РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК - 39

Испостава _____

Првостепена лекарска комисија -
Број:
Дана:

На основу члана 148. став 1. тачка 13) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19) и члана 59. Правилника о начину и поступку остваривања права из обавезног здравственог осигурања („Сл. гласник РС“, бр. 10/10, 18/10-испр., 46/10, 52/10-испр., 80/10, 60/11-одлука УС, 1/13 и 108/17) првостепена лекарска комисија, решавајући по предлогу стручног конзилијума или лекара специјалисте

_____
(назив здравствене установе)

даје следећу

О Ц Е Н У

1.Сагласна да се осигурано лице _____ЛБО: | | | | | | | | | | | |
(име и презиме осигураног лица)

из _____ лечи дијализом _____
(адреса) (врста дијализе)

у кућним условима _____ на апарату _____.
(датум почетка кућне дијализе) (назив апарата ако се ради о хемодијализи)

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.