

Образец С-1

СТРУКТУРА ЗБИРНОГ ИЗВЕШТАЈА О РАДУ ПРВОСТЕПЕНИХ ЛЕКАРСКИХ КОМИСИЈА

Филијала																	
Месец _____ 20____, године																	
1. Медицинско техничка помагала		2. Накнада трошкова						3. Упућивање на лечење				4. Приговор на оцену, односно мишљење изабраног лекара		5. Оцена здравственог стања пре одласка у иностранство		6. Остало	
		2.1. Трошкови лечења		2.2. Трошкови превоза		2.3. Здравствена заштита коришћења супротно законским условима		3.1. РХ центри		3.2. Ван подручја матичне филијале							
Образац	Број оцена	Образац	Број оцена	Образац	Број оцена	Образац	Број оцена	Образац	Број оцена	Образац	Број оцена	Образац	Број оцена	Образац	Број оцена	Образац	Број оцена
ОЛК СП-1		ОЛК-28		ОЛК-30		ОЛК-29		ОЛК-14		ОЛК-1		ОЛК-5		ОЛК-35		ОЛК-7	
ОЛК СП-2		ОЛК-34 позитивна оцена		ОЛК-31		ОЛК-34 негативна оцена		ОЛК-14 а		ОЛК-2		ОЛК-5а		ОЛК-36		ОЛК-8	
		ОЛК-37				ОЛК-38		ОЛК-15		ОЛК-3		ОЛК-6				ОЛК-9	
								ОЛК-16		ОЛК-4		ОЛК-6а				ОЛК-17	
										ОЛК-10						ОЛК-18	
										ОЛК-10а						ОЛК-19	
										ОЛК-11						ОЛК-20	
										ОЛК-12						ОЛК-27	
										ОЛК-13						ОЛК-27а	
										ОЛК-25						ОЛК-39	
										ОЛК-26						ОЛК-40	
																Образац ЗМ	
																Образац ОДЛ	
																Образац ОДО	
																Образац ИПД	
Датум _____ М.П. _____ Директор филијале _____																	