

Образац БО 4

Збирни извештај о раду другостепене лекарске комисије у поступку оцене привремене спречености за рад

Филијала _____
Месец _____ 20 ____ године

Шифра дијагнозе по МКБ 10 од до	Назив по МКБ 10	Узроци привремене спречености за рад							Скраћено радно време по чл.98 Закона	Укупан број осигураника	Број оспособљених	Број нових случајева	Број продужења	Број предлога за упућивање на ИК
		Болести или повреде ваз рада	Повреде на раду или професионалне болести	Болести или компликације у вези одржавања трудноће	Изолација	Нега болесног члана уже породице	Добровољно давање органа и ткива	Пратилац						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
A00-B99	Заразне болести и паразитарне болести													
C00-D48	Тумори													
D50-D89	Болести крви и крвотворних органа и поремећаја имунитета													
E00-E90	Болести жлезда са унутрашњим лучењем, исхране и метаболизма													
F00-F99	Душевни поремећаји и поремећаји понашања													
G00-G99	Болести нервног система													
H00-H59	Болести ока и поремећаја ока													
H60-H95	Болести ува и бол. мастоидног наставка													
I00-I99	Болести система крвотока													
J00-J99	Болести система за дисање													
K00-K93	Болести система за варење													
L00-L99	Болести коже и болести поткожног ткива													
M00-M99	Бол. мишићно-коштаног система и везивног ткива													
N00-N99	Болести мокраћно-полног система													
O00-O99	Трудноћа, рађање и бабиње													
S00-T98	Повреде, тровања и последица деловања спољних фактора													
ОСТАЛЕ ШИФРЕ														
УКУПНО														

Датум _____

М.П.

Директор филијале _____