РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК - 23

Испостава _____

Првостепена/другостепена лекарска комисија -
Број:
Дана:

На основу члана 156./157. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19), првостепена/другостепена лекарска комисија, решавајући по захтеву Републичког фонда/послодавца _____ за обнову поступка оцене
(матична филијала/назив послодавца)
привремене спречености за рад/вештачења у поступку остваривања права осигураног лица

_____, ЛБО: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ адреса _____
(име и презиме) (адреса)

по оцени изабраног лекара/првостепене лекарске комисије број: _____ од __.__.____. године

даје следећу

О Ц Е Н У

1. Сагласна са оценом изабраног лекара/првостепене лекарске комисије. Захтев за испитивање правилности оцене/вештачење у поступку остваривања права изабраног лекара/првостепене лекарске комисије се одбија.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ

ДОСТАВИТИ

1. осигураном лицу

М.П.

ПРВОСТЕПЕНА/ДРУГОСТЕПЕНА ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА

1. _____
(потпис и факсимил)
2. _____
(потпис и факсимил)
3. _____
(потпис и факсимил)

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

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