

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК - 24

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. Није сагласна са оценом изабраног лекара/првостепене лекарске комисије. Усваја се захтев за испитивање правилности оцене/вештачење у поступку остваривања права по оцени изабраног лекара/првостепене лекарске комисије.

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.