

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. изабраном лекару
3. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

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

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: Ако осигурано лице није задовољно оценом Другостепене лекарске комисије, може захтевати да му Филијала изда решење.