

## Образац ОЛК - 23

### ОЦЕНА ДРУГОСТЕПЕНЕ ЛЕКАРСКЕ КОМИСИЈЕ У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 157. ЗАКОНА

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ  
ФИЛИЈАЛА ЗА \_\_\_\_\_  
Испостава \_\_\_\_\_

**ОЛК - 23**

**- Другостепена лекарска комисија -**

Број: \_\_\_\_\_

Дана: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ . год.

На основу члана 157. став 1. тачка 2) Закона о здравственом осигурању ("Сл. гласник РС", бр. 107/05 и 109/05 - исправка),  
Другостепена лекарска комисија, решавајући по захтеву  
осигураног лица, филијале односно послодавца, \_\_\_\_\_,

(име и презиме, односно назив послодавца)

ЛБО: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, за испитивање правилности оцене коју је као коначну дала Првостепена лекарска комисија са  
седиштем у \_\_\_\_\_ број \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_,

даје следећу

**ОЦЕНУ**

1. **Сагласна** са оценом Првостепене лекарске комисије. Захтев за испитивање правилности оцене Првостепене лекарске комисије се одбија.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. првостепеној лекарској комисији
3. матичној филијали
4. послодавцу (само за боловање)

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. \_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)
2. \_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)
3. \_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ:

- 1) Ако осигурано лице није задовољно оценом Другостепене лекарске комисије, може захтевати да му Филијала изда решење, или
- 2) Ако осигурано лице које прима новчану накнаду по основу незапослености, није задовољно оценом Другостепене лекарске комисије у вези привремене спречености за рад може захтевати да му Национална служба за запошљавање изда решење.

**Напомена:** 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.