РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ФИЛИЈАЛА _____

ОЛК - 28

Испостава _____

Првостепена лекарска комисија -
Број:
Дана:

На основу члана 62. и члана 148. став 1. тачка 6) Закона о здравственом осигурању („Сл. гласник РС“, бр. 25/19), првостепена лекарска комисија, решавајући по захтеву осигураног лица, _____
(име и презиме)

ЛБО: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] из _____
(адреса)

даје следећу

О Ц Е Н У

1.Осигураном лицу _____ из _____ ЛБО: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
(име и презиме) (адреса)

пружена је хитна медицинска помоћ у здравственој установи _____,
(назив здравствене установе, приватне праксе)

са којом није закључен уговор поводом остваривања права на здравствену заштиту.

2. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ:

ДОСТАВИТИ:

1. осигураном лицу

ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА:

1. _____
(потпис и факсимил)

2. _____
(потпис и факсимил)

М.П.

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.