
Назив здравствене установе

Деловодни број протокола**ПРЕДЛОГ ЗА УПУЋИВАЊЕ НА ЛЕЧЕЊЕ У ИНОСТРАНСТВО**

Потребно је упутити _____
(име и презиме осигураног лица, ЈМБГ и ЛБО)

на лечење _____
(Уписати: стационарно лечење/ амбулантно-поликлиничко лечење/ контролни преглед)

у иностранство _____ у трајању од _____ дана јер
(назив земље)

- 1) предложено лечење испуњава услове из члана 9. став 1. тач. 1)-3) Правилника о условима и начину упућивања осигураног лица на лечење у иностранство, и то:
 - (1) исцрпљене су све могућности лечења у Републици Србији;
 - (2) лечење које се препоручује научно доказано и прихваћено у пракси, као и да не представља експериментални облик лечења;
 - (3) предложено лечење ће довести до значајног продужења и побољшања квалитета живота осигураног лица;
(заокружити)
- 2) постоји ниска инциденца _____
(Уписати: домаћи/међународни статистички податак)

Опис лечења осигураног лица који је до сада спроведен у земљи

--

ПРАТИОЦИ:

Осигураном лицу

- 1) _____ пратилац у путу, односно за време амбулантног и стационарног
(потребан је /није потребан)
лечења у трајању од _____ дана
- 2) _____ стручни пратилац у путу
(потребан је /није потребан)

(навести образложење)

ДАВАЛАЦ ТКИВА ИЛИ ОРГАНА

Осигураном лицу

- 1) _____ давалац ткива или органа у трајању од _____ дана.
(потребан је /није потребан)

ПРЕВОЗ

Осигураном лицу _____ превоз
(потребан је /није потребан)

(навести врсту превозног средства, односно навести потребу посебног ваздушног превоза уз образложење)

У _____,

(датум)

(Потпис и факсимил лекара
одговарајуће специјалности)

(Потпис и факсимил лекара
одговарајуће специјалности)

(Потпис факсимил лекара
одговарајуће специјалности)

(Потпис/факсимил директора)

Печат здравствене установе