izuzimaju iz medicinskog kartona koji izdaje ljekar u nadležnoj ambulanti.
4. Detaljna **epidemiološka anamneza** o oboljenju COVID-19 svih ukućana i drugih kontakata izvan radnog mjesta, neradni dani, putovanja I sl .
5. **Dijagnostički postupak u službi Medicine rada** započinje uvidom u medicinsku dokumentaciju koja dokazuje da zaposlenik boluje od bolesti uzrokovane Covid -19, dokaz o provedenim dijagnostičkim metodama, otpusno pismo ukoliko ga posjeduje i ostali postupci koji mogu objektivizirati oboljenje od COVID-19 infekcije.
6. Laboratorijsku dokumentaciju sa uzetim biološkim materijalom za dokazivanje infekcije COVID-19, bris nosa i ždrijela, po potrebi aspirat nasofarinksa .
7. Klinička dokumentacija, nalaz infektologa i /ili drugi ljekaraski nalaz prema potrebi, RTG pluća itd
8. Postojanje kliničke slike oštećenja funkcije ili morfologije organa ili organskih sistema za koje je poznato da je određena štetnost može uzrokovati, u ovom slučaju COVID-19 virus.
9. Popunjen Z06 obrazac –Prijava o oboljenju od profesionalne bolesti popunjen od strane poslodavca

**KANTON SARAJEVO**  
**JU ZAVOD ZA MEDICINU RADA**  
**KANTONA SARAJEVO**  
**SARAJEVO, Bulevar Meše Selimovića 2**