РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК - 14

Испостава _____

Првостепена лекарска комисија -

Број:

Дана:

На основу члана 148. став 1. тачка 8) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19), првостепена лекарска комисија,

даје следећу

О Ц Е Н У

1.Осигурано лице _____ ЛБО: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ из _____
(име и презиме) (адреса)

упућује се на продужену рехабилитацију у _____,
(здравствена установа за рехабилитацију)

по основу индикације _____ у трајању од _____ дана, која
(дијагноза болести, повреде и стања по МКБ 10)

треба да започне најкасније до _____.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

3. Пратилац за време продужене рехабилитације _____
(уписати: потребан/није потребан)

4. Пратилац у путу _____
(уписати: потребан/није потребан)

5. Врста превоза _____
(уписати: аутобус или воз-други разред или санитет)

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2 . здравственој установи за рехабилитацију
3. одговарајућој здравственој установи
(код директног упућивања)

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: Приговор другостепеној лекарској комисији Филијале, ул. _____ може се изјавити у року од **три радна дана** од дана саопштења оцене првостепене лекарске комисије.

НАПОМЕНА:

1.Одговарајућа здравствена установа која је поднела предлог за директно упућивање, дужна је да о оцени првостепене лекарске комисије обавести осигурано лице.

2.Осигурано лице започиње продужену рехабилитацију по позиву здравствене установе за рехабилитацију.