

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____

Испостава _____

ОЛЖ - 16

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 као превенцију погоршања, односно настанка компликација у

_____ по основу индикације _____,
(здравствена установа за рехабилитацију) (дијагноза болести, повреде и стања по МКБ 10)

у трајању од _____ дана, која 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 М.П.
(код директног упућивања)

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