

Образац 3.

Налаз, мишљење и оцена у првостепеном поступку остваривања права

КОМИСИЈА ЗА ОЦЕНУ НЕСПОСОБНОСТИ ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ВРШЕЊЕ ПОЛИЦИЈСКИХ ПОСЛОВА		
Орган вештачења у првостепеном поступку		Врста захтева <input type="text"/> 4
Број:	<input type="text"/>	
Датум:	<input type="text"/>	Захтев поднет <input type="text"/> 10
Место:	<input type="text"/>	

НАЛАЗ, МИШЉЕЊЕ И ОЦЕНА

	ЈМБГ <input type="text"/> 23
	Лични број <input type="text"/> 33

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ:

<input type="text"/>	пол <input type="text"/>	<input type="text"/> 34
(име, име једног родитеља и презиме)		

Број личне карте <input type="text"/>	Датум рођења <input type="text"/>	<input type="text"/> 40
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

Школска спрема <input type="text"/>	<input type="text"/> 42
-------------------------------------	-------------------------

Основ осигурања: <input type="text"/>	запослење <input type="text"/>	<input type="text"/> 44
---------------------------------------	--------------------------------	-------------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/> 50
(назив послодавца)	
<input type="text"/>	
(адреса послодавца)	

<input type="checkbox"/> обављање самосталне делатности	<input type="text"/> 52
<input type="checkbox"/> обављање пољопривредне делатности	<input type="text"/> 54

Радно место/посао <input type="text"/>	<input type="text"/> 56
--	-------------------------

Дужина пензијског стажа <input type="text"/>	<input type="text"/> 58
--	-------------------------

Место пребивалишта и адреса <input type="text"/>
--

2. АНАМНЕЗА

– садашња болест

3. ФИЗИКАЛНИ НАЛАЗ, ЛАБОРАТОРИЈСКИ И ДРУГИ НАЛАЗИ:

– ОПШТЕ СТАЊЕ:

– ГЛАВА И ВРАТ:

– ЧУЛА:

– ГРУДНИ КОШ И ПЛУЋА:

– КАРДИОВАСКУЛАРНИ СИСТЕМ:

– ТРБУХ И ТРБУШНИ ОРГАНИ:

– ЕНДОКРИНИ СИСТЕМ:

– МОКРАЋНИ И ПОЛНИ ОРГАНИ:

– КИЧМЕНИ СТУБ И ЕКСТРЕМИТЕТИ:

– НЕУРОЛОШКИ НАЛАЗ:

– ПСИХИЈАТРИЈСКИ НАЛАЗ:

– НАЛАЗИ НА КОЈИМА СЕ ЗАСНИВА ОЦЕНА – НАВЕСТИ ЗАКЉУЧАК (лабораторијски налаз крви, приложити ЕКГ, РТГ, налазе функционалних тестова, лабораторијских анализа и других прегледа у вези са патолошким променама као и отпусне листе):

4. ДИЈАГНОЗА И ШИФРА (према МКБ – Десета ревизија 1995.)

□□□□	61
------	----

5. ЕПИКРИЗА (описати утицај појединих болести и целокупног стања на радну способност)

6. МИШЉЕЊЕ О ТОМЕ ДА ЛЕЧЕЊЕ СА МЕДИЦИНСКОМ РЕХАБИЛИТАЦИЈОМ НИЈЕ ЗАВРШЕНО СА ПРЕДЛОГОМ ЗА ДАЉЕ ЛЕЧЕЊЕ

7. ОЦЕНА РАДНЕ СПОСОБНОСТИ

□□62

– Датум настанка инвалидности:	□□□□□□	68
– Узрок инвалидности:	□□	70

– Процент утицаја на укупну инвалидност	□□ □□ □□	
	ПОВ. ПРБО БОЛ	

– Контролни преглед:	□□□□□□	76
----------------------	--------	----

8. ОЦЕНА ПОСТОЈАЊА ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА (ПО ПРАВИЛНИКУ О УТВРЂИВАЊУ ТО)

	□□	77
– Узрок	□□	79
– Датум настанка	□□□□□□	85

9. ОЦЕНА ПОСТОЈАЊА ПОТРЕБЕ ЗА ПОМОЋИ И НЕГОМ ДРУГОГ ЛИЦА:

	□□	86
– Датум настанка	□□□□□□	92
– Узрок настанка	□□	94
– Контролни преглед	□□□□□□	100

ПРЕДСЕДНИК И ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ	□□	102
	□□	104

1. _____

2. _____

3. _____