

Назив здравствене установе

Деловодни број протокола

ПРЕДЛОГ ЗА АНГАЖОВАЊЕ ИНОСТРАНОГ ЗДРАВСТВЕНОГ СТРУЧЊАКА

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

ангажовати иностраног стручњака _____
(име и презиме иностраног стручњака)

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

у трајању од ____ дана јер

- 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

--

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