

ZDRAVSTVENI PREGLED STRANIH RADNIKA U SVRHU PRODULJENJA PRIVREMENOG BORAVKA

e-mail: strani.radnici.pregled@zzjzdnz.hr



1 PRIJAVA ZA PREGLED

- poslodavac treba ispuniti Uputnicu za pregled (Obrazac EP-I)
- poslati ispunjeni obrazac na navedenu e-mail adresu
- nakon zaprimljene prijave osoba dobiva termin pregleda (datum, vrijeme i mjesto)

2 DOLAZAK NA PRVI PREGLED

- DUBROVNIK - Dr. Ante Šercera 4A, 1. kat
- KORČULA - Ulica 57 kbr. 5. Dom zdravlja, prizemlje
- METKOVIĆ - Dr. Ante Starčevića 12. Dom zdravlja, 1. kat

VAŽNO DONIJETI!

- važeću identifikacijsku ispravu s OIB-om
- ispunjenu uputnicu poslodavca i anketni upitnik koji popunjava radnik
- medicinsku dokumentaciju i dokaz o cijepljenju (ne stariju od 12 mjeseci)
- uzorak stolice u sterilnoj posudici

3 OBAVLJANJE PRETRAGA

pretrage se obavljaju prema izdanim uputnicama

1. Mikrobiološka pretraga stolice - Odjel za mikrobiologiju ZZJZDNŽ
 2. Vađenje krvi (HIV, HBsAg, Anti-HCV)
 3. RTG pluća
- } pri dolasku obavijest o lokaciji

4 PLAĆANJE

- pregled i pretrage naplaćuju se prema važećem cjeniku Ministarstva zdravstva
- troškove pregleda za osobe koje produžuju dozvolu boravka snosi poslodavac
- prije dolaska na 2. pregled obavezno dostaviti potvrdu o uplati za svakog radnika putem e-maila (strani.radnici.pregled@zzjzdnz.hr)

5 POVRATAK S NALAZIMA

- nakon dobivenih nalaza ponovno se javiti putem e-maila radi dobivanja termina za 2. pregled
- nakon završenog pregleda ili dodatne pretrage prema indikacijama izdaje se zdravstvena svjedodžba i uvjerenje



**BEZ POTVRDE O
UPLATI I KOMPLETNIH
NALAZA POSTUPAK SE
NE MOŽE ZAVRŠITI!**



ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
DUBROVAČKO- NERETVANSKE ŽUPANIJE
strani.radnici.pregled@zzjzdnz.hr
www.zzjzdnz.hr