

**Obrazac 3.**

FINANCIJSKA AGENCIJA  
ODJEL PISARNICE - ZAGREB 1

FINANCIJSKA AGENCIJA

OIB: 85821130368

RC ZAGREB

Ulica grada Vukovara 70, Zagreb

27 -06- 2017

PREDSTEČAJNE NAGODBE  
PRIMANJE I OTPREMA POŠTE  
KLASA  
UR. BROJ

Nadležni trgovački sud : TRGOVAČKI SUD U ZAGREBU

Poslovni broj spisa: 85. St-1504/17

**PRIJAVA TRAŽBINE VJEROVNIKA U PREDSTEČAJNOM POSTUPKU**

**PODACI O VJEROVNIKU:**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv: TOMISLAV PEJIĆ

OIB: 17871682558

Adresa / sjedište: PALEŠIĆEVA 3, DUGO SELO

**PODACI O DUŽNIKU:**

Ime i prezime / tvrtka ili naziv: VIADUKT d.d.

OIB: 74794390096

Adresa / sjedište: KRANJČEVIĆEVA 2, ZAGREB

**PODACI O TRAŽBINI:**

Pravna osnova tražbine (npr. ugovor, odluka suda ili drugog tijela, ako je u tijeku sudski postupak oznaku spisa i naznaku suda kod kojeg se postupak vodi):

- u tijeku je sudski postupak koji se vodi pred Općinskim radnim sudom u Zagrebu, oznaka spisa: Pr-1062/17, radi naknade neimovinske i imovinske štete po zadobivenim ozljedama na radu od dana 15. lipnja 2016. u radnoj jedinici u Njemačkoj

Iznos dospjele tražbine: u tijeku sudski postupak radi utvrđivanja tražbine u iznosu od 300.000,00 kn uz zatezne kamate od 17. studenog 2016.

Glavnica: 300.000,00 kn

Kamate: 16.213,58 kn

(od podnošenja odštetnog zahtjeva u mirnom postupku radi naknade štete zbog ozljeda na radu do objave rješenja o otvaranju predstečajnog postupka)

Iznos tražbine koja dospijeva nakon otvaranja predstečajnog postupka:

- 300.000,00 kn uz zatezne kamate u visini od 16.213,58 kn= ukupno 316.213,58 kn

Dokaz o postojanju tražbine (npr. račun, izvadak iz poslovnih knjiga)

- zaprimljena tužba na Općinskom radnom sudu u Zagrebu, oznaka Pr-1062/17
- zapisnik o provedenom očevidu po štetnom događaju br. 14/16 uz izjave ozljeđenih radnika (Antuna Knapića, Jakova Čolića te Tomislava Pejića)
- medicinska dokumentacija po ozljedi na radu
- podneseni odštetni zahtjev uz dokaz o primitku istoga
- obračun zateznih kamata

Vjerovnik raspolaže ovršnom ispravom DA / NE za iznos \_\_\_\_\_ (kn)

Naziv ovršne isprave: vodi se sudski postupak, ne postoji ovršna isprava

#### PODACI O RAZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova razlučnog prava

---

---

Dio imovine na koji se odnosi razlučno pravo

---

---

Iznos tražbine \_\_\_\_\_ (kn)

Razlučni vjerovnik odriče se prava na odvojeno namirenje **ODRIČEM / NE ODRIČEM**

Razlučni vjerovnik pristaje da se odgodi namirenje iz predmeta na koji se odnosi njegovo razlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja **PRISTAJEM / NE PRISTAJEM**

#### PODACI O IZLUČNOM PRAVU:

Pravna osnova izlučnog prava

---

---

Dio imovine na koji se odnosi izlučno pravo

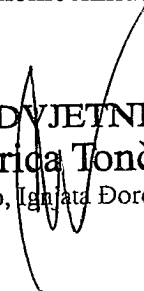
---

---

Izlučni vjerovnik pristaje da se izdvoji predmet na koji se odnosi njegovo izlučno pravo radi provedbe plana restrukturiranja **PRISTAJEM / NE PRISTAJEM**

Mjesto i datum  
Zagreb, 23. lipanj 2017.

Potpis vjerovnika:  
TOMISLAV PEJIĆ  
po punomoćniku:

  
**ODVJETNIK**  
**Jurica Tončić**  
Zagreb, Ignjata Đorđića 19

# PUNOMOĆ

Ovlašćujem(o) da me (nas) pravno zastupa (brani)

ODVJETNIK

Jurica Tončić

Zagreb, Ignjata Dordića 19

u PREDSTEČANOM postupku, koji se vodi  
pred FINANCIJSKA AGENCIJA, TRGOVAČKI SUD U ZAGREBU  
pod poslovnim brojem St-1504/17  
na tužbu (prijedlog, optužnicu) TOMISUNA PEJIĆ

protiv

radi PRIJME TRAZBINE VEROVNICA U PREDSTEČANOM  
POSTUPKU I ZASTUPANJA

Ovlašćujem(o) ga, da me (nas) zastupa u svim mojim (našim) pravnim poslovima u sudu i izvan suda kao i kod svih drugih državnih organa te da radi zaštite i ostvarenja mojih (naših) prava i na zakonu osnovanih interesa poduzima sve pravne radnje i upotrijebi sva u zakonu predviđena sredstva, a osobito da podnosi tužbe, prijedloge i ostale podneske, da daje u moje (naše) ime nasljednu izjavu, te da za mene (nas) prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

Pristajem(o) da ga za slučaj spriječenosti zamijeni:

PETA ŠIMIĆ, odv. vj.

Za slučaj spora glede nagrade pristajem(o) na nadležnost suda u ZAGREBU

u ZAGREBU, dne 23.06. 2017

PEJIĆ Tomislav ↓

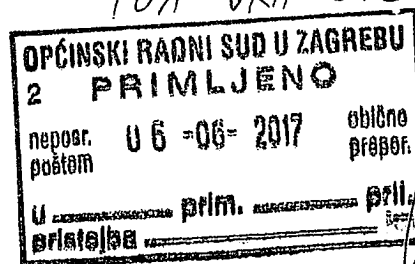
Datum obračuna: 08.06.2017

Br. Stavka / Opis	Datum	Iznos	Dug po kamati	Ukupni dug		
1. GLAVNICA	17.11.2016	300.000,00	0,00	300.000,00		
<b>Period obračuna</b>	<b>Osnovica</b>	<b>Br. dana</b>	<b>K. stopa</b>	<b>Kta razdoblja</b>	<b>Kta kumulativno</b>	<b>Dug kumulativno</b>
18.11.2016 - 31.12.2016	300.000,00	44	9,88%	3.563,28	3.563,28	303.563,28
01.01.2017 - 08.06.2017	300.000,00	159	9,68%	12.650,30	16.213,58	316.213,58

## Rekapitulacija obračuna

Glavnica (1)	300.000,00 HRK
Trošak ovrhe (0)	0,00 HRK
Kamate	16.213,58 HRK
Uplate (0)	0,00 HRK
<b>Ukupni dug na dan 08.06.2017</b>	<b>316.213,58 HRK</b>

**ODVJETNIK**  
**JURICA TONČIĆ**  
Đorđićeva 19  
10000 Zagreb  
tel/fax: 3764-304  
GSM: 098-747-426  
e-mail: [toncic4@yahoo.com](mailto:toncic4@yahoo.com)  
OIB: 44669013271



Zagreb, 30.05.2017.

Naš znak: 2732/TŠ

**OPĆINSKI RADNI SUD U ZAGREBU**

**TUŽITELJ: TOMISLAV PEJIĆ, Palešićeva 3, 10 361 Dugo Selo, OIB: 17871682558**

**ODVJETNIK**  
zastupan po: **Jurica Tončić**  
Zagreb, Ignjata Đorđića 19

**I TUŽENIK: VIADUKT d.d., Kranjčevićeva 2, Zagreb, OIB: 74794390096**

**II TUŽENIK: CROATIA OSIGURANJE d.d., Vatroslava Jagića 33, Zagreb, OIB: 26187994862**

**T U Ž B A**

2x punomoć, VPS: 300.000,00 Kn

radi naknade štete

**I/** Dana 15. lipnja 2016. godine dogodila se nezgoda na radu u SR Njemačkoj, na gradilištu mosta na autoputu A7, kod mjesta Wernika, pri obavljanju redovne djelatnosti kod I. tuženika, poslodavca Viadukt d.d., pri kojoj je stradao tužitelj te zadobio teške tjelesne ozljede opisane u medicinskoj dokumentaciji.

Nezgodu se dogodila na način da je popustila građevinska skela na kojoj su se nalazili radnici koji su vršili poslove betoniranja segmenta mosta te su se skela, oplata, armatura i beton zajedno s radnicima urušili s 20 m visine na tlo.

**Dokaz:** Zapisnik o provedenom očevidu  
Izjava očevica Antuna Knapića  
Izjava povrijeđenog radnika Jakova Čolića  
Izjava tužitelja od 7. srpnja 2016.  
medicinska dokumentacija

**II/** S obzirom da tužitelj djelatnik kod I. tuženika, poslodavca Viadukt d.d., a koje je u vrijeme štetnog događaja imao sklopljenu policu osiguranja kod II. tuženika, br. 078620008130, kojoj je predmet osiguranja odgovornost prema djelatnicima, a zadobivene teške tjelesne ozljede posljedica su ozljede na radu, to tužitelj smatra da su I. tuženik i II. tuženik solidarno dužni naknaditi sljedeću štetu:

za tuđu pomoć i njegu:	20.000,00 Kn
<u>zbog povrede prava osobnosti:</u>	
za pretrpljene fizičke boli	100.000,00 Kn
za pretrpljeni strah	80.000,00 Kn
za duševne boli zbog smanjenja životne i radne aktivnosti	70.000,00 Kn
naruženost	30.000,00 Kn

Ukupno:

300.000,00 Kn

Ukupno za naknadu neimovinske štete iznos od 300.000,00 kn zajedno s pripadajućom zateznom kamatom od podnošenja odštetnog zahtjeva odnosno od dana 17. studenog 2016. godine.

**Dokaz:** medicinska dokumentacija  
preslika odštetnog zahtjeva  
preslika poštanske povratnice  
medicinsko vještačenje  
vještačenje po vještaku medicine rada  
saslušanje tužitelja

III/ Tužitelj smatra kako tuženikova odgovornost ne bi trebala biti sporna u ovom predmetu no u slučaju osporavanja predlaže se:

- uviđaj i rekonstrukcija događaja na licu mjesta
- vještačenje po vještaku zaštite na radu
- priklop predmeta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje povodom prijave o ozljedi na radu tužitelja
- pribava službenim putem od tuženika cjelokupne dokumentacije povodom predmetne ozljede na radu tužitelja
- saslušanje tužitelja
- saslušanje svjedoka Antuna Knapića, Drenovec 135 A, Varaždinske Toplice
- saslušanje svjedoka Jakova Čolića, 4. Trnava, Dubrava, Zagreb
- saslušanje svjedoka Krunoslava Rajtara, na adresi I-tuženika
- po potrebi i drugi dokazi nakon pribave zatražene dokumentacije

IV/ Tužitelj predlaže po provedenom postupku donijeti sljedeću

## P R E S U D U

1. Nalaže se I. tuženiku i II. tuženiku solidarno isplatiti tužitelju iznos od 300.000,00 kn na ime naknade štete, zajedno s pripadajućom zateznom kamatom tekućom od 17. studenog 2016. godine pa do isplate sve po stopi koja se određuje 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 postotnih poena, sve u roku od 15 dana.

2. Nalaže se I. tuženiku i II. tuženiku nadoknaditi tužitelju prouzročeni trošak postupka zajedno s pripadajućom zateznom kamatom tekućom od dana donošenja prvostupanjske presude pa do isplate po stopi koja se određuje 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 postotnih poena, sve u roku od 15 dana.

Popis troška:

Sastav odštetnog zahtjeva

5.000,00 kn + PDV 25%

Sastav tužbe

5.000,00 kn + PDV 25%

- zatezne kamate od presuđenja pa do isplate
- eventualne sudske pristojbe

TUŽITELJ:  
TOMISLAV PEJIĆ  
po punomoćniku:

ODVJETNIK  
Jurica Tončić  
Zagreb, Ignjata Đorđevića 11

# PUNOMOĆ

Ovlašćujem(o) da me (nas) pravno zastupa (brani)

ODVJETNIK

Jurica Tončić

Zagreb, Ignjatića Dječica 19

u MIRNOM postupku, koji se vodi

pred OPĆINSKI RADNI SUD U ZAGREBU

pod poslovnim brojem

na tužbu (prijedlog, optužnicu) TOMISLAVA PEJICIA

protiv VIA DUKET d.d. i CROATIA OSIGURANJE d.d.

radi IZSTUPANJA U PREDMETU NAGRADE ŠTETE

Ovlašćujem(o) ga, da me (nas) zastupa u svim mojim (našim) pravnim poslovima u sudu i izvan suda kao i kod svih drugih državnih organa te da radi zaštite i ostvarenja mojih (naših) prava i na zakonu osnovanih interesa poduzima sve pravne radnje i upotrijebi sva u zakonu predviđena sredstva, a osobito da podnosi tužbe, prijedloge i ostale podneske, da daje u moje (naše) ime nasljednu izjavu, te da za mene (nas) prima novac i novčane vrijednosti i da o tome izdaje potvrde.

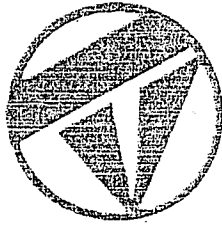
Pristajem(o) da ga za slučaj sprječivosti zamijeni:

TER ŠTAC, odvjetnik

Za slučaj spora glede nagrade pristajem(o) na nadležnost suda u ZAGREBU

u ZAGREBU, dne 30.05. 2017.

PEJIC TOMISLAV



VIADUKT

Kranjčevićeva 2, 10 000 Zagreb

**Zapisnik o provedenom očevidu  
ozljede na radu**

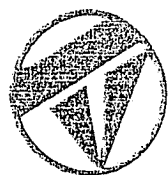
Br: 14/16

Datum: 20.06.2016.

Radna jedinica: Njemačka

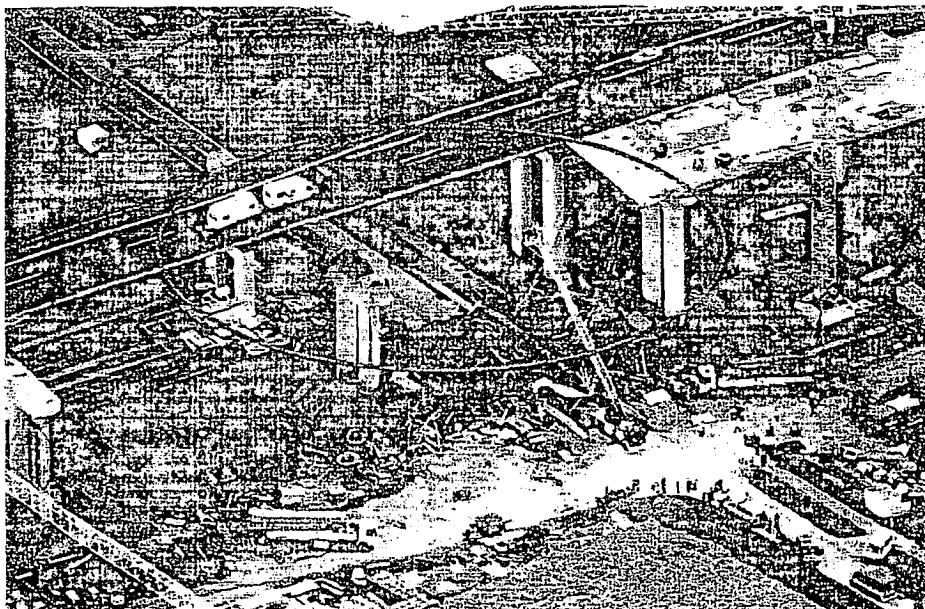
Gradilište: Baustelle Staudembacher Brücke, Autobahn A7, Wernik

Obavljeni očevid na: Nezgodom urušavanja sklopovite mosta

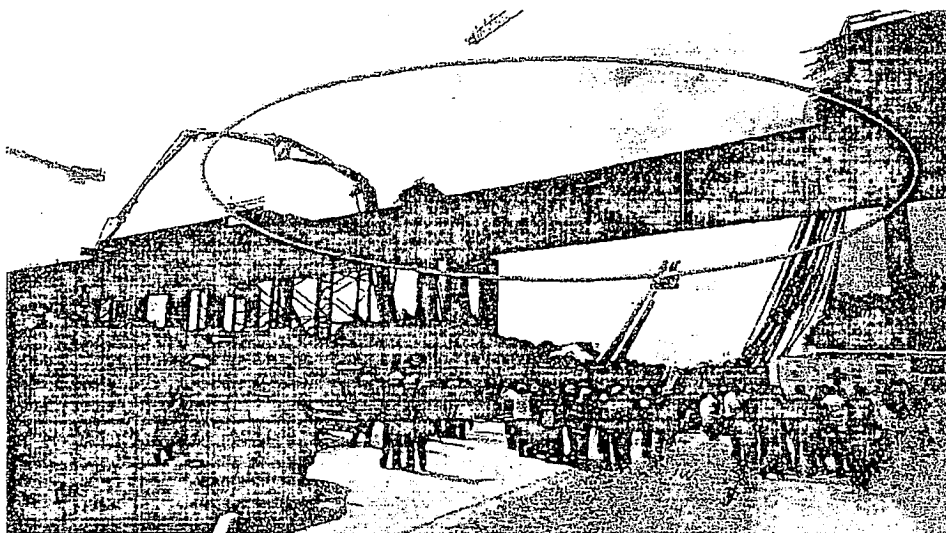


# VIADUKT

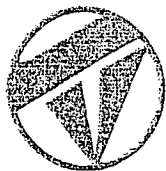
Lokacija: Baustelle Staudembacher Brücke, Autobahn A7, Wernik



Slika 1. Urušeni dio mosta prilikom betoniranja



Slika 2.



# VIADUKT

## Opis nesreće:

Nesreća se dogodila u SR.Njemačkoj, na gradilištu mosta na autoputu A7, kod mjesta Wernika.

U nesreći je nastradalo 10 radnika koji su zadobili višestruke teške ozljede tijela i glave.

Jedan (1) radnik je smrtno stradao.

Radnici Viadukt-a su obavljali samo poslove betoniranja segmenta mosta.

Skelu koja je pridržavala oplatu mosta, te nadzor nad izvedenim radovima je obavljala Njemačka tvrtka koja je i glavni izvođač radova.

Istragu o uzrocima nesreće te o mogućim odgovornim pravnim i fizičkim osobama provode istražni organi SR Njemačke, te u trenutku pisanja ovoga zapisnika istraga nije gotova.

Radnici Viadukta prema izjavama odgovornih osoba dobivaju pismeni i usmeni nalog za početak radova od glavnog inženjera i glavnog poslovođe Njemačke tvrtke koja je glavni izvođač gradilišta.

Prema datom nalogu, poslovođa radnika Viadukta d.d., započinje s radovima betoniranje segmenta mosta oko 7:30<sup>h</sup>.

Radovi na betoniranju segmenta mosta, obavljaju se prema ustaljenoj proceduri sve do trenutka urušavanja skele i oplata oko 16:40<sup>h</sup>.

Prema iskazu poslovođe i očevice nesreće, radovi na betoniranju su bili pred kraj, ostalo je još otprilike 2 m segmenta mosta za završiti.

Prema iskazu poslovođe nije bilo nikakvih naznaka da će skela popustiti (zvukova škripe i lomljave) nego je oko 16:40<sup>h</sup> skela, oplata, armatura i beton zajedno sa radnicima je jednostavno propala sa cca. 20 m visine na tlo.

Prema iskazu očevice koji se nalazio ispod dijela mosta koji se betonirao, začuo se prasak i cijela konstrukcija zajedno sa radnicima je pala na tlo.

U pomoć su priskočili svi neozlijeđeni radnici Viadukta (3 radnika) i ostali radnici koji su se zatekli u blizini te su pristupili izvlačenju ozlijeđenih radnika.

Odmah su obaviještene o nesreći sve hitne službe koje su u roku od cca.5-10 minuta helikopterima i kolima za hitnu pomoć ozlijeđene prevezli u najbliže bolnice.

## Zaključak:

Temeljem članka 62. Pravilnika o zaštiti na radu Viadukt d.d., sastavljen je zapisnik o provedenom očevidu ozljede na radu.



VIADUKT d.d.  
ZAGREB, Kranjčevićeva 2

Rukovoditelj službe:

Krunoslav Rajtar, struč.spec.ing.sec.

VIADUKT d.d.  
Graditeljsko dioničko društvo  
Zagreb, Kranjčevićeva 2

RJ/ORJ "VIADUKT"

Gradilište: STANENHÄCHER WERK

IZJAVA OČEVICA O POVREDI NA RADU

Očevidac: ANTUN KRAPIĆ 91945896634

Adresa: DČENOVEC 135# 42223 VAR. TOPLIČE

Ime i prezime ozlijeđenoga: VIŠE OBYEAKH

Kada se dogodila povreda (datum i sat): 15. 06. 2016. (oko 16<sup>00</sup>)

Opis događaja: Dana 15. 06. započeli smo  
betoniranjem dijela "VIADUKTA" te  
me oko 8<sup>30</sup> uputio poslodavac  
Čolici Takor da obavljim radove  
da obavljam radove odložak i  
odložak niskeza ispod mosta.  
Navedene radove obavljao sam do  
15<sup>50</sup> kada sam račun prazak i  
kompletno dijela mosta koji se upravo  
betonirao. Na mostu su se nalazila  
11 rebarika koji su zajedno s mostom

Krapic Antun

Paži obilje oko do na vijeće.

Ja sam u trenutku padanja počeo  
ljetať u stranu i tako sam izbjegao  
neosjećaj. Odne nakon pomiravanja  
potom sam do radnika i pomoćat  
izvolio dok sam bio uaterenci  
i hitno se samo zajedno izvolio.

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da je navedeno tačno.

Datum: 23. 06. 2016.

Izjavu dao: Kuzi Andrić

VIADUKT d.d.  
Graditeljsko dioničko društvo  
Zagreb, Kranjčevićeva 2

RJ/ORJ \_\_\_\_\_  
Gradilište: \_\_\_\_\_

IZJAVA POVRIJEĐENOGA / ODGOVORNE OSOBE

Povrijeđeni: Jakov Čolić

Adresa: 4. Trnava 114b, 10040

Ime i prezime očevidca: Anton Knapić

Kada se dogodila povreda (datum i sat): 15.06.2016 oko 16h

Opis događaja: Zbog nemogućnosti pisanja ovu izjavu piše  
Ivan Čolić. Dana 15.06. prema nalogu glavnog inženjera  
i poslovođe Max Bögela koji su kontrolirati skelu i  
oplato ~~na~~ započeli smo sa betoniranjem mosta. Betoniranje  
je počelo u 7:30 te je cijeli postupak išao normalno  
bez ikakvih razhata da se most mogao urušiti ~~skelom~~  
Betoniranje je izvelo 10 radnika i ja. Pred kraj  
radova oko 16h cijela konstrukcija skele zajedno  
s oplatom, armaturom i betonom se urušila, te smo  
nas 11 zajedno pali sa visine 10m na tlo.  
Ostalih događaja nakon urušavanja se ne sjećam.

Čolić JAKOV

Tek nakon 2 dana dolazim k svijesti u bolnici  
te se ničega nemogu sjetiti.

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da je navedeno točno.

Datum: 24.06.2016

Izjavu dao: Čolić JAROV

VIADUKT d.d.  
Graditeljsko dioničko društvo  
Zagreb, Kranjčevićeva 2

RJ/ORJ KLETAČKA

Gradilište: \_\_\_\_\_

### IZJAVA POVRIJEĐENOGA

Povrijeđeni: TOMISLAV PEŠIĆ

Adresa: SOP, PALČEŠEČEVA 3, 10361 DUGO SELO

Ime i prezime očevidca: \_\_\_\_\_

Kada se dogodila povreda (datum i sat): 15.06.2016. 16:40

Opis događaja: OZLIJEĐEN IMA POUDEU DESNE RUKI  
PA IZJAVU PIŠE KRMOSLAV RAJTAZ. DANA 15.06

OKO 7<sup>30</sup> ZAPOČELI SMO SA BETONIRANJEM 3

DIJELA MOST. SAV POSAO JE PROTICAO KORTIČANCI

I NIŠTA NIJE UKAZIVALO NA NESREĆU. U JEDNOM

TRENUTKU SAM SAMO OSIJETIO DA PROPADATI, TE

SAM ZAJEDNO SA KONSTRUKCIJOM MOSTA PAO NA

TLO. PRIJE RUŠENJA MOSTA NIŠTA NIŠTA NIŠTA NIŠTA

NIŠTA NIŠTA NIŠTA NIŠTA NIŠTA NIŠTA NIŠTA NIŠTA

RUŠEVINE I NAKON TOGA PAO U NESVIJESTI

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da je navedeno tačno.

Datum: 07.07.2016.

Izjavu dao: PRIO TAMIŠANU

**ODVJETNIK  
JURICA TONČIĆ**

Ignjata Đorđića 19

10 000 Zagreb

tel/fax: 3764-304

GSM: 098-747-426

e-mail: toncic4@yahoo.com

OIB:44669013271

Zagreb, 17.11.2016.

Naš znak: 2372/TŠ

CROATIA OSIGURANJE d.d.

OŠTEĆENI: TOMISLAV PEJIĆ, Palešićeva 3, 10 361 Dugo Selo, OIB: 17871682558

zastupan po:

**ODVJETNIK  
Jurica Tončić**

Zagreb, Ignjata Đorđića 19

**ODŠTETNI ZAHTJEV**

punomoć

I/ Dana 15. lipnja 2016. godine dogodila se nezgoda na radu u SR Njemačkoj, na gradilištu mosta na autoputu A7, kod mjesta Wernika, pri obavljanju redovne djelatnosti kod poslodavca Viadukt d.d., pri kojoj je stradao oštećeni te zadobio teške tjelesne ozljede opisane u medicinskoj dokumentaciji.

Nezgoda se dogodila na način da je popustila građevinska skela na kojoj su se nalazili radnici koji su vršili poslove betoniranja segmenta mosta te su se skela, oplata, armatura i beton zajedno s radnicima urušili s 20 m visine na tlo.

*Dokaz: Zapisnik o provedenom očevidu  
Izjava očevica Antuna Knapića  
Izjava povrijeđenog radnika Jakova Čolića  
Izjava oštećenog  
medicinska dokumentacija*

II/ S obzirom da oštećeni djelatnik Viadukt d.d., a koje je u vrijeme štetnog događaja imao sklopljenu policu osiguranja br. 078620008130 kojoj je predmet osiguranja odgovornost prema djelatnicima, to oštećeni smatra da je Naslov dužan naknaditi sljedeću štetu:

<u>za tuđu pomoć i njegu:</u>	20.000,00 Kn
<u>zbog povrede prava osobnosti:</u>	
za pretrpljene fizičke boli	200.000,00 Kn
za pretrpljeni strah	100.000,00 Kn
za duševne boli zbog smanjenja životne i radne aktivnosti	130.000,00 Kn
naruženost	50.000,00 Kn
<b>Ukupno:</b>	<b>500.000,00 Kn</b>

zajedno s pripadajućom zakonskom zateznom kamatom na zatražene iznose od dana podnošenja odštetnog zahtjeva.

III/ Oštećeni potražuje i uobičajene troškove zastupanja po odvjetniku sukladno važećoj odvjetničkoj tarifi.

IV/ Ukoliko Naslov ne riješi odštetni zahtjev u cijelosti ili isplatom akontacije naknade štete oštećeni će svoje pravo potraživati putem redovnog suda.

**TOMISLAV PEJIĆ**

zastupan po:

**ODVJETNIK  
Jurica Tončić**

Zagreb, Ignjata Đorđića 19



**CROATIA<sup>®</sup>  
OSIGURANJE**

CROATIA osiguranje d.d.

Vatroslava Jagića 33, 10 000 Zagreb

www.crosig.hr

26-05-2017

*23/17*

SEKTOR ZA UPRAVLJANJE NAKNADAMA ŠTETA

Služba za obradu šteta osiguranja imovine  
Vatroslava Jagića 33, 10000 Zagreb

Zagreb, 19.05.2017

Naš znak: 64 IMOD 7903 2016

Vaš znak:

---

Odvjetnik  
Jurica Tončić  
Ignjata Đorđića 19  
10 000 ZAGREB

---

**Predmet: Obavijest o otklonu odštetnog zahtjeva**

Poštovani,

U svezi Vašeg zahtjeva za naknadu štete sa sljedećim elementima:

Oštećeno:	TOMISLAV PEJIĆ;
Mjesto štete:	WERNIK, GRADILIŠTE NA AUTOPUTU A7
Polica broj:	078620008130
Datum nastanka štete:	15.06.2016.
Datum prijave štete:	24.11.2016

obavještavamo Vas da, nažalost, moramo otkloniti Vaš zahtjev za naknadu štete, obzirom da je iscrpljen limit po  
štetnom događaju ugovoren policom osiguranja od odgovornosti prema djelatnicima.

Protiv ovog rješenja može se uložiti prigovor u roku od 15 dana od primitka ovog rješenja i to Drugostupanjskom  
povjerenstvu šteta osiguranja imovine.

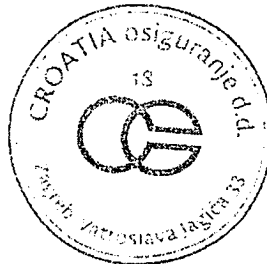
S poštovanjem,

Specijalist za obradu šteta  
imovinske odgovornosti  
Renata Percan Rebrović, dipl. iur.

Za Croatia osiguranje d.d.  
Sektor za upravljanje naknadama šteta  
Voditelj odjela za obradu šteta imovinske odgovornosti  
Željko Serdar, dipl. iur.

O tom obavijest:

TOMISLAV PEJIĆ  
PALAŠIĆEVA 3, SOP, CERJE  
10361 SESVETE KRALJEVEC



*Pejić*

S poštovanjem, osigurala Croatia

CROATIA osiguranje d.d., Zagreb, Vatroslava Jagića 33, 0800 1884, T +385 01 633 2000, F +385 01 633 2020, www.crosig.hr, info@crosig.hr,  
Trgovački sud u Zagrebu, MBS 080051022, OIB 26187994862, IBAN: HR94 2340 0091 1005 5500 8 kod Privredne banke Zagreb d.d.  
BIC/SWIFT: PBZGHR2X, Temeljni kapital 601.575.800,00 kn, uplaćen u cijelosti; broj dionica 429 697, nominalna vrijednost dionice 1.400,00  
kn, predsjednik Uprave Damir Vandelić, član Uprave Nikola Mišetić, član Uprave Marijan Kralj, član Uprave Robert Vučković, član Uprave  
Miroslav Klepač, predsjednik Nadzornog odbora Ante Vlahović

Dom zdravlja zagrebačke županije  
ZAGREB

dr. med. Marijana Bošnjak  
spec. fiz. med. i rehabilitacije

Ordinacija fizikalne medicine  
Dugo Selo  
Dragutina Domjanića 12a, Dugo Selo

Datum:



DOM ZDRAVLJA ZAGREBAČKE ŽUPANIJE  
Fizikalna medicina i rehabilitacija  
DUGO SELO  
15.02.2017.

SPECIJALISTIČKI NALAZ  
Br. 23001

Ime i prezime pacijenta: TOMISLAV PEJIĆ

rođen: 21.01.1973

Razlog dolaska: Kontrola, nakon provedenih 70 ambulantnih fiz.th., te 3 tjedna provedenih fiz.th. u VŽ TOPLICAMA, stanje u desnom TC zglobu bez promjene, bolovi još uvijek prisutni.

Anamneza:

Lokomotorni status: bez promjene u odnosu na predhodni.

Nalazi:

Terapija:

Dijagnoze: St.post fract.apicis fibulae l.dex. et fract.tali l.dex.

Fizikalna terapija: EX.

MOLIM BOLESNIKA UPUTITI KOD ORTOPEDA RADI OP.ZAHVATA.



Dr. med. Marijana Bošnjak  
specijalist fizijatar  
008995

Dom zdravlja zagrebačke županije  
ZAGREB

dr. med. Marijana Bošnjak  
spec. fiz. med. i rehabilitacije

Ordinacija fizikalne medicine  
Dugo Selo  
Dragutina Domjanića 12a, Dugo Selo

Datum: ~~31.12.2017~~

10.03.2017

SPECIJALISTIČKI NALAZ  
Br. 21961

Ime i prezime pacijenta: TOMISLAV PEJIĆ

rođen: 21.01.1973

Razlog dolaska: Kontrola nakon fiz.th., bez promjene.

Anamneza:

Lokomotorni status: bez promjene.

Nalazi:

Terapija:

Dijagnoze: St.post polytraumam

Fizikalna terapija: Laser+MGT desno stopalo 1OX FT008.

MOLIM PREGLED KIRURGA.

Fizik 2.5.2017.

08:00

Kontrola 15.5.2017.

Dr. med. Marijana Bošnjak  
specijalist fizijatar  
000995

Zdravstvena ustanova ..... **DOM ZDRAVLJA ZA FIZIKALNU TERAPIJU I REHABILITACIJU**  
 Hrvatski zavod za .....  
 Fiziikalna medicina i rehabilitacija.....  
 Status: .....  
 DUGO Selo

<b>A</b>	DJELATNICI I ČLANOVI NJIHOVIH OBITELJI	<b>B</b>	OSOBE KOJE SAMOSTALNO OBAVLJAJU PRIVREDNE DJELATNOSTI I ČLANOVI NJIHOVIH OBITELJI	<b>C</b>	POLUPRIVREDNICI I ČLANOVI NJIHOVIH OBITELJI	<b>D</b>	UMIROVLJENICI I ČLANOVI NJIHOVIH OBITELJI	<b>E</b>	OSOBE OSIGURANE PREMA POSEBNIM PROPISIMA	<b>F</b>	OSOBE PRIVREMENO NEZAPOLNE I ČLANOVI NJIHOVIH OBITELJI	<b>G</b>	OSIGURANICI KOJI SAMOSTALNO OBAVLJAJU DJELATNOSTI I ČLANOVI NJIHOVIH OBITELJI	<b>H</b>	INOZEMNI OSIGURANICI I ČLANOVI NJIHOVIH OBITELJI	<b>I</b>	NEOSIGURANE OSOBE (NOO, NOS)
----------	--	----------	---	----------	---	----------	---	----------	--	----------	--	----------	---	----------	--	----------	------------------------------

Registarski broj obveznika dopinosa	Broj zdravstvenog kartona	Zdravstvena zaštita
_____	_____	Zbog
Sifra djelatnosti	_____	1. Nesreća na poslu
_____	_____	2. Profesionalno obojenje

**Uputnica za fizikalnu terapiju** **M**

Osiguranik: ..... **PERIĆ TOMISLAV** .....  
 (prezime i ime)

Zanimanje: ..... Broj zdrav. iskaznice: .....

Datum rođenja: ..... Stan: .....

Organizacija-Tvrtka .....  
 Poslodavac: .....

Dijagnoza: .....  
 Liječenje: .....

Datum: ..... g.

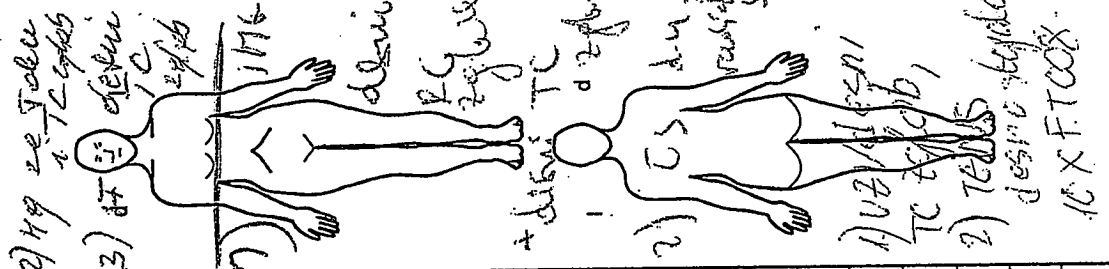






Prezime i ime: Purica Priskaw Broj: 175 u. nedodip

23.08.2016.	21.9.16	27.01.17
24.9.16	22.9.16	28.2.17
25.9.16	23.9.2016	1.3.17
26.9.16	28.09.2016	2.3.17
29.8.2016.	17.9.16	3.3.17
30.8.2016.	28.9.2016	6.3.17
31.8.16	29.9.16	7.3.17
1.9.16.	3.10.16	8.3.17
2.9.16.	4.10.2016.	9.3.17
5.9.16.	5.10.2016	10.3.17
6.9.16		
7.9.16.	20.10.2016	
8.9.2016.	21.10.2016.	
9.9.2016.	24.10.2016	
11.9.16.	25.10.16	
13.9.2016.	26.10.16.	
14.9.2016.	27.10.2016	
15.9.2016.	28.10.2016.	
18.9.2016.	31.10.2016.	
10-9-16	2.11.2016.	



**KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA**, 047804785

Avenija Gojka Šuška 6, 10040 ZAGREB DUBRAVA

Datum : 27.01.2017

**Klinika za psihijatriju**

Predstojnica: izv.prof.dr.sc. Lana Mužinić

Referentni centar MZRH za poremećaje uzrokovane stresom

Biologijska psihijatrija 1

## **Psihijatrijski nalaz Kontrola**

Protokol broj: **2017 / 000115**

**PEJIĆ TOMISLAV**, rođen 21.01.1973, tesar

PALEŠIĆEVA 3, 10361 SESVETE-KRALJEVEC

Datum pregleda : **27.01.2017**

---

### **Sadašnji status pacijenta**

Kontrola, vidjeti prethodni nalaz od 10.listopada, donosi sada nalaz psihologa, i obrade od 24.11. Bio je u toplicama u Varaždinu. Hoda uz pomoć štake. Navodi da je kretanje je bolje, može biti aktivniji nego prije. Navodi da preko dana nema nekih problema. Po noći ima problema probudi se, i teže zaspi, kao da ima nemir, tjeskobu, lupanja srca, krenu misli i ne zaspi. Uz tablete uspije se toga riješiti.

Psihičko stanje mu je bolje. Okrenut je budućnosti, Ima očekivanja novih op.zahvata gležja da su mu tamo srasle kosti teih treba korigirati.

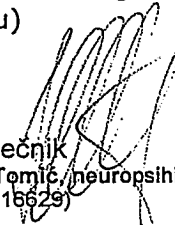
Ukupno stanje ide na bolje.ostaje potreba kontrola za cc 2 mjesecam th preko dana po potrebi kao i za noć, izbjegavati stalno uzimaje lijekova.

Obavio je i obradu koja je preporučena, nema patološkog nalaza.

Th: preko dana po potrebi Helex 0.25mg do 3x1, isto po potrebi za noć Lunata 5mg

Dg: Reakcija na stres, (žrtva udesa na poslu) F43.0), (ect.po traumatologu)

Liječnik  
mr. sc. dr. Zlatko Tomić, neuropsihijatar  
(0115629)



Datum izdavanja nalaza: 27.01.2017/08:54

05 -01- 2017

SPĚCIJALNA BOLNICA

ZA MEDICINSKU REHABILITACIJU

Varaždinske Toplice, Trg slobode 1

tel.: (042) 630-000, fax.: (042) 630-827

v. d. ravnatelja: Damir Mihalić, dipl. oec.

v. d. Voditelj Odjela za opću rehabilitaciju i preventivu:

Pavao Vlahek, dr. med., spec. fiz. med. i rehabilitacije, FEBPRM



OTPUSNO PISMO

M. broj 17311/16

Ime i prezime: TOMISLAV PEJIĆ Datum rođenja: 21. 01. 1973.

Zanimanje: tesar iz Sop, Palešićeva 3

Boravio-la na odjelu od 02. 12. do 23. 12. 2016.

**Dijagnoza:** St. post polytraumam: M96.9

St. post fract. tali lat. dex., St. post fract. apicis fibuale dex.,

St. post fract. costae VII lat. sin. a. m. V

Paresis n. radialis lat. dex. ppt. haematoma brachii dex. sanata

Contractura art. TC lat. dex.

**Anamneza:** Bolesnik stradao u Njemačkoj 15.6. 2016. g. prilikom rušenja mosta kada je pao sa visine od 20 m. Zadobio prijelom 7. lijevog rebra, desne petne kosti, leziju desnog n. radijusa hematomom nadlaktice, otvorenu ranu i hematom lijevo glutealno. Primarno hospitaliziran i obrađen u Njemačkoj, a od 7. mjeseca o. g. pod kontrolom kirurga u Traumatološkoj klinici Zagreb – dokumentacija u prilogu. Provođena je višetjedna AFT u Zagrebu - nalaz fizijatra u prilogu. Gotovo uredan klinički oporavak desnog radijalnog živca.

Na rehabilitaciju dolazi zbog bolova i ograničene pokretljivosti desnog gležnja i otežanog hoda. Negira ranije teže bolesti. Lijekovi: Ibuprofen 400 pp, Helex 025 pp, Andol 100.

**Status:** RR: 120/80 mmHg, kardiorespiratorno komp. Pokretan uz pomoć lakatnih štaka, poštedom desne noge. Desni TC zglobovi lagano zadebljani, bez većeg edema, cirkulatorni status primjeren. Pokreti fleksija desnog stopala bolni, polovični, snaga 4/5 MMT. Hipotonus desnog kvadricepsa. Kralješnica funkcijski kompenzirana, manja bolnost u području lijeve strane grudnog koša i lijevo glutealno gdje se nalazi hematom u regresiji i postop. ožiljak.

**Nalazi:** Pregled konzilijarnog kirurga (M. Cesarec, dr. med., spec. kirurg, 15.12.2016.): Talokalkanearna posttraumatska artroza desno. Hod s jednom štakom.

RTG desnog skočnog zgloba.

Kongruentna zglobova tijela talokruralnog zgloba uz primjerenu širinu i a. prostora. Nešto šira distalna tibijalna fibularna sindesmoza. (G. Vartušek, dr. med., spec. radiolog, 21.12.2016.)

**Tijek i terapija:** Rehabilitacijski program sastojao se od individualne kinezoterapije u dvorani sa kriomasažom desnog gležnja, primjene magnetna, interferentnih struja, hidrogimnastike u bazenu, te hidromasaže.

Kod odlaska bolesnik se kreće uz pomoć jedne lakatne štake u lijevoj ruci. Desni gležanj bez otekline, lagano zadebljan (+1 cm). Pokreti fleksija stopala reducirani terminalno u oba smjera, uz manju bolnost. Natkoljena mišićna masa tonizirana i osnažena.

Savjetujemo naučene vježbe med. gimnastike i hod sa pomagalom do kontrole kirurga.

Do tada i dalje AFT prema mjestu stanovanja.

**Odjelni liječnik:**

dr. med. Zrinka Jerić – Gustinčić  
spec. fiz. med. i reh. (035793)

Umjesto preporučenog lijeka, izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u dogovarajuće jakim dozama.

Specijalna bolnica za medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice  
42223 Varaždinske Toplice, Trg slobode 1  
Nastavna baza Medicinskog fakulteta, Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku  
Obučni centar Odbora za fizikalnu i rehabilitacijsku medicinu Europske unije medicinskih specijalista  
Referentni centar za rehabilitaciju osoba s ozljedom kralježnične moždine Ministarstva zdravstva RH  
v.d. Ravnatelj: Damir Mihalić, dipl.oec.

Tel: 042/630-000  
Fax: 042/630-827

[www.minerva.hr](http://www.minerva.hr)  
[narucivanje.bolnica@sbvzf.hr](mailto:narucivanje.bolnica@sbvzf.hr)

Varaždinske Toplice, 23.12.2016

## Otpusnica

**TOMISLAV PEJIĆ**

Palešićeva 3, 10361 Sop.

Odjel: **Opća rehabilitacija i preventiva**

Upis dokumenta: *Marija Hajduk*

Datum rođenja: 21.01.1973  
MBO: 112066801  
OIB: 17871682558  
Matični broj: 17311/16  
Datum prijema: 02.12.2016  
Datum otpusta: 23.12.2016

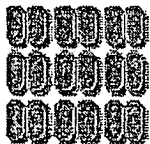
Datum otpusta: 23.12.2016.

Dijagnoza: St. post polytraumam: M96.9  
St. post fract. tali lat. dex., St. post fract. apicis fibuale dex.,  
St. post fract. costae VII lat. sin. a. m. V  
Paresis n. radialis lat. dex. ppt. haematoma brachii dex. sanata  
Contractura art. TC lat. dex.

### Preporuke:

Vidi Otpusno pismo

Zrinka Jerić Gustinčić, dr. med. spec. fizikalne medicine  
i rehabilitacije  
Odjelni liječnik  
(0035793)



**KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA**, 047804785

Avenija Gojka Šuška 6, 10040 ZAGREB DUBRAVA,

**Klinika za psihijatriju**

Predstojnica: izv.prof.dr.sc. Lana Mužinić

Referentni centar MZRH za poremećaje uzrokovane stresom

Psihijatrijska ambulanta

Datum : 08.12.2016

## Nalaz psihologa

Protokol broj: 2016 / 000289

**PEJIĆ TOMISLAV**, rođen 21.01.1973, tesar  
PALEŠIĆEVA 3, 10361 SESVETE-KRALJEVEC

Datum pregleda : 24.11.2016

### Primjenjeni mjerni instrumenti

Klinički intervju, Rev. Beta, WB-sp, BG, Rey, t. verbal. fl, MMPI-201, PIE, BDI, PCL-C

### Anamneza i status

SSS, tesar, dodatno završio tečaj za vozača, zaposlen u GP "Viadukt" (cca 20g. RS), do nedavno radio pretežno na terenu u Njemačkoj; nije oženjen, nema djecu, živi s majkom s kojom se dobro slaže.

U 6/2016.g. nastradao je na poslu prilikom urušavanja mosta, pri čemu je pao s visine oko 20m i zadobio višestruke prijelome (noga, rebro); između ostaloga, šivana mu je koža na glavi, bio je pun podljeva, izgubio je zube. Tom prilikom je jedan kolega smrtno stradao, a 10-ero ih je ozlijeđeno. Opterećen je mislima o nesreći i životnoj ugroženosti, vraćaju mu se slike stradavanja i neugodan osjećaj padanja.

Žali se na učestale glavobolje, koje su u početku bile praćene dvoslikama. Često se budi noću, sanja nesreću. Kad se probudi ima osjećaj probadanja i "kao da mu srce brzo zalupa". Dosadašnjom somatskom obradom nisu nađena značajna odstupanja.

Osim rijetkih tegoba od strane kralježnice, do nesreće je bio zdrav; sistematski pregledi na poslu su uključivali i psihologijsku obradu. Nije nikada psihijatrijski liječen niti se žalio na psihičke poteškoće.

U kontaktu adekvatno odgovara na postavljena pitanja, uredno je orijentiran, miran i održanog raspoloženja, sadržajno okupiran nesrećom i sadašnjom zdravstvenom onesposobljenošću. Govor i razumijevanje su uredni, a grafomotorika bez odstupanja.

Rev. Beta: Opće intelektualno funkcioniranje je prosječno. Testni profili su homogeni. Nisu nađena specifična kognitivna odstupanja.

WB skala pamćenja: Mentalna kontrola, mehaničko i verbalno-logičko pamćenje su oslabljeni i pod utjecajem afektivnog stanja, dok je vizualno pamćenje uredno. Ukupni koeficijent pamćenja je niži od očekivanog.

BG: U realizaciji perceptivno-motoričkog testa nisu nađeni značajni otkloni.

Rey: Vizualnospacijalne konstruktivne sposobnosti su uredne. Odgođeno vizualno pamćenje je, također, uredno.

T. verbalne fluentnosti: Snižen uradak.

MMPI-201: Profil inventara ličnosti ukazuje na zaokupljenost tjelesnim stanjem i difuznim zdravstvenim brigama, vulnerabilnost, nižu otpornost na stres, sklonost potiskivanju negativnih emocija i psihosomatski tip reagiranja na stres.

PIE: Bira socijalno poželjnije odgovore; naglašene je potrebe za socijalnim priznanjem. Odgovoran je, dobro organiziran, oprezan, visoko anksiozan, sklon perfekciji; postoji mogućnost fobičnog i opsesivno-kompulzivnog ponašanja. Drugima prilazi s povjerenjem, lakovjerman je, zavisna, niske inicijative i adaptabilnosti

BDI: Uredan nalaz. Negira poremećaj raspoloženja.

PCL-C: U upitniku za identifikaciju traumatiziranosti navodi simptome intruzija.

### Zaključak

Rezultati neuropsihologijske obrade ukazuju na prosječno intelektualno funkcioniranje. Nisu nađena kognitivna odstupanja indikativna za organsku disfunkciju. Oscilacije kognitivne učinkovitosti su pod utjecajem aktualnog afektivnog stanja. Na planu ličnosti iskazuje pad adaptabilnosti i inicijative, sklonost potiskivanju negativnih emocija i psihosomatski tip reagiranja na stres, uz intruzije traumatskog događaja.

mag. psych. Divna Blažev  
pod mentorstvom



Psiholog

prof. Sanja Botić-Štefanec, klinički psiholog  
(0508993)

Datum izdavanja nalaza: 24.11.2016/11:46

**KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA**, 047804785  
Avenija Gojka Šuška 6, 10040 ZAGREB DUBRAVA

Datum : 03.11.2016

**Klinika za unutarnje bolesti**

Predstojnica Klinike: prof.dr.sc. Jadranka Morović Vergles

Pulmološka ambulanta-2

**Specijalistički nalaz**

Protokol broj: **2016 / 002091**

**PEJIĆ TOMISLAV**, rođen 21.01.1973, tesar  
PALEŠIĆEVA 3, 10361 SESVETE-KRALJEVEC

Datum pregleda : **03.11.2016**

**Anamneza**

prvi pregled

Radi se o bolesniku koji je u lipnju o.g. liječen u Njemačko nakon traume kada je pao sa 20m visine. Tada između ostalog imao i prijelom 9 rebra lijevo  
Upućen na pregled pulmologa jer se žalio na povremeno otežano disanje. Od traume povremeno uglavnom noću ima osjećaj nedostatka zraka uvijek praćen istodonom osjećajem ubrzanog rada srca. Negira vizing. Afebrilan, ne kašlje, ne pušać  
Trenutno i u tretmanu psihijatra/psihologa

**Status**

Uredne OM građe, eupnoičan, uredno hidriran, pokretan uz 2 štake, SpO2 99% cp 99/min  
Nad plućima uredan šum disanja  
AKcija srca ritmična, tonovi jasni bez šumova

**Nalazi**

RTG: Na sumacijskoj snimci torakalnih organa u PA projekciji u analizi dostupnom plućnom parenhimu ne nalazi se znakova akutnih zastoynih niti svježih infiltrativnih promjena. Kupole ošita su jasno očitane, uredno svedene i više položene. Lateralni f.c. sinusi su slobodni. Srce je uronjeno u ošit.

**Dijagnoza**

St post fracturam costae IX l sina .m. V

**Preporuka**

S obzirom da ne puši te da do traume nije imao nikakvih resp smetnji a uvažavajući anamnestički podatak o osjećaju tahikardije koji uvijek prati zaduhu pulmološki uzrok tegoba malo vjerojatan. Učinit spirometriju s ventolin testom -u slučaju urednog nalaza kontrole pulmologa nisu potrebne

dr.I.Mitrečić (0198331)

Ivan Mitrečić, dr. med.  
specijalista interne medicine  
0198331

Liječnik  
dr Ivica Šeparović, dr.med.  
spec. pulmolog  
(0116858)

Datum izdavanja nalaza: 03.11.2016/12:59

Dom zdravlja zagrebačke županije  
ZAGREB

dr. med. Marijana Bošnjak  
spec. fiz. med. i rehabilitacije

Ordinacija fizikalne medicine  
Dugo Selo  
Dragutina Domjanića 12a, Dugo Selo

Datum:

05.10.2016.

SPECIJALISTIČKI NALAZ  
Br. 19354

Ime i prezime pacijenta: TOMISLAV PEJIĆ

rođen: 21.01.1973

Razlog dolaska: Kontrola nakon tri ciklusa fiz.th.

Anamneza:

Lokomotorni status: povećanje pokretljivosti u d.RC zglobu i d.TC zglobu.

Nalazi:

Terapija:

Dijagnoze: St.post polytraumam

Fizikalna terapija: IMG desni RC zglob+desni TC zglob,,ES d.n.radialis 10X FT006.

Kontrola nakon fiz.th.

Ka tek 17/10.2016. 02°  
kontrola 12.11.2016. 13°

Dr. med. Marijana Bošnjak  
specijalist fizijatar  
19354

Dom zdravlja zagrebačke županije  
ZAGREB

dr. med. Marijana Bošnjak  
spec. fiz. med. i rehabilitacije

Ordinacija fizikalne medicine  
Dugo Selo

Dragutina Domjanića 12a, Dugo Selo

Datum:

02.11. 2016

DOM ZDRAVLJA ZAGREBAČKE ŽUPANIJE  
Fizikalna medicina i rehabilitacija  
DUGO SELO  
2



**SPECIJALISTIČKI NALAZ**  
Br. 19836

Ime i prezime pacijenta: TOMISLAV PEJIĆ

rođen: 21.01.1973

**Razlog dolaska:** Kontrola nakon provedenih 40 fiz.th., stanje bez promjene, bolovi u desnom TC zglobu još uvijek prisutni uz otežan hod.

**Anamneza:**

**Ložomotorni status:** teško pokretan uz pomoć 2 podlaktične štake, desni TC zglob otečen, kao i d.stopalo, DF i PF gotovo blokirane, bolne, PVM u LS kralj. hipertonična, bolna, pokreti ograničeni, bolni.

**Nalazi:**

**Terapija:**

**Dijagnoze:** St.post fracturam apicis fibulae l.dex.  
St.post fracturam tali l.dex.  
St.post polytraumam

**Fizikalna terapija:** IMG d.TC zglob ,ES d.n.radialis 10X FT006.

Kontrola nakon fiz.th.

**MOLIM BOLESNIKA UPUTITI NA STACIONARNU REHABILITACIJU U TOPLICE.**



Dr. med. Marijana Bošnjak  
specijalist fizijatar  
608995

KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785

Avenija Gojka Šuška 6, 10040 ZAGREB DUBRAVA

Klinika za psihijatriju

Predstojnica: izv.prof.dr.sc. Lana Mužinić

Referentni centar MZRH za poremećaje uzrokovane stresom

Psihijatrijska ambulanta

## Psihijatrijski nalaz Prijem

Protokol broj: 2016 / 001372

PEJIĆ TOMISLAV, rođen 21.01.1973, tesar

PALEŠIĆEVA 3, 10361 SESVETE-KRALJEVEC

Datum pregleda : 20.10.2016

### Povijest bolesti

Prvi dolazak psihijatru, upućen na pregled i dodatno mišljenje po zahtjevu LOM, nakon što je 15.06.2016.g stradao u udesu na poslu, srušio se most. Iz anamneze radi na građevinama, dok je bio u Njemačkoj na poslu, na mostu, koji se srušio pao je sa visine od oko 20m, pri čemu su neki radnici smrtno stradali, a on je zadobio više ozljeda po tijelu, te ima još liječenje kod fizikatra.

Pokazuje prijevod teksta liječenja u bolnici u Mannheimu, (otpusno pismo od 04.srpnja 2016, Dg: Traumatska išemija (vs,ishemija) mišića dankoljenica i bedra, Rezna rana na glavi desno, Fraktura

9.rebra lijevo, Otvorena rana ispod pazuha lijevo, Anemija prouzrokovana krvarenjem kod mnogostruik (multiple) hematoma, pareza radijalisa desno sa velikim hematomom na nadlaktici,

Alergija na penicilin, Koštana ruptura tetive od vrha fibule kao i sumnja na koštanu avulziju caput tali desno, a naknadno su nađeni i frakture sitnih kostiju desnog stopala.

Pacijent spontano iznaša svoje tegobe, iščekivao je da će većina smetnji postepeno proći, izgubiti se, ali i dalje ima sjećanja, poput nametajućih sadržaja, koji ga opterećuju, svjestan je da je bio u životnoj opasnosti jer je jedan radnik poginuo, a neki su ostali invalidi. Vidio je stradale, krv svuda, zapomaganja. Kod sebi je došao tek u bolnici. A tek po pričanju kasnije je shvatio veličinu nesreće i stradavanja.

Hod uz pomoć štaka, je ga desna podkoljenica boli. Imao je op.zahvat, na više mjesta. Naručen je na kontrolu fizijatra. Govore mu da se očekuje dulji oporavak, jer se radi o povredama sitnih kostiju stopala.

Aktuano se žali da pored bolova, ima nametajuća sjećanja sa svoje stradavanje, slabije spava na periode teško, ima brojnih razbuđivanja, a imao je i mornih snova.

U statusu zabrinutost za osobni oporavak, pad trpljivosti, subdepresivni raspoloženje.

Preporuča se obrada EEG, obrada psihologa na organitet. → A3

Kontrola sa nalazima.

Th: preko dana Helex 0.25mg do 3x1, za noć Lunata 5mg

Dg: Reakcija na stres, (žrtva udesa na poslu) F43.0

290-2601 ANE DUBRAVA

Liječnik  
mr. sc. dr. Zlatko Tamarić, neuropsihijatar  
(0116629)

Datum izdavanja nalaza: 20.10.2016/08:59

**KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785**  
Avenija Gojka Šuška 6, 10040 ZAGREB DUBRAVA

**Klinika za psihijatriju**

Predstojnica: izv.prof.dr.sc. Lana Mužinić  
Referentni centar MZRH za poremećaje uzrokovane stresom

Psihijatrijska ambulanta

## Psihijatrijski nalaz Prijem

Protokol broj: **2016 / 001372**

**PEJIĆ TOMISLAV**, rođen 21.01.1973, tesar  
PALEŠIĆEVA 3, 10361 SESVETE-KRALJEVEC

Datum pregleda : **20.10.2016**

**Povijest bolesti**

Prvi dolazak psihijatru, upućen na pregled i dodatno mišljenje po zahtjevu LOM, nakon što je 15.06.2016.g stradao u udesu na poslu, srušio se most. Iz anamneze radi na građevinama, dok jebio u Njemačkoj na poslu, na mostu, koji se srušio pao je sa visine od oko 20m, pri čemu su neki radnici smrtno stradali, a on je zadobio više ozljeda po tijelu, te ima još liječenje kod fizikatra. Pokazuje prijevod teksta liječenja u bolnici u Mannheimu, (otpusno pismo od 04.srpnja 2016, Dg: Traumatska išemija (vs,ishemija) mišića dankoljenica i bedra, Rezna rana na glavi desno, Fraktura 9.rebra lijevo, Otvorena rana ispod pazuha lijevo, Anemija prouzrokovana krvarenjem kod mnogostruik (multiple) hematoma, pareza radijalisa desno sa velikim hematomom na nadlaktici, Alergija na penicilin, Koštana ruptura tetive od vrha fibule kao i sumnja na koštanu avulziju caput tali desno, a naknadno su nađeni i frakture sitnih kostiju desnog stopala. Pacijent spontano iznaša svoje tegobe, iščekivao je da će većina smetnji postepeno proći, izgubiti se, ali i dalje ima sjećanja, poput nametajućih sadržaja, koji ga opterećuju, svjestan je da je bio u životnoj opasnosti jer je jedan radnik poginuo, a neki su ostali invalidi. Vidio je stradale, krv svuda, zapomaganja. Kod sebi je došao tek u bolnici. A tek po pričanju kasnije je shvatio veličinu nesreće i stradavanja.

Hod uz pomoć štaka, je ga desna podkoljenica boli. Imao je op.zahvat, na više mjesta. Naručen je na kontrolu fizijatra. Govore mu da se očekuje dulji oporavak, jer se radi o povredama sitnih kostiju stopala.

Aktuano se žali da pored bolova, ima nametajuća sjećanja sa svoje stradavanje, slabije spava na periode teško, ima brojnih razbuđivanja, a imao je i mornih snova.


U statusu zabrinutost za osobni oporavak, pad trpljivosti, subdepresivni raspoloženje.

Preporuča se obrada EEG, obrada psihologa na organitet. → A<sub>2</sub>

Kontrola sa nalazima.

Th: preko dana Helex 0.25mg do 3x1, za noć Lunata 5mg  
Dg: Reakcija na stres, (žrtva udesa na poslu) F43.0

Psihijatar



Liječnik  
mr. sc. dr. Zlatko Tomić, neuropsihijatar  
(0116629)

Datum izdavanja nalaza: 20.10.2016/08:59

Zdravstvena ustanova: 920001610  
DOM ZDRAVLJA ZAGREB - ISTOK  
Švarcova 20, Sesvete  
Tel: 2350100  
OIB: 97103671104

Datum ispisa: 13.10.2016  
Datum pregleda: 13.10.2016

## POVIJEST BOLESTI BROJ: 2535086

Pacijent: TOMISLAV PEJIĆ  
Dat. rođenja: 21.01.1973  
Adresa: PALEŠIĆEVA 3, 10000 ZAGREB

OIB: 17871682558  
MBO: 112066801  
Br. osig. 520/10928274  
osobe:  
Kat. osig.: A

Datum upisa PB: 13.10.2016

Liječnik: 0191523 MARKO MORNAR JELAVIĆ

### Dijagnoze:

S22:3 Prijelom rebra

### Anamneza:

Iz anamneze: dana 15.06.2016. prilikom pada s visine od 20 metara zadobio višestruke prijelome (među ostalim i prijelom 9. rebra lijevo) te ozljedu desnog radijallisa, hospitaliziran u bolnici u Njemačkoj. Provedena rehabilitacija. U međuvremenu liječen i radi erizipela. Druge bolesti negira. Sada povremeno tijekom noći lupanje srca i kao do ostane bez zraka. Povremeno pritisak u prsima kod hodanja, veći napor ne radi, hoda na štakama.

Funkcije i navike uredne.

Lijekovi: Brufen 400 mg, Pantoprazol, ASK 100 mg.

Alergije: PENICILIN.

### Status:

RR 130/80 mmHg, cp oko 90/min.

Nad plućima uredan šum disanja.

Srčana akcija ritmična, tonovi jasni, šumova nema.

Abdomen mekan, bezbolan, bez organomegalije. LS negativna.

Ekstremiteti bez edema, pulzacije očuvane.

### Nalaz:

EKG: SR, 86/min, lijeva os, smetnje i.v. provođenja, Q inferiorno, CR.

Lab. u prilogu.

### Terapija:

Molim učiniti kontrolni RTG srca i pluća, pregled kod pulmologa, UZV srca i holter EKG. Također, moguće da se radi i o nadogradnji, pa molim i pregled kod psihijatra. Kontrola s nalazima.

### Dijagnoza lat.:

Fractura costae, st.post

NAPOMENA: Prema propisima HZZO-a (N.N. 16/05) i čl. 4 Ugovora Poliklinike s HZZO-om, "Umjesto preporučenog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati i drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jakim dozama."

Mjesto, datum i vrijeme ispisa, ispisao:  
ZAGREB, 13.10.2016 13:38, 7792018

Dr.sc. MARKO MORNAR JELAVIĆ  
spec.interne medicine

Dom zdravlja zagrebačke županije  
ZAGREB

dr. med. Marijana Bošnjak  
spec. fiz. med. i rehabilitacije

Ordinacija fizikalne medicine  
Dugo Selo  
Dragutina Domjanića 12a, Dugo Selo

Datum:

20.09.2016

SPECIJALISTIČKI NALAZ  
Br. 19058

Ime i prezime pacijenta: TOMISLAV PEJIĆ

rođen: 21.01.1973

Razlog dolaska: Kontrola nakon dva ciklusa fiz.th.

Anamneza:

Lokomotorni status: desnu šaku zatvara do kraja, povećanje pokretljivosti u d.RC zglobu i d.TC zglobu, palac d.šake u punom opsegu pokreta.

Nalazi:

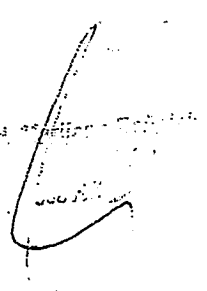
Terapija:

Dijagnoze: St.post polytraumam

Fizikalna terapija: ES d.n.radialis, IMG d.šaka+d.RC zglob+d. TC zglob, IFS desni TC zglob  
10XFT006.

Kontrola nakon fiz.th.

21.09.2016  
05.10.2016

02  


Dom zdravlja zagrebačke županije  
ZAGREB

dr. med. Marijana Bošnjak  
spec. fiz. med. i rehabilitacije

Ordinacija fizikalne medicine  
Dugo Selo  
Dragutina Domjanića 12a, Dugo Selo

Datum:

22.08.2016.



**SPECIJALISTIČKI NALAZ**  
Br. 18570

Ime i prezime pacijenta: TOMISLAV PEJIĆ

rođen: 21.01.1973

**Razlog dolaska: Kontrola, bolesnik nije proveo fiz.th., jer je radi Erizipela liječen i hospitaliziran na Zaraznoj bolnici od 26.7.-3.8.2016.g.**

**Anamneza:**

**Lokomotorni status: hod uz pomoć 2 podlaktične štake, desna potkoljenica mirna, eutermna, blaže povećanje pokreta u d TC zgloba., DF desnog RC zgloba povećanog opsega.**

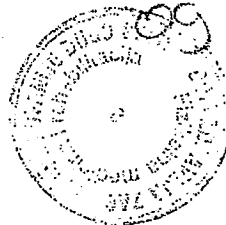
**Nalazi: CT desne petne kosti pokazuje rubnu avulziju glave talusa.**

**Terapija:**

**Dijagnoze: St.post erysipelas cruris l.dex  
St.post polytraumam**

**Fizikalna terapija: Ista predhodno orinirana 20X FT006, FT024.**

Kontrola nakon fiz.th.



Dr. med. Marijana Bošnjak  
specijalist fizijatar  
068995



Odjel za opću infektologiju s dnevnom bolnicom (OI/DB)

Tel.: 01/2826258 (liječnici); 01/2826 236 (sestre)

Pročelnik: Prim.mr.sc. Saša Andrašević

## OTPUŠNO PISMO

Ime: TOMISLAV Prezime: PEJIĆ Matični broj: 3434/2016  
Datum rođenja: 21.01.1973. Zanimanje: tesar  
Hospitaliziran u Klinici Od: 26.07.2016. Do: 03.08.2016.

### Dijagnoze/šifre MKB-10:

Erysipelas cruris dex, / A46

St. post polytraumam a.m. II / T02.8

Fr. tali lat. dex. a.m. II / S92.1

Fr. apicis fibulae lat. dex. a.m. II / S82.7

Paresis n. radialis lat. dex. ppt. haematoma brachii lat. dex. a.m. II

Fr. costae VII lat. sin. a.m. II / S22.3

**Sadašnja bolest:** bolesnik se prima 2. dan bolesti koja je počela crvenilom i bolnošću desne potkoljenice.

Afebrilan je cijelo vrijeme, negira zimicu i tresavicu. Primijetio je malu ranu na potkoljenici srijeda.

**Tegobe prije sadašnje bolesti:** 15.6. u Njemačkoj pao s visine od 20 m, navodno se most srušio. Zadobio kontuziju glave, frakturu 7.rebra lijevo, hematoma desne podlaktice i parezu desnog radijalnog živca, frakturu desne fibule i brojne ekzorijacije tijela. Navodi da mu je nešto operirano u području lijeve nadlaktice i lijevog gluteusa, no ne zna što (evakuacija hematoma?).

**Liječenje sadašnje bolesti:** Ibuprofen.

**Dosadašnje (kronične) bolesti:** izuzev politraume u lipnju nije teže bolovao.

**Funkcije i navike:** Apetit, mokrenje, stolica uredni, nije gubio na tjel.težini Nepušač. Alkohol ne pije.

**Liječenje kroničnih bolesti:** Andol 100, Pantoprazol 40 mg 1,0,0 tbl, Brufen pp.

**Obiteljska anamneza:** majka hipertoničar, otac umro 'od srca'.

**Epidemiološka anamneza:** Živi u Zagrebu, sporadičan slučaj bolesti. Radi u firmi Viadukt, u Njemačkoj bio poslovno kada se dogodila nesreća 15.6.

**Preosjetljivost na lijekove:** PENICILIN (gušenje).

**Cijepljenje:** ne recentno.

**Status kod prijema:** RR 135/85; c/p 100/min; rf 16/min, SpO2 100% (sobni zrak). Bistre svijesti, pokretan, hoda uz pomoć štake, afebrilan, eupnoičan, kardiocirkulatorno suficijentan, opće stanje ne djeluje teže poremećeno. Meningealni sindrom negativan. Po koži brojne ekzorijacije i ožiljci nakon politraume. Lijeva potkoljenica cijelom cirkumferencijom crvena, te toplija od okolne kože, vidljive dvije manje ranice. Nema fluktuacije. Nos prohodan, jezik vlažan, neobložen, ždrijelo ružičasto, bez eksudata. Limfni čvorovi sitni. Srce: akcija ritmična, tonovi jasni, šumova ne čujem. Pluća: normalan šum disanja. Abdomen: mekan, bezbolan, jetru i slezenu ne palpiram sa sigurnošću, peristaltika čujna. Lumbalna sukusija bezbolna. Ekstremiteti: simetrični, bez edema. Neurološki bez ispada.

**Nalazi kod prijema:** SE 36, CRP 6.7, KKS: L 9.6, seg 57, ly 33, mo 7, eo 2, E 4.83, hgb 143, hct 0.44, MCV 91, trc 298, GUK 5.8, BUN 4.8, kreatinin 84, Na 140, K 4.3, Cl 100, bil 7, AST 21, ALT 35, GGT 68, ALP 159, LDH 151, PV 1.03, INR 1.0, APTV 24.9, TV 17.5, fbg 4.1, d-dimeri 1.54, urin biokem b.o., urin sed: 5-7L, 5-7E

**RTG pluća:** Na sumacijskim snimkama torakalnih organa gušći su kaudalni raspleti hilusa obostrano bez formiranog infiltrata. Pleuralnog izljeva se ne vidi. Srce je urednog oblika i veličine, kompenzirano.

**EKG:** sinus ritam, fr. 70/min, blaže smetnje provođenja kroz desnu granu.

urin bakt.: sterilno, HK: sterilno

**Konzilijarni pregled kod traumatologa 1.8.:** sada nema indikacije za imobilizacijom ili operacijskim zahvatom. Molim nastavak liječenja po infektologu, potom i fizijatru. Kontrolni pregled po završetku fizikalne terapije, ponedjeljkom ujutro, s uputnicom nadležnog liječnika opće/obiteljske medicine.

**CT desne petne kosti 1.8.:** inhomogena koštana struktura s mjestimice točkastim zonama razrjeđenja, diskretnim rubnim uzurama talusa – više s medijalne strane, subhondralnom osteopenijom talusa na nivou talonavikularnog zgloba, slabijom mineralizacijom prikazanih koštanih struktura. Dif. dg. mrljasta koštana atrofija, sa sigurnošću se ne mogu isključiti niti početne upalne promjene. Otok subkutanog masnog tkiva sa zadebljanjem kutisa na nivou gležnja, prikazanog proksimalnog segmenta stopala-tarzne etaže. Održana kongruentnost zgl. Tijela TC zgloba.

**Tijek bolesti i liječenje:** provedeno je antimikrobno liječenje klindamicinom intravenski uz svu potrebnu simptomatsku terapiju. Bolesnik je cijelo vrijeme afebrilan, dobrog općeg stanja. Postignut je dobar klinički odgovor na primijenjeno liječenje. Boravak prolazi bez komplikacija.

**Kontrolni nalazi 31.7.:** CRP 4.0, KKS: 6.3, seg 57.7, ly 32.0, mo 6.8, eo 4.9, ba 0.6, E 4.66, hgb 140, hct 0.421, MCV 90.3, trc 315, BUN 3.1, kreatinin 77, Na 138, K 4.2, Cl 99, bil 8, AST 21, ALT 31, GGT 64, ALP 128, LDH 110,

**Zaključak:** 43-godišnji bolesnik s recentnom politraumom, uključujući i frakture više kostiju desne noge, hospitaliziran je na našem odjelu zbog erizipela desne potkoljenice. Provedeno je antimikrobno liječenje kojim je postignut dobar klinički odgovor te se bolesnik otpušta afebrilan, dobrog općeg stanja i uz znatno poboljšan lokalni nalaz na desnoj potkoljenici. Tijekom hospitalizacije učinjen je CT pregled desne petne kosti i konzilijarni pregled od strane traumatologa. Po mišljenju traumatologa, trenutno nema indikacije za operativni zahvat. Budući da se po nalazu CT-a ne može isključiti početni osteomijelitis talusa, neposredno po završetku antimikrobnog liječenja potrebna je kontrola kod traumatologa. Po otpustu potrebno je dovršiti terapiju klindamicinom 3 x 600mg per os još 6 dana. Nakon provedene terapije preporučuje se liječenje po fizijatru i ranije spomenuta kontrola kod traumatologa. Infektološka kontrola uz indikaciju.

**Pročelnik odjela**

Prim.mr.sc. S. Andrašević, spec.infektolog

**Odjelni liječnik**

D. Marušić, spec. infektolog

Za Odjel: V. Kotarski, dr.med.

*D. Marušić*  
spec. infektolog  
6.5.2017

*V. Kotarski*  
dr.med.

**Klinička Bolnica Dubrava**  
**Centar za dijagnostiku, EMG laboratorij**  
**tel: 01/2903289**

**Patient:** TOMISLAV PEJIĆ  
**Adresa:** PLEŠIĆEVA 3  
 DUGO SELO

**Spol:** Male  
**Datum rođenja:** 21.1.1973  
**Godine:** 43 Years 5 Months

**Broj protokola:** 1611528/14.07.2016.

**Anamneza:** pred mjesec dana pao sa visine te zadobio višestruke prijelome. Imao hematom desne nadlaktice sa slabošću desne ruke. Sada upućen na EMNG pregled zbog suspektne lezije desnog n. radijalisa.

**Iz neurostatusa:** oslabljena ekstenzija desne šake i prstiju desne šake. Oslabljen refleks desnog m. brachioradialisa. Hipestezija na dorzumu desne šake.

**Sensory NCS**

Nerve / Sites	Rec. Site	Latency ms	Peak Ampl $\mu$ V	Distance cm	Velocity m/s	Amp.2-3 $\mu$ V
<b>R MEDIAN - Digit II</b>						
Wrist	II	2,85	9,2	14,2	49,8	24,9
<b>R ULNAR - Digit V</b>						
Wrist	V	2,50	5,4	12,8	51,2	7,1
<b>R RADIAL - Thumb</b>						
Forearm	Thumb	2,85	6,2	12	42,1	7,2
<b>L RADIAL - Thumb</b>						
Forearm	Thumb	2,60	9,8	13	50,0	11,2

**Motor NCS**

Nerve / Sites	Latency ms	Ampl mV	Amp.2-4 mV	Dist. cm	Vel. m/s
<b>R MEDIAN - APB</b>					
Wrist	3,55	7,7	9,3	8	
Elbow	9,30	6,0	7,5	35	60,9
<b>R ULNAR - ADM</b>					
Wrist	2,60	11,6	16,1	8	
B.Elbow	8,80	8,1	11,9	34	54,8
<b>R RADIAL - EIP</b>					
Forearm	2,45	3,9	7,3	8	
Elbow	6,45	3,9	7,2	24	60,0
<b>L RADIAL - EIP</b>					
Forearm	2,45	5,9	9,1	8	
Elbow	6,60	5,3	9,0	28	67,5

**EMG**

**M. extensor digitorum communis dex., m. brachioradialis dex.:** u mirovanju fibrilacije +. Pri maksimalnoj kontrakciji dobije se intermedijarni inervacijski uzorak sa polifazičnim potencijalima brže frekvencije izbijanja.

**M. deltoideus dex. et sin., m. triceps brachii dex., m. brachioradialis sin., m. extensor digitorum communis sin., m. opponens pollicis dex. et sin., m. abductor digiti minimi dex. et sin.:** dobar intermedijarni inervacijski uzorak sa akcijskim potencijalima u granicama fizioloških varijacija.

**ZAKLJUČAK**

Akutni denervacijski potencijali nalaze se u mišićima desne podlaktice. Neurografske vrijednosti motornih živaca su uredne. Brzina senzorne provodljivosti za desni n. radialis je blaže snižena uz blaže reduciranu amplitudu neuralnog potencijala.

Nalaz ukazuje na blažu akutnu leziju desnog n. radialis na nadlaktici distalno od ogranka za m. triceps brachii. Preporučuje se fizikalna terapija. Učiniti kontrolni EMNG pregled ruku za 6 mjeseci.



Dr. H. Landeka, 139360

Dom zdravlja zagrebačke županije  
ZAGREB

dr. med. Marijana Bošnjak  
spec. fiz. med. i rehabilitacije

Ordinacija fizikalne medicine  
Dugo Selo

Dragutina Domjanića 12a, Dugo Selo

Datum: 07.07.2016

SPECIJALISTIČKI NALAZ  
Br. 18104

Ime i prezime pacijenta: TOMISLAV PEJIĆ

rođen: 21.01.1973

Razlog dolaska: Bolesnik je dana 15.6.2016. prilikom pada sa 20 m. visine, zadobio višestruke prijelome, te ozljedu desnog n. radialis, hospitaliziran u bolnici u Njemačkoj od 15.6.-4.7.2016.g.

Anamneza: b.o.

Lokomotorni status: teško pokretan uz pomoć 2 pod <sup>PAUŠNE</sup> štake, pareza d.n. radialis, d. šaku ne zatvara do kraja, DF u d. RC zglobu ne izvediva, PF minimalna, pokreti u palcu d. šake ne izvedivi. ruka u ortozi, na desnoj potkoljenici longeta koja će se skinuti dana 18.7.2016.g.

Nalazi:

Terapija:

Dijagnoze: St. post fracturam costae VII l. sin.

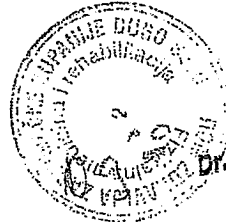
Paresis n. radialis l. dex. ppt. haematoma brachii l. dex.

St. post fract. apicis fibulae l. dex.

St. post fract. tali l. dex.

Fizikalna terapija: ES d.n. radialis, IMG d. šaka + d. RC zglob, IMG desni TC zglob + MGT  
+KRIOTH 20X FT024, FT006.

Kontrola nakon fiz. th.



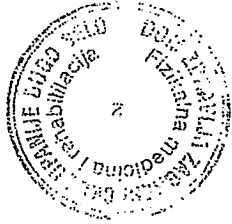
Dr. med. Marijana Bošnjak  
specijalist fizijatar  
008995

1907.2016

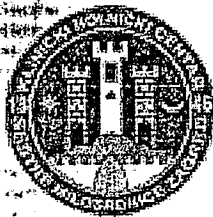
187/2016. Katerle Dalnik je sode biv ne  
kivji klinie te Traumatologiji  
te mu je skrite konfete

Prime nputama kivje te sode  
ne more provediti fiz. te, dok  
ne bude napravljen CT-d. TE zplube

Katerle sedi kvataya  
pa ka prime nputame kivjet



Dr. med. Marijana Bošnjak  
specijalist fizijatar  
908305



KBC "Sestre Milosrdnice", MB: 007000707  
KLINIKA ZA TRAUMATOLOGIJU  
Draškovićeva 19, ZAGREB telefon:01/4697 000, fax:01/4610 365  
Predstojnik: prof.dr.sc. Aljoša Matejčić, dr.med.  
web: www.kbcm.hr, e-mail: kbcm@kbcm.hr

Hitan primitak

## POVIJEST BOLESTI

Protokol broj: 2016015814

### PEJIĆ TOMISLAV

Rođen 21.01.1973 Adresa: PLEŠIĆEVA 3, 10370 DUGO SELO

MBOO: 112066801

Broj kartona:

14550/16

Dijagnoza: W17

Razlog dolaska:

ZA VRIJEME POSLA SRUŠIO SE  
SKUPA S MOSTOM.PP NJEMAČKA.

Vrijeme ozljede:

15.06.2016

Datum nalaza: 04.07.2016

**Glavna dijagnoza: S22.3 - Prijelom rebra**

**Dijagnoze:**

Fr costae VII l. sin. a.d. XX

Paresis n. radialis l. dex. ppt haemathoma brachii l. dex. a.d. XX

Fr apicis fubulae l. dex. a.a. XX

Fr tali l. dex. a.a. XX

Excoriationes reg. coxae l. sin. a.d. XX

**2. posjeta - 18.07.2016 13:25**

### ANAMNEZA

Kontrola.

Longeta ex

### STATUS

KLinički oporavak pareze radijalisa

### NALAZ RADIOLOGA

EMNG GE donešen pareza radijalisa lijevo u oporavku

Rtg snimke srca i pluća kod stanja po frakturi rebara ne pokazuje intratorakalnih komplikacija frakture.

Rtg snimke desnog gležnja i stopala: avulzija dorzalne konture talusa. Iz učinjenih snimaka nejasan je i prednji nastavak kalkaneusa. Preporučam učiniti CT stopala.

dr. Martina Salaj

### TERAPIJA

Ortoza za gležanj

Hodati uz štake, ne oslanjati se na nogu

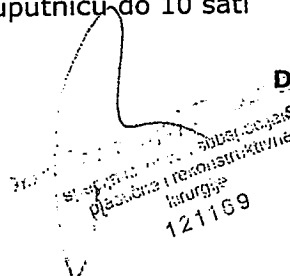
Potrebno je učiniti CT stopala.

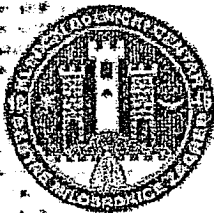
Kontrola s nalazom CT-a 01.08.2016. ujutro uz uputnicu do 10 sati

**Dr.sc. Domagoj Rabić, dr.med.**

specijalista opće i plastične kirurgije  
(0121169)

**Datum izdavanja: 18.07.2016. 14:26**





KBC "Sestre Milosrdnice", MB: 007000707  
**KLINIKA ZA TRAUMATOLOGIJU**  
Draškovićeva 19, ZAGREB telefon:01/4697 000, fax:01/4610 365  
Predstojnik: prof.dr.sc. Aljoša Matejčić, dr.med.  
web: www.kbcsm.hr, e-mail: kbcsm@kbcsm.hr

**Hitan primitak**

## POVIJEST BOLESTI

Protokol broj: **2016015814**

### PEJIĆ TOMISLAV

Rođen 21.01.1973 Adresa: PLEŠIĆEVA 3, 10370 DUGO SELO  
MBOO: 112066801

Broj kartona:

**14550/16**

Dijagnoza: **W17**

Razlog dolaska:

**ZA VRIJEME POSLA SRUŠIO SE  
SKUPA S MOSTOM.PP NJEMAČKA.**

Vrijeme ozljede:

**15.06.2016**

Datum nalaza: 04.07.2016

**Glavna dijagnoza: S22.3 - Prijelom rebra**

#### Dijagnoze:

**Fr costae VII l. sin. a.d. XX**

**Paresis n. radialis l. dex. ppt haemathoma brachii l. dex. a.d. XX**

**Fr apicis fubulae l. dex. a.a. XX**

**Fr tali l. dex. a.a. XX**

**Excoriationes reg. coxae l. sin. a.d. XX**

**1. posjeta - 04.07.2016 10:12**

#### ANAMNEZA

Pao u Njemačkoj, s 20m visine, s mosta.

Liječen u Mannheimu od 15.6.2016. do 4.7.2016.

Iz otp pisma vidljivo/ prijelom 9 rebra lijevo, otvorene ranefrontalno glave i lijeve aksile te lijevostrano zdjelice, pareza radijalisa desnostarno uslijed hematoma desne nadlaktice, prijelom vrška fubularnog maleola te talusa desnostrano.

#### STATUS

Dolazi imobiliziran desnom potkoljeničnom longetom, te postavljenom ortozom za desnu šaku i podlakticu uslijed pareze n. radialisa. Zbrinute rane glave i lijeve aksile, koje su uredno zacijelile. Oguljotine lijevostrano zdjelice u fazi cjeljenja.

Palp bolnost lijevog hemitoraksa, u projekciji slomljenog 9 rebra. Respiratorno suficijentan, urednog auskultatorno šuma disanja. Trbuh mekan, palp bezbolan.

Po skidanju ortoze desne podlaktice i šake - viseća šaka i prsti, omogućeno ekstenzija i fleksija ručnog zgloba i šake za 10st od položaja viseće šake.

#### NALAZ RADIOLOGA

Rtg snimke lijevog hemitoraksa pokazuju stanje iza frakture 7. rebra s pomakom ulomka.

Intratorakalno bez komplikacija frakture. Srce održanog tonusa, uronjeno u više položene kupole ošita.

U analizi dostupnom plućnom parenhimu bez svježih žarišno-infiltrativnih ili zastojskih promjena.

Rtg snimke desnog gležnja i stopala kroz imobilizaciju: uredna osovina prikazanih kostiju. dr. Martina Salaj

#### TERAPIJA

Preporuča se učiniti EMNG gornjih ekstremiteta.

Molim uputiti pacijenta na fizikalnu th.

Kontrola ovdje 18.7.2016. god ujutro do 10h s uputnicom nadležmpg liječnika.

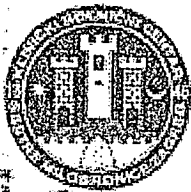
**Petra Jurina, dr.med.**

Specijalizantica ortopedije i traumatologije  
(7839880)

**Datum izdavanja:** 04.07.2016. 11:35

**NAPOMENA:** Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može propisati drugi lijek istog razreda učinkovitosti u odgovarajuće jednakim dozama.

*Petra Jurina*  
dr.med.  
7839880



KBC "Sestre Milosrdnice", MB: 007000707  
KLINIKA ZA TRAUMATOLOGIJU  
Draškovićeva 19, ZAGREB telefon:01/4697 000, fax:01/4610 365  
Predstojnik: prof.dr.sc. Aljoša Matejčić, dr.med.  
web: www.kbcm.hr, e-mail: kbcm@kbcm.hr

Hitan primitak

## POVIJEST BOLESTI

Protokol broj: 2016015814

### PEJIĆ TOMISLAV

Rođen 21.01.1973 Adresa: PLEŠIĆEVA 3, 10370 DUGO SELO  
MBOO: 112066801

Broj kartona:

14550/16

Dijagnoza: W17

Razlog dolaska:

ZA VRIJEME POSLA SRUŠIO SE  
SKUPA S MOSTOM.PP NJEMAČKA.

Vrijeme ozljede:

15.06.2016

Datum nalaza: 04.07.2016

**Glavna dijagnoza: S22 - Prijelom rebra(ara), prsne kosti i torakalne kralježnice**

**Dijagnoze:**

Fr costae VII l. sin. a.d. XX

Paresis n. radialis l. dex. ppt haemathoma brachii l. dex. a.d. XX

Fr apicis fubulae l. dex. a.a. XX

Fr tali l. dex. a.a. XX

Excoriationes reg. coxae l. sin. a.d. XX

3. posjeta - 01.08.2016 11:13

### ANAMNEZA

Pacijent se liječi od erizipela u KZIB "Dr. Fran Mihaljević".

### NALAZ RADIOLOGA

CT pregled desne petne kosti: Učine se transverzalni CT presjeci 2/2 nativno desne petne kosti s rekonstrukcijama. Stanje nakon rubne avulzije kortikalisa u području vrška medijalnog maleola tibije s ventralne strane. Stanje nakon rubne avulzije glave talusa s ventromedijalne strane na nivou talonavikularnog zgloba. Atipičan CT prikaz kalkaneusa/talusa u smislu parcijalne sinostoze- talokalkanearne koalicije. Os tibiale externum. Nepravilni kalcifikati uz stražnje konture fibularnog maleola. Inhomogenija koštana struktura s mjestimice točkastim zonama razrjeđenja, diskretnim rubnim uzurama talusa - više s medijalne strane, subhodnralnom osteopenijom talusa na nivou talonavikularnog zgloba, slabijom mineralizacijom prikazanih košt. struktura. Dif. dg. mrljasta koštna atrofija; sa sigurnošću se ne mogu isključiti niti početne upalne promjene. Otok subkutanog masnog tkiva sa zadebljanjem kutisa na nivou gležnja, prikazanog proksimalnog segmenta stopala - tarzalne etaže. Održana kongruentnost zgl. tijela TC zgloba. Degenerativne promjene. Entezopatija kalkaneusa na hvatištitu Ahilove tetive, početna plantarne aponeuroze. dr. Kristina Čizmek

### TERAPIJA

Sada nema indikacije za imobilizacijom ili operacijsim zahvatom.

Molim nastavak liječenja po infektologu, a potom i po fizijatru.

Kontrolni pregled po završetku fizikalne terapije, ponedjeljkom ujutro, s uputnicom nadležnog liječnika opće/obiteljske medicine.

Datum izdavanja: 01.08.2016. 16:44

NAPOMENA: Umjesto propisanog lijeka izabrani doktor primarne zdravstvene zaštite može koristiti drugi lijek istog razreda učinkovitosti odgovarajuće jednakim dozama.

Marko Matoić, dr.med.  
Specijalista opće kirurgije  
(0190802)

Zinon Banić, dr.med.  
specijalista opće kirurgije  
uzi specijalist traumatologije  
specijalist ortopedije i traumatologije  
01845776

- 7 - 11 - 2016

2432

ZAKLADA JULIUSHOSPITAL Würzburg

Bolnica Juliushospital  
Akdemiska sveučilišna bolnica  
sveučilišta u Würzburgu

BG Handel und Warenlogistik

Deutsche Verbindungsstelle

M5, 2

68161 Mannheim

Ortopedija, Traumatologija i  
rekonstruktivna kirurgija

04.07.2016. Löre/Masa

Poštovana kolegice, poštovani kolega,

izvještavam Vas o našem zajedničkom pacijentu

gosp. Tomislavu Pejiću, rođ. 21.01.1973.

iz Palešićeva 3, 10361 Dugo Selo,

koji je od 15.06.2016. do 04.07.2016. bio kod nas na bolničkom liječenju.

#### Glavne kirurške dijagnoze:

Traumatska išemija mišića nadkoljena i bedra

- Rezna rana na glavi – desno

Fraktura 9. rebra – lijevo

Otvorena rana ispod pazuha – lijevo

Anemija prouzrokovana krvarenjem kod mnogostrukih (multiple) hematoma

Pareza radijalisa – desno- sa velikim hematomom na nadlaktici

Alergija na penicilin

Koštana ruptura tetive od vrha fibule kao i sumnja na koštanu avulziju caput tali – desno

#### Terapija:

Praćenje na Odjelu intenzivne njege od. 15.06.2016 do 20.06.2016.

Fasciotomija po dužini perkutano na lijevoj nadkoljenici 15.06.2016.

Površinsko kirurško čišćenje rane sa odstranjenjem oboljelog tkiva na koži i pod kožom, na nadlaktici i laktu.

Šivanje rane na glavi

Spiralni CT (traumascan)

Terapija boli

Intravenozna terapija s antibiotikom

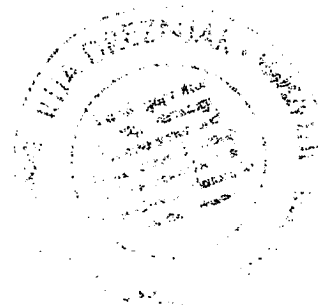
Kontrolni CT grudnog koša i abdomena 17.06.2016.

MRT ramena i nadlaktice – desno – 17.06.2016.

CT desnog stopala 17.06.2016.

RG kontrola grudnog koša 17.6.2016 i 28.06.2016.

Mobilizacija i fizioterapija



Imobilizacija desnog stopala s gipsanom ulagom podkoljenice

### Anamneza:

Pacijenta nam je u šok sobi na Hitnom prijemu predstavio liječnik Hitne pomoći, nakon što je ovaj kod urušavanja građevinske skele pao s visine od 20 m.

### Nalaz i procedura:

Kod prijema smo vidjeli analogiziranog bolesnika sa stabilnom cirkulacijom krvi. Kod spiralnog CT (traumascan) nisu nađene nikakve frakture. Vratna kralježnica slobodna. Našli smo jedan hematoma mekog tkiva lijevo glutealno kao i nagnječenje toraksa i obadviju strana pluća. Ustanovljena je i fraktura 9. rebra lijevo. Frontalno desno na glavi je bila jedna rezna rana kao i rana razderotina na lijevoj nadlaktici.

Nakon hitne medicinske dijagnostike je pacijent primljen na odjel kako bi se odmah operativno riješio – očistio hematoma lijevo glutealno i debridement rane.

Postoperativno je pacijent zbrinut na intenzivnom odjelu. Isti dan uvečer je učinjen kontrolni ultrazvuk abdomena s kojim su isključene abdominalne ozljede. Kako pacijent slabo govori njemački, tako je i komunikacija s pacijentom bila otežana. Za vrijeme intenzivno-medicinskog praćenja na intenzivnom odjelu su parametri krvotoka uvijek bili stabilni. Registrirali smo samo malo postoperativno krvarenje rane lijevo glutealno. Vjerojatna novonastala pareza radijalisa je zbrinuta s gipsanom ulagom desne podlaktice. Nakon neurološkog konzilija 17.06.2016. je napravljen MRT-pregled nadlaktice. Pri tome je registrirana kontuzijska trauma M. brachilaisa sa stvaranjem hematoma, najprije u okviru traumatskog događanja.

Labaratorijsko-kemijski su bili povišeni upalni parametri, niski Hb i jako povišeni CK parametri. Kod pada hemoglobina na 7,9 g/dl smo ponovo napravili rentgensku kontrolu toraksa i ultrazvuk abdomena i ništa nije bilo upadljivo. 20.06.2016. smo pacijenta sa stabilnim vitalnim parametrima premjestili na periferni odjel.

Pacijenta smo vrlo teško mogli mobilizirati, jer je imao jake bolove lijeve glutealne regije i grundog koša. Rane su uvijek bile čiste i primarno su zacijelile. Konce koji se ne resorbiraju sami smo na vrijeme odstranili. Velike površinske ogrebotine glutealne regije i u području lijevog toraksa su pokazale dobru granulaciju. Labaratorijsko-kemijski su bili lagano povišeni upalni parametri te smanjeni CK-parametri, kao i povišeni jetreni parametri. Pacijent je primio zato Antibiotik Cefuroxim. U toku terapije su bolovi u desnom stopalu splasnuli i nakon toga je napravljena sekcionalna imaging dijagnostika desnog stopala. Ista je pokazala koštanu rupturu tetive od vrha fibule kao i sumnja na koštanu avulziju caput tali – desno. Uslijedila je imobilizacija noge sa gipsanom ulagom podkoljenice. Pacijent je uz adekvatnu analgeziju, sa štakama na samom odjelu, bio dobro mobiliziran. Hemoglobin se je u toku daljnjih laboratorijskih kontrola stabilizirao na 10,6, a upalni parametri su se smanjivali. Jetreni parametri su se opet normalizirali. Pošto je se pacijent tužio na bolove pri disanju napravljena je 28.06.2016. kontrola toraksa koja nije pokazala ništa upadljivo. Situacija s disanjem se uz fizioterapiju popravila.

U dobrom općem stanju smo 04.07.2016. pacijenta mogli otpustiti na daljnje ambulantno liječenje.

Lijekovi kod otpusta:

Ibuprofen 400 mg	1-1-1
Pantoprazol 40 mg	1-0-0
Novalgin	
Fragmin P-forte gotovi spray (dalteparin)	1 x dnevno do potpunog opterećenja desne noge

Daljnje liječenje:

Molimo za redovitu kontrolu rana i kontrolu nalaza.  
Molimo za praćenje i kod ortopeda.  
Nastavak adekvatne terapije boli  
Imobilizacija desnog stopala uz rasterećenje s gipsom za daljnja 4 tjedna do 29.07.2016.  
Nakon toga imobilizacija stopala sa jednim Air-Cast-zavojem prema potrebi sljedeća 4 tjedna.  
Opterećenje stopala je moguće ovisno o bolovima.  
Molimo da se šina na podlaktici upotrebljava sve dok se prsti i ručni zglob ne mogu potpuno ispružiti. Kod daljnjeg ograničenja pokretljivosti molimo za pregled kod neurologa.  
Predstavljanje kod nas je uvijek moguće.

KD - 10

Dan nesreće: 15.06.2016.  
Invalidnost < 10 %  
Daljnje liječenje kod koćnog liječnika u Hrvatskoj  
Bolovanje do 30.07.2016.

S kolegijalnim pozdravima

Prof. dr. med. A. Beck  
Pročelnik

Dr. med. S. Meinhardt  
Vodeći liječnik

S. Marshall  
Liječnik asistent

05-07-2016

Masa: 5189 26.06.17 16:21:15 20.20  
31 1088 6 10000 ZAGREB  
**R** 38 654 705 0 HR  
RC

FINANCIJSKA AGENCIJA  
ODJEL PISARNICE ZAGREB

27-06-2017  
PRIDJETA U KAMERU  
PRIMANJE U OTPREMA POSTE  
GLAVNA

AR

FINANCIJSKA AGENCIJA  
REGIONALNI CENTAR ZAGREB  
ULICA GRADA UKONTAKTO  
10 000 ZAGREB  
= ZA PREDSEDAJNI PODUPRAK