РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК - 25

Испостава _____

Првостепена лекарска комисија -

Број:

Дана:

На основу члана 148. став 1. тачка 8) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19), првостепена лекарска комисија, решавајући по захтеву здравствене установе _____, број: _____ од __.__.____. године за сагласност за

(назив здравствене установе)

лечење осигураног лица _____ ЛБО: | | | | | | | | | | | |

(име и презиме)

примљеног дана __.__._____. године као хитан случај у здравственој установи ван подручја матичне филијале, без упута изабраног лекара, односно без сагласности лекарске комисије,

даје следећу

О Ц Е Н У

1.Сагласна са наставком лечења осигураног лица у _____

(назив здравствене установе)

до ___.___._____. године.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

ДОСТАВИТИ

1. здравственој установи - подносиоцу захтева

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.За коришћење здравствене заштите осигурано лице плаћа партиципацију у складу са општим актом Републичког фонда којим се уређује обим и садржај права на здравствену заштиту и партиципација.

2. Здравствена установа је дужна да о оцени првостепене лекарске комисије обавести осигурано лице.