

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО
И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ДИРЕКЦИЈА

Београд, др Александра Костића 9

Комисија за утврђивање промена у стању инвалидности
по службеној дужности у првостепеном поступку

Број: _____

Датум: _____

Место: _____

Образац 4.

Филијала _____ 2

Врста захтева 4

НАЛАЗ, МИШЉЕЊЕ И ОЦЕНА

ЈМБГ 17

Лични број 27

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ :

_____ пол _____ 28
(име, име једног родитеља и презиме)

Број личне карте _____ Датум рођења 34

Школска спрема _____ 36

Основ осигурања: запослење 38

_____ 44
(назив послодавца)

_____ 44
(адреса послодавца)

обављање самосталне делатности 46

обављање пољопривредне делатности 48

Радно место / посао _____ 50

Дужина пензијског стажа _____ 52

Датум настанка инвалидности _____ 58

Место пребивалишта и адреса _____

2. АНАМНЕЗА

- садашња болест

3. ФИЗИКАЛНИ НАЛАЗ, ЛАБОРАТОРИЈСКИ И ДРУГИ НАЛАЗИ:

- ОПШТЕ СТАЊЕ:

- ГЛАВА И ВРАТ:

- ЧУЛА:

- ГРУДНИ КОШ И ПЛУЋА:

- КАРДИОВАСКУЛАРНИ СИСТЕМ:

- ТРБУХ И ТРБУШНИ ОРГАНИ:

- ЕНДОКРИНИ СИСТЕМ:

- МОКРАЋНИ И ПОЛНИ ОРГАНИ:

- КИЧМЕНИ СТУБ И ЕКСТРЕМИТЕТИ:

- НЕУРОЛОШКИ НАЛАЗ:

- ПСИХИЈАТРИЈСКИ НАЛАЗ:

- НАЛАЗИ НА КОЈИМА СЕ ЗАСНИВА ОЦЕНА - НАВЕСТИ ЗАЉУЧАК (лабораторијски налаз крви, приложити ЕКГ, РТГ, налазе функционалних тестова, лабораторијских анализа и других прегледа у вези са патолошким променама као и отпусне листе):

4. ДИЈАГНОЗА И ШИФРА (према МКБ - Десета ревизија 1995.)

				61
--	--	--	--	----

5. ЕПИКРИЗА (описати утицај појединих болести и целокупног стања на радну способност)

**6. ОЦЕНА И МИШЉЕЊЕ О ПРАВИЛНОСТИ НАЛАЗА, МИШЉЕЊА И ОЦЕНЕ
КОЈИМА ЈЕ УТВРЂЕНА ИНВАЛИДНОСТ**

7. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ И МИШЉЕЊА

ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ

	1. _____	□□	63
М.П.	2. _____	□□	65
	3. _____	□□	67