



REPUBLIKA HRVATSKA
OPĆINSKI GRAĐANSKI SUD U ZAGREBU
Ulica grada Vukovara 84

Poslovni broj: Pn-2834/2022-44

U I M E R E P U B L I K E H R V A T S K E

P R E S U D A

Općinski građanski sud u Zagrebu, sudac toga suda Nikola Raguz kao sudac pojedinac u pravnoj stvari tužitelja Ruže Marić iz Zagreba, Pičmanova ulica 6, OIB 00185325440, koju zastupa odvjetnik Antonio Mihoci iz Zagreba, protiv tuženika Euroherc osiguranja d.d. iz Zagreba, Ulica grada Vukovara 282, OIB 22694857747, koje zastupa odvjetnik Tamara Stanić Sertić iz Zagreba, radi naknade štete, nakon održane glavne i javne rasprave 12. svibnja 2026. godine, u nazočnosti zamjenika opunomoćenika tužitelja i opunomoćenika tuženika, dana 28. svibnja 2026. godine,

p r e s u d i o j e

I Nalaže se tuženiku Euroherc osiguranju d.d. platiti tužitelju Ruži Marić 1.560,00 eura s zateznim kamatama od 1. lipnja 2022. godine do isplate i naknaditi trošak parničnog postupka od 1.326,74 eura s zateznim kamatama od 28. svibnja 2026. do isplate i to do 31. prosinca 2022. godine po stopi određenoj za svako polugodište, uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od godine dana nefinancijskim trgovačkim društvima, izračunate za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za tri postotna poena, te od 1. siječnja 2023. godine do 29. prosinca 2023. godine po stopi određenoj za svako polugodište uvećanjem kamatne stope koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja koje je obavila prije prvoga kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotnih poena i od 30. prosinca 2023. godine do isplate po stopi određenoj za svako polugodište, uvećanjem referentne stope za tri postotna poena, pri čemu se za svako polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi za dan 1. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 1. srpnja te godine, koja referentna stopa je kamatna stopa koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja ili granična kamatna stopa proizašla iz natječajnih postupaka za varijabilnu stopu za posljednje glavne operacije refinanciranja Europske središnje banke, u roku od 15 dana.

II Odbija se dio tužbenog zahtjeva tužitelja Ruže Marić u svoti od 3.085,30 eura kao i za isplatom zateznih kamata na glavnici od 25. prosinca 2021. godine do 1. lipnja 2022. godine.

Obrazloženje

1. Tužitelj u tužbi od 7. studenoga 2022. godine navodi da se je 24. prosinca 2021. godine oko 20,43 sati u mjestu Zagreb, dogodila prometna nezgoda koju je skrivio vozač vozila sa registarskom oznakom ZG7967GS, marka vozila: KIA, CEED, 1.6, broj šasije: U5YFF23228L018037, koje vozilo je na dan 24.12.2021 bilo osigurano kod osiguravajućeg društva Euroherc osiguranje d.d., broj police automobilske odgovornosti: 08105221161. Tom prilikom vozačica osobnog vozila reg oznaka ZG8371DZ, ovdje tužiteljica pretrpjela je tjelesne ozljede pobliže opisne u dokumentaciji koja se dostavlja u prilogu. Uslijed štetnog događaja pobliže opisanog u točki 1. ove tužbe tužiteljica je pretrpjela povredu prava osobnosti, na način da je prilikom i nakon ozljeđivanja trpjela jake fizičke boli. Isto tako, tužiteljica je pretrpjela intenzivan i dugotrajan strah kao u samom trenutku ozljeđivanja tako i nakon ozljeđivanja koji strah se očitovao kao strah od posljedica povrijeđivanja i ishoda liječenja. Kod tužiteljice je došlo do smanjenja životne aktivnosti uslijed ozljeđivanja. Tužiteljici je nakon ozljeđivanja bila potrebna tuđa pomoć i njega. Slijedom navedenog ista potražuje od tuženika na ime povrede prava osobnosti:

-pravičnu novčanu naknadu u iznos od 33.000,00 kn tj 4.379,85 eura

-naknadu za tuđu pomoć i njegu 2.000,00 kn tj 265,45 eura

UKUPNO: 35.000,00 kn tj 4.645,30 eura

Tužiteljica se dopisom od 31. svibnja 2022. godine obratila tuženiku radi mirnog rješenja spora, a što je tuženik u potpunosti otklonio svojim utemeljenim odgovorom od 01. kolovoza 2022. godine. Slijedom navedenog, tužiteljica zahtijeva:

"1. Nalaže se tuženiku EUROHERC OSIGURANJE d.d., Zagreb, Ulica grada Vukovara 282, OIB 22694857747 da tužiteljici RUŽI MARIĆ iz Zagreba, Pičmanova 6, OIB 00185325440, isplati na ime naknade štete iznos od ukupno 4.645,30 eura sa pripadajućom zakonskom zateznom kamatom po stopi koja se određuje za svako polugodište uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od jedne godine nefinancijskim trgovačkim društvima izračunata za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za tri postotna poena, tekućom na iznos od 33.000,00 kn od 25. prosinca 2021. godine pa do isplate, a na iznos od 2.000,00 kn od dana donošenja prvostupanjske presude pa do isplate, u roku od 15 dana.

2. Nalaže se tuženiku da tužiteljici nadoknadi trošak parničnog postupka zajedno sa zakonskom zateznom kamatom po stopi koja se određuje za svako polugodište uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od jedne godine nefinancijskim trgovačkim društvima izračunata za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za tri postotna poena, tekućim od dana donošenja prvostupanjske presude do isplate, u roku od 15 dana."

Zatim podneskom od 11. lipnja 2024. godine zahtijeva:

"1. Nalaže se tuženiku Euroherc osiguranje d.d, Zagreb, Ulica grada Vukovara 282, OIB 22694857747 da tužiteljici RUŽI MARIĆ iz Zagreba, Pičmanova 6, OIB

00185325440, isplati na ime naknade štete iznos od ukupno 3.716,24 Eura sa pripadajućom zateznom kamatom po stopi koja se određuje za svako polugodište uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od jedne godine nefinancijskim trgovačkim društvima izračunata za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za 3%-tna poena, tekućom od 25. prosinca 2021. godine do 31. prosinca 2022. godine, a od 01. siječnja 2023. godine pa do 31. prosinca 2023. godine po stopi koja se određuje, za svako polugodište, uvećanjem kamatne stope, koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja koje je obavila prije prvog kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotna poena, a od 01. siječnja 2024. godine pa do isplate po stopi koja se određuje uvećanjem referentne stope iz čl. 29. st. 9. Zakona o obveznim odnosima za 3 postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 01. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 01. srpnja te godine, u roku od 15 dana.

2. Nalaže se tuženiku da tužiteljici nadoknadi trošak parničnog postupka zajedno sa zakonskom zateznom kamatom po stopi koja se određuje uvećanjem referentne stope iz čl. 29. st. 9. Zakona o obveznim odnosima za 3 postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 01. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 01. srpnja te godine, u roku od 15 dana."

Konačno, podneskom od 11. svibnja 2026. godine zahtijeva:

"I. Nalaže se tuženiku EUROHERC OSIGURANJE d.d., Zagreb, Ulica grada Vukovara 282, OIB 22694857747 da tužiteljici RUŽI MARIĆ iz Zagreba, Pičmanova 6, OIB 00185325440 isplati pravičnu novčanu naknadu u iznosu od 1.600,00 Eura uvećanu za zakonsku zateznu kamatu tekuću od 25. prosinca 2022 do 31. prosinca 2022. godine po stopi koja se određuje za svako polugodište uvećanjem prosječne kamatne stope na stanja kredita odobrenih na razdoblje dulje od jedne godine nefinancijskim trgovačkim društvima izračunata za referentno razdoblje koje prethodi tekućem polugodištu za 3%-tna poena, a od 01. siječnja 2023. godine pa do 31. prosinca 2023. godine po stopi koja se određuje, za svako polugodište, uvećanjem kamatne stope, koju je Europska središnja banka primijenila na svoje posljednje glavne operacije refinanciranja koje je obavila prije prvog kalendarskog dana tekućeg polugodišta za tri postotna poena, a od 01. siječnja 2024. godine pa do isplate po stopi koja se određuje uvećanjem referentne stope iz čl. 29. st. 9. Zakona o obveznim odnosima za 3 postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 01. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 01. srpnja te godine, u roku od 15 dana.

II. Nalaže se tuženiku da naknadi tužitelju trošak ovog postupka sa zateznim kamata po stopi koja se određuje uvećanjem referentne stope iz čl. 29. st. 9. Zakona o obveznim odnosima za 3 postotna poena, pri čemu se za prvo polugodište primjenjuje referentna stopa koja je na snazi na dan 01. siječnja, a za drugo polugodište referentna stopa koja je na snazi na dan 01. srpnja te godine, u roku od 15 dana. "

2. Tuženik u odgovoru na tužbu od 14. prosinca 2022. godine navodi da ne spori nastanak štetnog događaja, pasivnu legitimaciju kao niti činjenicu da je osiguranik tuženika tužitelj odgovoran za nastanak prometne nezgode. Tužena

osporava odgovornost za ozljede jer smatra da postoje razlozi za oslobođenje od odgovornosti i to iz razloga što tužiteljica u vrijeme nastanka štetnog događaja nije bila vezana sigurnosnim pojasom, a što proizlazi iz ozljeda koje je zadobila kao i iz oštećenja nastalih na vozilu reg. oznake ZG 8371 DZ kojim je upravljala tužiteljica.

U svakom slučaju tuženik ističe da je iz medicinske dokumentacije koju dostavlja tužiteljica razvidno da veći dio medicinske dokumentacije nije u uzročnoj vezi sa predmetnom nezgodom (tumor na mozgu, Covid-19, upala pluća i embolija pluća). Slijedom svega navedenog, osporava se odgovornost, osnovanost i visina tužbe i tužbenih zahtjeva i predlaže se sudu da tužitelja odbije u cijelosti uz naknadu parničnih troškova. Sporan je i zatraženi tijek kamata. Iz isprava priloženih u predmetu sa izvjesnošću se može izvesti zaključak da je u predmetnoj prometnoj nezgodi sudjelovao osiguranik tuženika koja je upravljao vozilom reg. oznake ZG 7967-GS pod utjecajem alkohola čija je koncentracija u krvi bila 1,21 g/kg a što je utvrđeno alkometrom od strane policijskih službenika. Kako tuženik, temeljem čl. 939. ZOO-a, ima pravo na regres od svog osiguranika koji je u nezgodi upravljao pod utjecajem alkohola, moli se sud da se o postojanju ove parnice pismeno obavijesti: gosp. Miroslav Vučinić iz Zagreba, Ulica Milana Šenoe 4 A, OIB 93863972793. Imajući u vidu navedeno, tuženik predlaže odbiti tužbeni zahtjev i obvezati tužitelja da tuženiku nadoknadi troškove parničnog postupka.

3. Sud je proveo dokaz uvidom u potvrdu Policijske uprave zagrebačke od 8. veljače 2022. godine, liječničke isprave priložene uz tužbu na listovima 7.104. spisa, odštetni zahtjev, tuženikov utemeljeni odgovor, izvid štete, fotografije uz odgovor na tužbu na listovima 118-123. spisa, preslušao tužitelja, uvid u njen zdravstveni list, odredio liječničko vještačenje i uvid u liječničku ispravu na l. 402. spisa, priloženu uz podnesak od 13. kolovoza 2025. godine, a dokazi o nastanku štetnog događaja i odgovornosti koje su predložile stranke nisu provođeni, jer su se dogovorile o omjeru suodgovornosti.

4. Tužbeni zahtjev je djelomice osnovan.

5. Nije prijemna suodgovornost od 80:20% u tužiteljevu korist, kao na ročištu 4. srpnja 2024. godine, već osnova i visina tužbenog zahtjeva te tijek zateznih kamata.

6. Liječničkim nalazom i mišljenjem od 6. srpnja 2025. godine je utvrđeno da se tužiteljica Isti dan pregledana je u Kliničkom bolničkom centru Zagreb, gdje joj je ustanovljena sljedeća dijagnoza: Dg: D43.1 Novotvorina nesigurne ili nepoznate prirode mozga, infratentorijalno, Contusio medullae oblongatae susp, Hemiparesis lat sin G81.0, VLC capitis S00.9, Distensio mm paravertebrales colli S13.4 Epikriza: Bolesnica je hospitalizirana na Kliniku za neurologiju nakon inicijalnog pregleda u hitnoj kirurškoj ambulanti gdje je dovedena nakon frontalnog sudara nakon što je na nju naletjelo drugo vozilo iz suprotnog smjera, a u kojem je sudjelovala kao vozač. Tijekom opservacije u hitnoj kirurškoj ambulanti učinjen je MSCT mozga na kojem se opiše hipodenzitet pontomezenfaličkog prijelaza s desne strane koji diferencijalno dijagnostički može odgovarati demarkiranoj akutnoj ishemiji ili kontuziji. Konzultiran je i neurokirurg te se bolesnica zbog dodatne neuroradiološke obrade (MR-a mozga) hospitalizira na Kliniku za neurologiju. Tijekom boravka na Odjelu učinjena je

planirana neuroradiološka obrada, MR mozga i MR cervikalne kralježnice na kojem se u desnom cerebralnom pendunkul je T2/FLAIR hiperintenzivni arela, prema kaudalno se širi u desnu polovinu ponsa, a prema kranijalno u desni talamus. Desni cerebralni pedunkul je u blago ekspanzivan a opisana promjena ne pokazuje znakova krvarenja, restrikcije difuzije imbibicije kontrastom. Na MR spektroskopiji SVS tehnikom snimanja s mjernim vokselom postavljenim u leziju e dobije se jasnog patološkog odnosa metabolita. Neuroradiološki prema morfologiji, najvjerojatnije se radi o ekspanzivno-infiltrativnom tumorskom procesu. S obzirom na lokaciju odnosno blizinu cerebralnog tentorija diferencijalno-dijagnostički u obzir dolazi i posttraumatski edem, no manje vjerojatno s obzirom na odsustvo krvarenja i odsustvo drugih posttraumatskih promjena. Bolesnica je prezentirana na neurokirurškom sastanku na kojem se predlaže učiniti kontrolni MR mozga za 1-2 mjeseca. Učinjena je i lumbalna punkcija te analiza likvora koji je bio kontaminiran perifernom krvlju, a na kojem se ne nađe sigurnih znakova infektivnog zbivanja, a dio nalaza imunološke obrade su izradi. Tijekom boravka na Odjelu bolesnica je cijelo vrijeme dobrog općeg stanja, bez promjene u neurološkom statusu te se dana 31.12.2021. g. otpušta kući.

Iz anamneze: Pacijentica je dana 24.12.2021. dovedena kolima HMP nakon što je imala prometnu nezgodu. Automobil iz suprotnog traka je frontalno udario u njeno vozilo, pri punoj brzini. Pritom misli da nije bila vezana, zračni jastuk se otvorio. Udarila je glavom, svijest nije gubila. Navodila mučninu, nije povraćala. Navodi da je zadobila udarac u lijevu ruku, nogu i glavu obostrano parijetalno. Događaj rekonstruirao. Hitno učinjeni MSCT može odgovarati demarkiranoj akutnoj ishemiji i kontuziji. RTG vratne kralježnice je bio bez akutne koštane traume. U dva navrata učinjen kontrolni MSCT mozga koji je bio bez promjene. MSCTA vrata i glave je bez osobitosti. Pregledana po kirurgu, neurokirurgiju i neurologiju koji indiciraju daljnju. Dosad nije teže bolovala. Rodila jedno dijete, trudnoća prošla uredno. Funkcije i navike: apetit uredan, stolica i mokrenje uredni, danas dobila menstruaciju, puši 10 cigareta dnevno/15 godina, alkohol ne konzumira. Iz kliničkog statusa (neurološki status): pri svijesti, orijentirana, GCS 15, govor uredan. Vrat – postavljen ovratnik. Zjenice izokorične, urednih reakcija na svjetlost. Bulbusi ortoponirani, bulbomotorika uredna, nistagmusa nema, dvoslike negira, vidno polje orijentacijski uredno. Bez asimetrije mimičke muskulature. Jezik u protruziji, medioponiran. U AG položaju lijevi ekstremiteti osciliraju, GMS lijeve ruke i noge 4/5, desni ekstermitet 5/5. MTR na rukama 2+, desni PAT 1+, lijevi PAT , RAT 2+, Babinski negativan. U pokusima koordinacije bez dismetrije. U Rombergu stabilna. Hod uredan. Sfinktere uredno kontrolira. Hipestezija lijeve strane lica, ostali osjet uredan. Nalaz kirurga (24.12.2021.): s kirurške strane mirovanje, hladni oblozi, analgetika pp. Previjanje za 2 dana, vađenje šavi za 7 dana. Kontrola stanja svijesti. Nalaz neurokirurga (24.12.2021.): kontrolni MSCT endokranija ukazuje na stacionarni morfološki nalaz u području pontomezencefaličkog kuta desno. S obzirom na činjenicu da je ovom metodom nemoguće jasno diferencirati podležuću patologiju, sugeriram nadopuniti obradu žurnijim MR endokranija radi detaljnije morfološke procjene. Kontrola neurokirurga s nalazom navedene pretrage. Nalaz neurokirurga (26.12.2021.): s obzirom na kliničku sliku i CT-om opisan intrakranijalni supstrat koji diferencijalno dijagnostički može odgovarati demarkiranoj akutnoj ishemiji ili kontuziji u području pontomezencefaličkog prijelaza sa desne strane potrebno je bolesnicu opservirati do jutra te potom ponoviti CT mozga i pregled neurokirurga. Preporuke: molim kod nadl. liječnika uklanjanje šavi na koži gleva 10 ili 12 dan. Mirovanje. Th: Dexamethazon

8mg tbl., Zoprax 40mg tbl 1+0+0, Normabel 5mg tbl. po potrebi, analgetik (Brufen 600mg, Ketonal 100mg, Dexomen 25mg za oralnu primjenu pp). Kontrola neurologa, neurokirurga i traumatologa. Bolesnica će biti pozvana na MR mozga s kontrastom + spektroskopija. 07/01/2022. spec. traumatolog, Klinički bolnički centar Zagreb – Klinika za kirurgiju Dg.: I64 Inzult, neoznačen kao krvarenje ili infarkt 24.12.2021. stradala u prometnoj nesreći kao vozač osobnog automobila u frontalnom sudaru. Pregledana je u našoj HKS gdje je učinjena proširena obrada uključujući MSCT uz konzultaciju neurologa i neurokirurga mozga te je učinjena kir. obrada rane na tjemenu i postavljena je imobilizacija Schanzovim ovratnikom. Potom je radi obrade novootkrivene tvorbe na MSCT mozga hospitalizirana na Klin. za neurologiju radi dijagnostičke obrade (susp. pontini tumor). Uvidom u rtg nema znakova svježije košt. traume. Bolovi i dalje prisutni. Klin. u Rombergu titubira, ali bez znakova lateralizacije, paravert. muskulatura vrata nije napeta, gibljivost vrata uredna, GMS šaka 5/5. Imobilizacija ex. Upute. Sugeriram pregled fizijatra radi fiz. th. Kontrola neurologa i neurokirurga, a traumatologa pp. 19/01/2022.-27/01/2022 spec. infektolog, Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“ - Otpusno pismo Dg: U07.1 Akutna respiratorna bolest uzrokovana 2019-noCoV Anamneza: Dovezena HMP u pratnji liječnika kao COVID19 poz, SpO2 89%. Od 16.01.22. kašlje suho, od 17.01. febrilna do max 39,6C uz zimicu i treskavicu. Ima blagu glavobolju. Kašlje u napadajima suho. Od prvog dana ima osjećaj otežanijeg disanja, kao da ne može doći do zraka. Žali se na dispneju. U kašlju osjeća pritisak u prsima, inače nema stenokardiju. Žali se na slabost. Mokrenje uredno. Stolica uredna. Nema bolove u trbuhu. Nije povraćala. Nema osip. Od 24.12.2021. tjedan dana hospitalizirana na KBC Zagreb, neurologija zbog prometne nesreće i udarca u glavu, navodi da je uzimala korikosteroide zbog edema te da je sniman MR mozga na kojem je verificirala neka promjena te je kontrolni planiran za mjesec dana (nema kod sebe med. dokumentaciju). Uzimala deksametazon 1x8 mg do 15.01.2022. Nije još bila na kontroli. Zaključak: Radilo se o 41-godišnjoj bolesnici koja je liječena zbog COVID19 pneumonije srednje teškog kliničkog tijeka. Kući se otpušta dobrog općeg stanja, urednih upalnih parametara, afebrilna, uz preporuku dexamethason tbl 1x6mg još 4 dana, uz pantoprazol tbl 1x40mg. Po završetku terapije kontrola nadležnog liječnika. 10/02/2022. spec. radiolog, Klinički bolnički centar Zagreb – Klinički zavod za dijagnostičku i intervencijsku neuroradiologiju 3T MR MOZGA + SPEKTROSKOPIJA Učinjen je kontrolni MR mozga nativno i postkontrastno te koristeći MR perfuziju i MR spektroskopiju. Za usporedbu je dostupan MR pregled od 27.12.2021. g. T2/FLAIR hiperintenzivna ekspanzivna lezija u desnom cerebralnom penduklu sa širenjem u desnu polovinu ponsa i desni talamus je bez promjene veličine u kontrolnom intervalu. Nema znakova restrikcije difuzije ni postkontrastne imbibicije. Na MR spektroskopiji SVS tehnikom snimanja s mjernim vokselom postavljenim u leziju prisutan je povišen kolin a blaže reducirana NAA, nalaz prvenstveno odgovara gliomskom procesu, niskog gradusa. Nema znakova ishemije, krvarenja, patološke postkontrastne imbibicije ni ekstraaksijalnog tumora. Ventrikularni sustav je centralno smješten, primjerene širine. Preostali je intrakranijski morfološki status bez promjene. 14/02/2022 spec. infektolog, Klinika za infektivne bolesti „Dr. Fran Mihaljević“ Tegobe unutar 10-ak dana. Svakodnevno subfebrilna do 37,8-38,0 C aksilarno uz zimicu bez tresavica. Kašlje sugo unazad 4 dana, u početku kašalj bio blažeg intenziteta, sada u paroksizima. bez iskašljaja. Negira bolove u prsima, u mirovanju bez dispneje, u fizikom naporu povremeno zaduha (navodi zaduhu unatrag mj. dana, od preboljenja

COVID-19). Stolica redovita, zadnja jutros, normokolorirana, normokonzistentna. Mokrenje uredno, bez dizurije, stresna inkontinencija u paroksizmu kašlja. Appetit smanjen. Osjet mirisa i okusa održani. Osip kože nije primijetila. Od jučer ujutro primjećuje blaži edem gležnja. Umorna. Zaključak: pacijentica se javlja zbog subfebriliteta i kašlja, a po recentnom preboljenju bolesti COVID19, srednje teške kliničke slike, zbog koje je bila hospitalizirana na Klinici za infektivne bolesti. Pri pregledu dobrog općeg stanja, kardiopulmonarno stabilna, dobro saturirana na sobnom zraku. Otpušta se kući uz preporuku nastavka mirovanja do oporavka uz postupno povećanje tjele. aktivnosti, obilna hidracija. U slučaju značajnog pogoršanja stanja, javiti se na hitni internistički prijem ustanove nadležne prema mjestu stanovanja. Dane usmene upute. 17/02/2022. – 18/02/2022. spec. hitne medicine, Klinički bolnički centar Zagreb – Objedinjeni hitni bolnički prijam

Dg: Segmentna plućna embolija lijevo; Stanje nakon Covid19; Bilateralna pneumonija Pacijentica je liječena zbog srednje teškog oblika COVID19 pneumonije u Klinici za infektivne bolesti do 27.01.2022. U HS se javlja zbog zaduhe i febriliteta. Učinjena je CT plućna angiografija i verificirana je segmentalna plućna embolija. U terapiju se uvede Clexane u terapijskoj dozi. Sutra se planira UZV srca. Mišljenje za otpust: pacijentica se otpušta kući urednih vitalnih parametara i dobrog općeg stanja. Bez znakova naprezanja, DV na CTPA, troponin i NTproBNP uredni. Pacijentica je kandidatkinja za ambulantno liječenje PE. U terapiju uvesti Xarelto a 15mg 2x1 tijekom 3 tjedna, potom Xarelto a 20mg 1x1 do ukupno 3 mj. Ili Eliquis a 10mg 2x1 tijekom 7 dana, potom 5mg 2x1 do ukupno 3 mj., nakon čega učiniti reevaluaciju. Doći na kontrolu perikardijalnog izljeva (UZV srca) kod nas u HS u ponedjeljak. U slučaju pojave spontanij hematomata, epistakse, tamnog urina, krvi u stolici, bolova u zglobovima ili poremećaja stanja svijesti, javiti se odmah ovdje. 21/02/2022. spec. hitne medicine, Klinički bolnički centar Zagreb – Objedinjeni hitni bolnički prijam Kontrolni UZV srca. Gospođa je pregledana u izolacijskom dijelu OHBP-a zbog kontrolnog UZV-a srca. U lab. Nalazima je mirnijih upalnih parametara, a na radiološkoj slici pluća se prati regresija bilateralnih upalnih infiltrata. Na UZV-u srca perikardijalni izljev bez progresije. Pacijentica se otpušta kući dobrog općeg stanja, kardiopulmonarno kompenzirana, resp. Suficijentna na sobnom zraku. Nastavak terapije prema zadnjem nalazu od 17.02.2022. Kontrola kod nadležnog liječnika. U slučaju pogoršanja javiti se u nadležnu hitnu službu. 23/02/2022. spec. radiolog, Dom zdravlja Zagreb – Istok RTG cervikalne kralježnice: devijacija osovine C segmenta u desnu stranu. Slabije izražena fiziološka C lordoza s naznačenom kifozacijom u visini kaudalnog dijela C segmenta uz nešto ventralniji položaj vratne kralježnice. U profilnoj projekciji u cijelosti su prikazani trupovi od C6; C7 superponiran, naziru se konture trupa. Blaža dorzoklinasta forme trupa C6. Nešto naglašeniji konkavitet donjih pokrovnih ploha od C2 do C5 uz blaži bikonkavitet trupa C6. Uži je i.v. prostor u visini C4-C5; diskretno uži u ventralnom dijelu C5-C6; u cijelosti nešto uži C2-C3, C-C7. Bez značajnije dorzalne osteofitoze. Zbog rotacije trupova otežana je daljnja rtg analiza kontinuiteta stražnje IC linije s orijentacijski, antepozicijom C3/C4 do oko 1,5mm, C4/C5 za oko 2mm (uzevši u obzir i ventralne konture trupova), minimalnom C5/C6. Početni do umjereni osteoartritis malij zglobova s blažom do umjerenom hipertrofijom pojedinih artikulacijskih nastavaka, atipičnog tijeka u profilnoj projekciji u visini kaudalne polovice C segmenta zbog rotacije trupova. Degenerativne promjene i u visini prednjeg atlantoaksijalnog zgloba. Početna do umjerena unkartoza. Blaže

prominentniji transverzalni nastavak C7 desno, blaže masivniji, diskretno slabije mineraliziran ijvo. Shodno klin. Nalazu, daljnja neurološko/radiološka obrada.

21/03/2022. spec. internist pulmolog, Klinički bolnički centar Zagreb – Klinika za plućne bolesti Jordanovac Povremeno suho podražajno kašlje, ne iskašlja, negira hemoptize. Tax je povremeno 38C, ima bolove u zglobovima. Kod dubokog udaha i u naporu žali se na pritisak u prsima. Zaduha u naporu. Ne svira u prsima. Povremeno ima žgaravice. Nos prohodan, negira alergijske smetnje. Bolesnica je dobila Post COVID19 vodič za pacijente. S pulmološke strane preporuča se učiniti RTG pluća, spirometriju, PAAK, difuziju. S obzirom na ostale smetnje preporuča se učiniti pregled reumatologa/imunologa i lab. nalaze. Također učiniti pregled hematologa i obradu trombofilije. Preporuča se uzimati Xarelto a 20mg 1 tbl dnevno, uzimati Xarelto od ukupno 6 mjeseci terapije – prekid ili produženje terapije ovisi o nalazu hematologa. Kontrola nadležnog liječnika obiteljske medicine, u slučaju pogoršanja javiti se u HS. Kontrola pulmologa s traženim pulmološkim nalazima. 30/03/2022. spec. neurokirurg, Klinička bolnica Dubrava – Zavod za neurokirurgiju DG: Tm trunci cerebri Pacijentica dolazi er je MR-om glave prikazan tumorski proces u području mozgovnog dijela ponsa prema mezencefalonu desno sa širenjem prema ventroposterolateralnom dijelu paliduma kao i kapsule interne limbis posterior. Otkriveno je akcidentalno nakon prometne nesreće, na ponovljenom MR-u obavljena i spektroskopija koja je pokazala uvećani udio Cho u odnosu na N-acetila asparatusa. Radi se vjerojatno o glikomskom procesu gr. II koji je infiltrativan. Molim obaviti MR glave na istovjetnom uređaju Neuron 3T te svakako ponoviti spektroskopiju ali i obaviti DTI traktografiju korikospinalnog puta radi određivanja mjesta za uzimanje biopsije. Potom naša kontrola. 30/03/2022. spec. fizijatar, Dom zdravlja Zagreb – Centar – Fizikalna ambulanta DG: D43.1 Novotvorina nesigurne ili nepoznate prirode mozga, infratentorialno G81.0 Mlohava hemiplegija U09 Post COVID19 stanje U 12/2021. u prometnoj nesreći kao vozač osobnog automobila zadobila trzajnu ozljedu vrata. Pregledana i obrađena na Hitnoj KBC Zagreb, radi novootkrivene tvorbe na MSCT mozga hospitalizirana na Kl. Za neurologiju. U sklopu neurološke obrade utvrđen gliom niskog gradusa u ponsu. U prilogu otpusno pismo. S NRK strane preporučen nastavak paćenja, te kontrolni MRI endokranija sa spektrometrijom radi postavljanja indikacije za ev. NRK zahvat. U prilogu kontrolni nalaz neurokirurga. U 01/2022 prebolila Covid19 s obostranom upalom pluća i plućnom embolijom, liječena u Kl. za infektivne bolesti. Trenutno u oporavku od pneumonije, obavila pregled kardiologa, u prilogu nalaz. Još uvijek se umara, ima zaduhe. Žali se na bolove u cijeloj kralježnici, bolniji gornji dio, bolovi u lijevom ramenu i trnci u prstima lijeve šake. Hod usporen. U Rombergu lagano oscilira. Na prste i pete se postavlja. U C i LS seg. Pokreti ograničeni, bolni, pripadajuća PVM i trapeziusi napeti, šake zatvara, Tinel nad oba karp. Kanala neg. Lijevo rame motilitetno bolno, pokreti term. Ograničeni. GMS lijeve ruke i noge 4/5, desni ekstremiteti 5/5, MTR življi, Lasegue desno term. Aznačen. Kukovi i koljena slobodni. Ne javlja ispad osjeta. Sfinktere kontrolira. Indicira se fiz. th. u kući. Upute, preporuča se RTG LS kralj i RTG lijevog ramena. Kontrola s RTG nalazima. 31/03/2022. spec. radiolog, Dom zdravlja Zagreb – Istok RTG LS kralježnice: na snimkama kralježnice analizu otežava superpozicija crijevnog sadržaja i meteorizma. Blaga sinistrokonveksna skolioza proksimalnog dijela L kralježnice, lordoza je reducirana, u proksimalnom dijelu zamijenjena kifozom. Niži su trupovi Th-L prijelaza. Incipijentni ventralni spondilofiti. Blaže redukcije i.v. prostora Th-L prijelaza, nivoa L1-L2. Dorzopozicija trupa L2/L3, L3/L4 za oko 2mm,

antepozicija L4/L5 a 1 do 2mm. Sklerozacije pokrovnih ploha trupova kralježaka nivoa L5-S1. Sklerozacije zglobnih ploha malih zglobova. RTG ramena: na snimkama lijevog ramena uži je HS zglob u kaudalnom dijelu. Sklerozacije kranijalne konture velikog tuberkula humerusa uz kojeg se vide izduljene i zaobljene sjene denziteta minerala prvenstveno izgleda kalcifikata, manje vjerojatno avulzijski fragment. Reduciran je AC zglob. 28/04/2022. spec. neurokirurg, Klinički bolnički centar Zagreb – Klinika za neurokirurgiju Dg: Tm. menencephali lat. dex. Kontrolni T3 MR mozga opisuje hiperintenzivnu leziju u T2 sekvenci smještenu desno u području mesencefalona neuroradioloških karakteristika glijanog tumora. Nalaz u privitku. Neurološki stacionirano, prisutna blaža desnostrana hemipareza. Temeljem navedenog u obzir dolazi učiniti stereotaktičku biopsiju opisanog tumora. Bolesnica je informirana o rizicima zahvata. Za termin prijema ukoliko se odluči za navedeni zahvat javiti se glavnoj sestri klinike. 03/05/2022. spec. neurokirurg, Klinički bolnički centar Zagreb – Klinika za neurokirurgiju Dg: G40 Epilepsija EEG: srednjovoltazna osnovna cerebralna aktivnost je u alfa rekvenciji 10-11Hz. Djelomično je izražena reakcija vizualnog blokiranja. Tijekom snimanja iterponiraju se viševoltazni sporiji valovi frekvencije -7 Hz, amplitude do 50uV, desno temporalno, uz neovisnu pojavu viševoltaznih sporijih valova frekvencije 6-7 Hz, amplitude do 50 uV, lijevo temporalno. Paroksizmalnih promjena nema. Na metode provokacije (FS i HV) – analogne promjene. Zaključak: nalaz je disritmički promijenjen obostrano temporalno, bolje vidljivo desno. Nalaz: Tumor mdullae oblongatae susp. D43.1; Hemiparesis lat. Sin.; Manji hemodinamski nesigifikantni perikardni izljev; Stanje nakon COVID-19 s bilateralnom pneumonijom (01/2022 i 02/2022); Segmentalna plućna embolija ogranka za donji lijevi plućni režanj; Stanje nakon traume zadobivene u prometnoj nesreći (12/2021) Radi se o bolesnici koja je u prosincu 2021. g. bila hospitalizirana na Klinici za neurologiju a nakon slučajnog nalaza na MSCT mozga na kojem se opisao ekspanzivni proces u moždanom debalu, kasnije na MR-u potvrđeno, ekspanzivni proces desno (mezencefalona i ponsa), desnog talamusa, cerebralnog pendukla. Bolesnica ima diskretnu lijevostranu hemiparezu. Bolesnica navodi kako je do sada u nekoliko navrata pala, kao pokošena, navodi da kao da izgubi ravnotežu, tada NE izgubi svijest, do sada u jednom navratu zadobila i prijelom desnog nožnog palca. U neurološkom statusu i dalje diskretna lijevostrana hemipareza, povremeno u govoru se primijeti diskretna „zapijanja“. Nije u potpunosti fluentan. Žal se da više nije brza kao ranije. U položaju pri Rombergu, kod zatvaranje očiju, jasno titubira, oštećenje osjeta propriocepcije. Temeljem kliničke slike i do sada učinjene obrade, poglavito nalaza traktografije smatramo da je opisana ekspanzivna tvorba inoperabilna ali smatramo da je opravdano učiniti biopsiju opisane promjene zbog ev. Mogućnosti i onkološkog liječenja. Bolesnica savjetovana glede životnih navika i preventivnih mjera izbjegavanja padova. Preporučuje se učiniti pregled fizijatra te ev. Započeti fizikalnu terapiju u kući. Nastavak fizikalne terapije u kući. Th: Xarelto 20mg 1x1. Kontrola nakon biopsija s nalazima PHD-a. Spisu pileži karton LOP koji pokriva period od 06/07/11 do 04/02/25 godine. Liječenje pod dijagnozama: -F43.8 – ostale reakcije na stres; Sy anksiozum od 06/07/11 godine. Od 07/12/20 uključena dijagnoza F31.2 i F41.2 – bipolarni afektivni poremećaj i miješana anksioznost i depresivni poremećaj. Dana 15/05/24 godine, nakon uzimanja detaljne anamneze, pregledao sam tužitelja. Događaja se sjeća i opisuje u potpunosti. Sada se žali na osjećaj bolova u vratnoj kralješnici. Po zanimanju je frizer no ne može više raditi u struci; prekvalificirala se ja za rad u administraciji. Klinički:

- Vratna kralješnica – palpatorno bezbolna; ograničenje retrofleksije na 10°; antefleksija 30°, rotacije 45°, bezbolne;
- Nema neuroloških deficita vezanih za ozljedu vratne kralješnice; prisutni su znakovi lijevostrane hemipareze
- Rana na glavi prekrivena kosom;
- Rtg obrada – ne donosi.

Zaključak:

U štetnom događaju od 24/12/21 godine tužiteljica je zadobila ozljedu vratne kralješnice. Smatram da postoji uzročno posljedična veza između dinamike štetnog događaja opisanih kako u tužbi, tako i anamnestičkim iskazom tužiteljice te zadobivenih ozljeda. Tijekom obrade slijedom štetnog događaja dijagnosticirana je novotvorina na mozgu koja nije u uzročno-posljedičnoj svezi sa štetnim događajem. Dokumentacija vezana za liječenje respiratorne infekcije te plućne embolije također nije u uzročno posljedičnoj svezi sa štetnim događajem. Tužitelj je u cijelosti provodio upute liječnika. Iz dostupne medicinske dokumentacije nisu vidljive bolesti i ozljede koje bi bile od utjecaja na ocjenu u predmetnom štetnom događaju. Nakon provedenog adekvatnog liječenja kod tužiteljice s ortopedsko traumatološkog motrišta nisu zaostale trajne posljedice. Liječenje tužiteljice završeno je s pregledom fizijatra na dan 31/03/22 godine. U štetnom događaju tužiteljica je doživjela primarni strah jakog intenziteta u trenutku ozljede, u daljnjem tijeku postojao je sekundarni strah, jačeg intenziteta u trajanju od 1-2 dana ukupno, srednjeg intenziteta u trajanju od 5 dana ukupno i blagog intenziteta u trajanju od daljnjih 15 dana ukupno. Tužiteljica je trpila jake bolove u trajanju od 1-2 dana ukupno, bolove srednjeg intenziteta u trajanju od 7 dana ukupno te bolove lakog intenziteta u trajanju od daljnjih 30 dana ukupno. Bolovi i strah izraženi su u kumulativnom omjeru za cijeli tijek liječenja. Tuđa pomoć tijekom liječenja tužiteljici bila je potrebna u periodu od 31/12/21 do 07/01/22 godine a tijekom nošenja imobilizacije ovratnikom. Kod tužiteljice nije zaostalo naruženje.

7. Tomu prigovaraju tužitelj sadržajno kao u podnesku od 13. kolovoza 2025. godine i tuženik u podnesku od 18. srpnja 2025. godine, a vještak dopunjuje mišljenje i otklanja prigovore, kao na ročištu 3. veljače 21026. godine tako da nakon što je izvršio uvid u podneske tužitelja i tuženika specificiran propust iz vještva te potvrđuje da je tuđa pomoć tužiteljici tijekom liječenja bila potrebna od 31. 12.2021. godine do 7.1.2022. godine u opsegu od jednog sata dnevno. Navedeni period odnosi se na vrijeme koje je tužiteljica morala nositi mekani ovratnik, a poradi ozljede vratne kralješnice. Nakon što je izvršio uvid i u liječničke isprave od 7.3.2025. navodi da se iste odnose na neurokiruršku problematiku jer je tijekom liječenja tužiteljici dijagnosticirana ekspanzivna lezija na mozgu. Navedena nije u uzročno posljedičnoj vezi sa štetnim događajem. Smatra da činjenica vezanosti ili nevezanosti sigurnosnim pojasom nije od utjecaja na ocjenu te da bi tužiteljica i da je bila vezana sigurnosnim pojasom zadobila istu ozljedu, a sa čim je u svezi i ocjena svih vidova neimovinske štete, koji nalaz i mišljenje sud prihvća kao stučeno i obrazloženo, zasnovano na mjerodavnima liječničkim ispravama i kliničkom pregledu tužitelja, slijedom čega je utvrđena i uzročno-posljedična sveza između štetnog događaja i tužiteljevih ozljeda zadobivenih u njemu, a zadobila bi iste ozljede, neovisno o vezivanju sigurnosnim pojasom, dočim je vještak utvrdio posljedice istih samo u

odnosu na ozljede zadobivene u štetnom događaju, a ne i zbog ostalim bolestima i tegobama koje tužiteljica ima.

8. Ovdje treba primijeniti odredbe čl. 19, 1095. i 1100. Zakona o obveznim odnosima (NN 35/05-155/23).

9. Kako se je tuženik protivio smanjenju tužbenog zahtjeva kao djelomičnog povlačenja tužbe, iz podnesaka od 11. lipnja 2024. i 11. svibnja 2026. i to svojim podnescima od 17. lipnja 2024. i 11. svibnja 2026. godine, sud je odlučivao o tužbenom zahtjevu.

10. Za strah bi sud tužitelju dosudio 900,00 eura, jer je jaki primarni bio kratkotrajan, jači sekundarni je trajao 1-2 dana, srednje jaki 5 dana ukupno i blagi 15 dana ukupno, za fizičke bolove bi dosudio 1.000,00 eura, jer su jaki trajali 1-2 dana ukupno, srednje jaki 7 dana ukupno i laki 30 dana ukupno.

11. Tako je sud tužiteljici za povrijeđeno pravo osobnosti na duševno i tjelesno zdravlje za neimovinsku štetu dosudio 1.900,00 eura .

12. Tuđa pomoć je tužiteljici trebala od 31. prosinca 2021-7. siječnja 2022. godine jedan sat dnevno, tj. 8 sati ukupno te uzevši u obzir njen iskaz da joj je tu pomoć i njegu pružala sestra kao životan i uvjerljiv, primjenom odredbe čl 223, st. 1. Zakona o parničnom postupku, jer ima pravo na novčanu naknadu štete, visinu koje je moguće utvrditi s nerazmjernim teškoćama, sud dosudio 50,00 eura.

13. Od ukupno dosuđenih 1.950,00 eura je odbijeno 20% suodgovornosti ili 390,00 , što je 1.560,00 eura pak je odbijena razlika do 4.645,30 eura iz tužbenog zahtjeva u tužbi ili 3.085,30 eura.

14. U odnosu na zatezne kamate na glavnicu, ovdje treba primijeniti odredbu čl. 12. Zakona o obveznim osiguranjima u prometu. Tužiteljica je podnijela odštetni zahtjev 31. svibnja 2022. godine, kako je utvrđeno uvidom u isti, a liječenje je dovršeno 31. ožujka 2022. godine, kako je utvrđeno liječničkim vještačenjem te tuženik nije ispunio svoju zakonsku obvezu naknade štete u mirnom postupku, zbog čega sud ocjenjuje da te kamate teku od 1. lipnja 2022. godine tj dan nakon podnošenja odšetnog zahtjeva pa do isplate, zbog čega je odbio dio tužbenog zahtjeva zatim kamatama na glavnicu od 25. prosinca 2021. godine do 1. lipnja 2022. godine.

15. Stopa zateznih kamata je određena sukladno odredbi čl. 29, st. 2. i 8. Zakona o obveznim odnosima, a na parbeni trošak teku po odredbi čl. 151, st. 3. Zakona o parničnom postupku.

16. Na osnovi odredbe čl. 154, st. 2. Zakona o parničnom postupku, budući je tužitelj uspio s 35%, tužbenog zahtjeva, tuženik s 65%, a razlika je -30%, to je primjenom tbr. 7, 8 i 9 OT sud tužitelju priznao trošak odvjetničkog zastupanja i to za tužbu i odštetni zahtjev, podnesak 13.1.2023., ročište 12.4.2024., podnesak 11.6.2024., ročište 4.7.2024., podnesak 15.7.2024. nije priznat jer njim dostavlja

dokaz o uplati što je razvidno u e-spisu, ročište 14.1.2025., podnesak 13.8.2025., ročište 3.2.2026., podnesak 11.5.2026. i ročište 12.5.2026. po 200, 00 eura svaki, što je ukupno 2.200,00 eur, uvećano za PDV od 550,00 eur, što je 2.750,00 eur, sudsku pristojbu na tužbu 46,45 eura i presudu 92,91 euro, što je ukupno 2.889,36 eur, a 35% toga je 1.011,28 eur, koliko je sud priznao tužitelju s obzirom da je tuženik osporavao osnovu, koju je tužitelj dokazao, uvećano za trošak vještačenja od 300,00 eur, te sudske dostave svjedoku 15,46 eura u cijelosti kao nuždan u postupku , što je 1.326,74 eur.

U Zagrebu, dana 28. svibnja 2026. godine

Sudac
Nikola Raguz

POUKA O PRAVNOM LIJEKU:

Protiv ove presude nezadovoljna stranka može uložiti žalbu Županijskom sudu u roku 15 dana od uručjenja prijepisa. Žalba se podnosi putem ovoga suda.

DNA:

- opunomoćeniku tužitelja
- opunomoćeniku tuženika

Broj zapisa: **9-30888-87cc3**

Kontrolni broj: **01ba0-812d1-74bca**

Ovaj dokument je u digitalnom obliku elektronički potpisan.

Vjerodostojnost dokumenta možete provjeriti na sljedećoj web adresi:

<https://e-komunikacija.pravosudje.hr/provjera-vjerodostojnosti>



unosom gore navedenog broja zapisa i kontrolnog broja dokumenta.

Provjeru možete napraviti i skeniranjem QR koda. Sustav će u oba slučaja prikazati izvornik ovog dokumenta.

Ukoliko je ovaj dokument identičan prikazanom izvorniku u digitalnom obliku, **Općinski građanski sud u Zagrebu** potvrđuje vjerodostojnost dokumenta.