РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК - 17

Испостава _____

Првостепена лекарска комисија -
Број:
Дана:

На основу члана 148. став 1. тачка 12) и члана 51. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19), првостепена лекарска комисија,

даје следећу

О Ц Е Н У

1.На основу извештаја о повреди на раду/извештаја о професионалном обољењу и медицинске документације код осигураника _____, ЛБО: | | | | | | | | | | | |
(име и презиме)

из _____ утврђена је повреда на раду/професионално обољење у складу
(адреса)

са чланом 51. Закона о здравственом осигурању.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу

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: Формално-правне услове у складу са Правилником о садржају и начину издавања обрасца извештаја о повреди на раду и професионалном обољењу цени матична филијала.