

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

Испостава _____

ОЛК - 24

Првостепена/другостепена лекарска комисија -

Број:

Дана :

На основу члана 156./157. Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19),
првостепена/другостепена лекарска комисија, решавајући по захтеву Републичког фонда/послодавца
_____ за обнову поступка оцене

(матична филијала/назив послодавца)

привремене спречености за рад/вештачења у поступку остваривања права осигураног лица

_____, ЛБО:

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

 адреса _____

(име и презиме)

(адреса)

по оцени изабраног лекара/првостепене лекарске комисије број: _____ од __.__.____. године

даје следећу

О Ц Е Н У

1. Није сагласна са оценом изабраног лекара/првостепене лекарске комисије. Усваја се захтев за
испитивање правилности оцене/вештачење у поступку остваривања права по оцени изабраног
лекара/првостепене лекарске комисије.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ

ДОСТАВИТИ

1. осигураном лицу

М.П.

ПРВОСТЕПЕНА/ДРУГОСТЕПЕНА
ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

3. _____
(потпис и факсимил)

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

НАПОМЕНА: Осигурано лице је дужно да о оцени првостепене/другостепене лекарске комисије обавести
изабраног лекара, а у случају оцене привремене спречености за рад и послодавца.