

Назив здравствене установе, име и презиме, ИД број и контакт телефон изабраног лекара, односно лекара који предлаже продужење привремене спречености за рад	
У СКЛАДУ СА ЧЛАНОМ 143. СТАВ 1. ТАЧКА 12) ЗАКОНА О ЗДРАВСТВЕНОМ ОСИГУРАЊУ ПРВОСТЕПЕНОЈ ЛЕКАРСКОЈ КОМИСИЈИ ПРЕДЛАЖЕМ ПРОДУЖЕЊЕ ПРИВРЕМЕНЕ СПРЕЧЕНОСТИ ЗА РАД	
1	
Име, презиме и ЛБО осигураника	
Адреса боравишта и контакт телефон	
Узрок и дијагноза привремене спречености за рад- <u>дијагноза и шифра по МКВ10</u>	
Први дан привремене спречености за рад	
Привремене спречености у претходних 90 дана	
Клинички, лабораторијски и други налази од значаја за продужење привремене спречености за рад- Патолошки налаз који је основ за предлог	
Предлог броја дана продужења привремене спречености за рад	
Образложење изабраног лекара, односно лекара који предлаже продужење привремене спречености за рад (у образложењу потребно посебно образложити оцену и навести медицинске разлоге за такву оцену)	

Име, презиме и ЛБО осигураника	
Адреса боравишта и контакт телефон	
Узрок и дијагноза привремене спречености за рад- <u>дијагноза и шифра по МКВ10</u>	
Први дан привремене спречености за рад	
Привремене спречености у претходних 90 дана	
Клинички, лабораторијски и други налази од значаја за продужење привремене спречености за рад- Патолошки налаз који је основ за предлог	
Предлог броја дана продужења привремене спречености за рад	
Образложење изабраног лекара, односно лекара који предлаже продужење привремене спречености за рад (<u>у образложењу потребно посебно образложити оцену и навести медицинске разлоге за такву оцену</u>)	

ДОДАТИ ПОТРЕБАН БРОЈ ТАБЕЛА У СКЛАДУ СА БРОЈЕМ ОСИГУРАНИКА/ПАЦИЈЕНАТА КОЈИМА ЈЕДАН ЛЕКАР (ЈЕДАН ИД БРОЈ) ПРЕДЛАЖЕ ПРОДУЖЕЊЕ ПРИВРЕМЕНЕ СПРЕЧЕНОСТИ ЗА РАД