

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ  
ФИЛИЈАЛА \_\_\_\_\_

Испостава \_\_\_\_\_

ОЛК - 22

Другостепена лекарска комисија -

Број:

Дана:

На основу члана 150. став 1. тачка 1) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19),  
другостепена лекарска комисија, решавајући по приговору осигураног лица/послодавца

\_\_\_\_\_, ЛБО: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(име и презиме осигураног лица/назив послодавца)

из \_\_\_\_\_ на оцену првостепене лекарске комисије са

(адреса осигураног лица)

седиштем у \_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. године, у вези \_\_\_\_\_,  
даје следећу

## О Ц Е Н У

1. Није сагласна са оценом првостепене лекарске комисије. Прихвата се приговор на оцену првостепене лекарске комисије.

2. Оцена другостепене лекарске комисије гласи:

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ

ДОСТАВИТИ

1. осигураном лицу

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. \_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)

2. \_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)

3. \_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)

**ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ:** Ако осигурано лице није задовољно оценом другостепене лекарске комисије, може захтевати да му Филијала изда решење.

**НАПОМЕНА:** Осигурано лице је дужно да о оцени другостепене лекарске комисије обавести изабраног лекара, а у случају оцене привремене спречености за рад и послодавца.