РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____
Испостава _____

**ОЛК - 36**

**Првостепена лекарска комисија -**
Број:
Дана:

На основу члана 148. став 1. тачка 10) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19), првостепена лекарска комисија, на основу медицинске документације и налаза и мишљења изабраног лекара,

даје следећу

## О Ц Е Н У

1. ПОСТОЈЕ СМЕТЊЕ у погледу здравственог стања осигураног лица _____
(име и презиме)

ЛБО: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ за коришћење здравствене заштите за време приватног –

службеног боравка у иностранству _____.
(навести земљу)

Потврда о коришћењу здравстве заштите у иностранству не може се издати јер осигурано лице болује, односно боловало је од акутних или хроничних болести у акутној фази, у последњих 12 месеци, за које је потребно дуже или стално лечење, односно осигурано лице се налази у стању које би убрзо по доласку у иностранство захтевало лечење, односно смештај у стационарну здравствену установу, укључујући и друге здравствене услуге.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу

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.