

2. Осигураник у тренутку одласка у иностранство **ЈЕ/НИЈЕ БОЛОВАЛО** од акутног или хроничног оболења за које је потребно дуже лечење или стални лекарски надзор, односно осигурано лице **СЕ НАЛАЗИ/НЕ НАЛАЗИ** у стању које би убрзо по доласку у иностранство захтевало дуже лечење, односно смештај у стационарну установу.

3. Коришћење хитне медицинске помоћи у иностраној стационарној здравственој установи

ЈЕ/НИЈЕ ОПРАВДАНО до _____
(до оспособљавања за здравствено безбедан повратак у земљу)

4. Набавка медицинско-техничког помагала **ЈЕ/НИЈЕ НЕОПХОДНА** у случају хитне медицинске помоћи, односно **ЈЕ/НИЈЕ У СКЛАДУ СА** општим актима Фонда за здравствено осигурање.

5. **ПОСТОЈИ/НЕ ПОСТОЈИ** потреба посебног превоза (због здравственог стања) осигураног лица ради повратка у земљу _____ (врста превоза), односно **ЈЕ/НИЈЕ** потребан пратилац.

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: Против оцене лекарске комисије осигураник има право приговора Другостепеној лекарској комисији у року од три дана по пријему оцене.

ДОСТАВИТИ:

1. подносиоцу захтева
2. матичној филијали

М.П.

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

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