

Образац ЛК - 3
Извештај о раду другог степене лекарске комисије

Филијала										
Другог степена лекарска комисија бр.										
Месец _____ 20____. године										
Број седница у недељи										
Просечан број предмета по седници										
1. Број приговора на оцену ПЛК	2. Медицинско-техничка помагала	3. Накнада трошкова			4. Упућивање на лечење		5. Приговор на оцену, односно мишљење изабраног лекара	6. Оцена здравственог стања пре одласка у иностранство	7.Остало	8.Поновно оцењивање, вештачење оцене ПЛК
		3.1. Трошкови лечења	3.2. Трошкови превоза	3.3. Здравствена заштита коришћена супротно законским условима	4.1. РХ центри	4.2. Ван подручја матичне Филијале				

Датум _____

М.П.

Директор филијале _____