

811.

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA OPIEKI SPOŁECZNEJ**

z dnia 28 grudnia 1933 r.

**o trybie postępowania w sprawach o świadczenia
wypadkowe w przypadku zachorowania na chorobę
zawodową.**

Na podstawie art. 201 ustawy z dnia 28 marca 1933 r. o ubezpieczeniu społecznym (Dz. U. R. P. Nr. 51, poz. 396) zarządzam co następuje:

§ 1. Tryb postępowania w sprawach o świadczenia wypadkowe w razie zachorowania na chorobę zawodową osób, podlegających obowiązkowi ubezpieczenia w zakresie art. 1 pkt. 2 lit. a) ustawy z dnia 28 marca 1933 r. o ubezpieczeniu społecznym (Dz. U. R. P. Nr. 51, poz. 396), normują przepisy art. 200 ust. 3 — 5 i 202 — 208 wyżej wymienionej ustawy oraz przepisy rozporządzenia niniejszego.

§ 2. Za choroby zawodowe w rozumieniu niniejszego rozporządzenia uważa się choroby, wymienione w art. 138 ust. 1 ustawy o ubezpieczeniu społecznym, oraz w rozporządzeniach, wydanych na podstawie ustępu 2 tego artykułu.

§ 3. Bezwzględnie po otrzymaniu zgłoszenia, w myśl art. 6 rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 r. o zapobieganiu chorobom zawodowym i ich zwalczaniu (Dz. U. R. P. Nr. 78, poz. 676) i § 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych, Ministra Pracy i Opieki Społecznej, Ministra Przemysłu i Handlu oraz Ministra Rolnictwa z dnia 17 grudnia 1928 r. (Dz. U. R. P. z 1929 r. Nr. 5, poz. 50), o przypadku zachorowania na jedną z chorób zawodowych, objętych § 2 niniejszego rozporządzenia, powiatowa władza administracji ogólnej (lekarz powiatowy) obowiązana jest przesłać odpis tego zgłoszenia do ubezpieczalni społecznej, w której okręgu znajduje się miejsce zatrudnienia ubezpieczonego.

W przypadkach zakażenia węglikami, które nie są objęte obowiązkiem zgłoszenia do powiatowej władzy administracji ogólnej w myśl przepisów o zapobieganiu chorobom zawodowym i ich zwalczaniu powołanych w ustępie poprzednim, lekarz, który powyższą chorobę stwierdził, obowiązany jest zgłosić ją w ciągu doby do ubezpieczalni społecznej, w któ-

rej okręgu znajduje się miejsce zatrudnienia osoby chorej; zgłoszenie to powinno być dokonane według wzoru, podanego w załączniku do niniejszego rozporządzenia.

§ 4. Ubezpieczalnia społeczna obowiązana jest w ciągu trzech dni od otrzymania zawiadomienia o chorobie zawodowej, objętej § 2 rozporządzenia niniejszego, wdrożyć dochodzenia, celem ustalenia rodzaju choroby, związku przyczynowego z zatrudnieniem i innych okoliczności, mających znaczenie dla uznania choroby za chorobę zawodową i dla ustalenia prawa oraz wysokości świadczeń, jak również zakresu osób uprawnionych.

§ 5. Jeżeli leczenie choroby zawodowej trwa dłużej niż 4 tygodnie, obowiązana jest ubezpieczalnia społeczna zawiadomić o tem Zakład Ubezpieczenia od Wypadków; obowiązek ten ciąży na pracodawcy, jeżeli chorą jest osoba, uprawniona do świadczeń od pracodawcy w myśl art. 212 i 213 ustawy o ubezpieczeniu społecznym.

§ 6. Przepisy rozporządzenia niniejszego mają zastosowanie do chorób zawodowych, które zostaną stwierdzone po wejściu w życie ustawy o ubezpieczeniu społecznym, chociażby powstanie choroby nastąpiło w związku z zatrudnieniem zawodowym, wykonywanem przed tym terminem.

§ 7. Rozporządzenie niniejsze w niczem nie narusza przepisów rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych, Ministra Pracy i Opieki Społecznej, Ministra Przemysłu i Handlu oraz Ministra Rolnictwa z dnia 17 grudnia 1928 r. w sprawie wykonania niektórych postanowień rozporządzenia Prezydenta Rzeczypospolitej z dnia 22 sierpnia 1927 r. o zapobieganiu chorobom zawodowym i ich zwalczaniu (Dz. U. R. P. z 1929 r. Nr. 5, poz. 50).

§ 8. Rozporządzenie niniejsze wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1934 r.

Minister Opieki Społecznej: *Hubicki*

Załącznik do rozporządzenia Ministra
Opieki Społecznej z dnia 28 grudnia
1933 r. (poz. 811).

ZAWIADOMIENIE.

- 1) Chory: Nazwisko
- imię
- zamieszkały w
- ulica Nr. domu
- powiat gmina
- województwo
- 2) Zakład pracy: nazwa firmy (przedsiębiorstwo)
- rodzaj przedsiębiorstwa
- dział pracy
- miejsce
- ulica Nr. domu

powiat gmina * * * *

województwo * * * *

3) Rodzaj choroby rozpoznanej: * * * *

4) Stwierdzone (podejrzanie) * * * *

zajęcie, wzgl. czynnik wywołujący cho-
robę * * * *

5) U w a g i * * * *

Miejscowość * * * *

dnia 19 . . . r.

Podpis lekarza * * * *

Dokładny adres lekarza * * *

* * * * * * *