

Првостепена лекарска комисија

Број: \_\_\_\_\_

Дана: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ . године

На основу члана 155. Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“, бр.107/05, 109/05 – исправка, 57/11, 110/12 - одлука УС и 119/12), Првостепена лекарска комисија

даје следећу

### О Ц Е Н У

1. \_\_\_\_\_, из \_\_\_\_\_  
(име и презиме осигураног лица) (адреса)

ЛБО: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, СА ИНДИКАЦИЈОМ: \_\_\_\_\_  
(МКБ и дијагноза на латинском)

ОПРАВДАНО ЈЕ прописивање помагала.

ОПРАВДАНО ЈЕ СЕРВИСИРАЊЕ помагала – провера функционалности извршена је дана |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

ОПРАВДАНА ЈЕ ПОПРАВКА помагала – провера функционалности извршена је дана |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

ОПРАВДАНА ЈЕ ЗАМЕНА дела помагала – провера функционалности извршена је дана |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

ОПРАВДАН ЈЕ РЕМОНТ помагала – провера функционалности извршена је дана |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

(означити одговарајућу опцију)

2. Оцена лекарске комисије дата на основу обрасца за прописивање помагала број \_\_\_\_\_ од |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|.

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу
2. матичној филијали

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

\_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)

\_\_\_\_\_  
(потпис и факсимил)

М.П.

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.

**ОБАВЕШТЕЊЕ:** Осигурано лице коме је лекарска комисија одобрила помагало дужно је да се у року од 30 дана од дана преузимања помагала од испоручиоца јави лекару специјалсти ради провере функционалности преузетог помагала.