РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК – 19

Испостава _____

Првостепена лекарска комисија -
Број:
Дана:

На основу члана 148. став 1. тачка 13) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19),

поступајући по захтеву здравствене установе _____
(назив здравствене установе)

првостепена лекарска комисија,

даје следећу

О Ц Е Н У

1.Осигураном лицу _____ ЛБО: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ из _____
(име и презиме) (адреса)

одобрава се санитетски превоз.

2. Санитетски превоз од _____ до _____,
(назив здравствене установе) (адреса осигураног лица)

односно од _____ до _____, медицински
(назив здравствене установе) (назив здравствене установе)

је оправдан и неопходан.

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

ДОСТАВИТИ:

1. здравственој установи

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.Здравствена установа је дужна да о оцени првостепене лекарске комисије обавести осигурано лице.
2. За коришћење здравствене заштите осигурано лице плаћа партиципацију у складу са општим актом Републичког фонда којим се уређује садржај и обим права на здравствену заштиту и партиципација.