

Образац ОЛК - 17

**ОЦЕНА ПРВОСТЕПЕНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМИСИЈЕ О ПОВРЕДИ НА РАДУ, ОДНОСНО
ПРОФЕСИОНАЛНОМ ОБОЉЕЊУ КОЈИ СУ УТВРЂЕНИ У СКЛАДУ СА ПРОПИСИМА О
ПЕНЗИЈСКОМ И ИНВАЛИДСКОМ ОСИГУРАЊУ**

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА ЗА _____
Испостава _____

ОЛК - 17

- Првостепена лекарска комисија -

Број: _____

Дана: _____ 20____. год.

На основу члана 33. Закона о здравственом осигурању ("Сл. гласник РС", бр. 107/05 и 109/05 - исправка), Првостепена лекарска комисија

даје следећу

ОЦЕНУ

1. На основу извештаја о повреди на раду/ професионалном обољењу, код осигураника

_____ из _____,
(име и презиме) (адреса)

ЛБО: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, ДИЈАГНОЗА: _____
(МКБ и дијагноза на латинском)

УТВРЂЕНА/О је:

1. повреда на раду
 2. професионално обољење
- (заокружити)

у складу са прописима о пензијском и инвалидском осигурању.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигуранику
2. послодавцу
3. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)
2. _____
(потпис и факсимил)
3. _____
(потпис и факсимил)

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: Приговор Другостепеној лекарској комисији Филијале, Ул. _____, може се изјавити у року од 3 дана од дана саопштења оцене Првостепене лекарске комисије.