РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА ЗА _____

ОЛК - СП4

- Другостепена лекарска комисија-
Број: _____
Дана : _____ 20 _____ год.

На основу члана 155. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 107/05 ,109/05-исправка и 57/11), Другостепена лекарска комисија , решавајући по приговору осигураног лица

_____,
(име и презиме)

ЛБО : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, на оцену Првостепене лекарске комисије са седиштем у _____ број _____ од |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

у вези _____

_____

_____

даје следећу

О Ц Е Н У

1. **Сагласна** са оценом Првостепене лекарске комисије. Приговор на оцену Првостепене лекарске комисије се одбија.

2.ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ: _____

_____

_____

ДОСТАВИТИ:
1. осигураном лицу
2. првостепеној лекарској комисији
3. матичној филијали

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

3. _____
(потпис и факсимил)

М.П.

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