

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛЖ – 20

Испостава _____

Првостепена лекарска комисија -

Број:

Дана:

На основу члана 148. став 1. тачка 13) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19),

поступајући по захтеву здравствене установе _____

(назив здравствене установе)

првостепена лекарска комисија,

даје следећу

О Ц Е Н У

1. Осигураном лицу _____ ЛБО: _____
(име и презиме)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

из _____
(адреса)

не одобрава се санитетски превоз.

2. Санитетски превоз од _____ до _____,
(назив здравствене установе) (адреса осигураног лица)

односно од _____ до _____, није
(назив здравствене установе) (назив здравствене установе)

медицински оправдан и неопходан.

3. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

ДОСТАВИТИ:

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. здравственој установи

М.П.

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

ПОУКА О ПРАВНОМ ЛЕКУ: Приговор другостепеној лекарској комисији Филијале, ул. _____
може се изјавити у року од **три радна дана** од дана саопштења оцене првостепене лекарске комисије.

НАПОМЕНА:

1. Здравствена установа је дужна да о оцени првостепене лекарске комисије обавести осигурано лице.

2. За коришћење здравствене заштите осигурано лице плаћа партиципацију у складу са општим актом Републичког фонда којим се уређује садржај и обим права на здравствену заштиту и партиципација.