



РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО
И ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ
ДИРЕКЦИЈА ФОНДА
Београд, др Александра Костића бр. 9

Образац 4

Комисија за утврђивање промена у стању инвалидности,
потребе за помоћи и негом другог лица и телесног оштећења
по службеној дужности у **првостепеном** поступку

Број: _____

Датум: _____

Место: _____

Филијала: _____

Промена у стању: _____

Инвалидности ☐

Потребе за помоћи и негом ☐

Телесног оштећења ☐

НАЛАЗ, МИШЉЕЊЕ И ОЦЕНА

ЈМБГ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Лични број ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1. ЛИЧНИ ПОДАЦИ:

_____ (име, име једног родитеља и презиме) пол ☐

Број личне карте _____ датум рођења ☐☐☐☐☐☐

Место пребивалишта и адреса _____

Датум настанка:

Инвалидности ☐☐☐☐☐☐

Потребе за помоћи и негом ☐☐☐☐☐☐

Телесног оштећења ☐☐☐☐☐☐

2. АНАМНЕЗА

Садашња болест:

Главне тегобе:

3. ОБЈЕКТИВНИ НАЛАЗ ПО ОРГАНИМА И СИСТЕМИМА СА ДИЈАГНОСТИЧКИМ ТЕСТОВИМА И ЛАБОРАТОРИЈСКИМ НАЛАЗИМА

ОПШТЕ СТАЊЕ:

ГЛАВА И ВРАТ:

ЧУЛА:

ГРУДНИ КОШ И ПЛУЋА:

СРЦЕ И КРВНИ СУДОВИ:

ТРБУХ И ТРБУШНИ ОРГАНИ:

ЖЛЕЗДЕ СА УНУТРАШЊИМ ЛУЧЕЊЕМ:

МОКРАЋНИ И ПОЛНИ ОРГАНИ:

КИЧМЕНИ СТУБ И ЕКСТРЕМИТЕТИ:

НЕУРОЛОШКИ НАЛАЗ:

ПСИХИЈАТРИЈСКИ НАЛАЗ:

4. МЕДИЦИНСКА И ДРУГА ДОКУМЕНТАЦИЈА НА КОЈОЈ СЕ ЗАСНИВА ОЦЕНА

5. ДИЈАГНОЗА И ШИФРА ОСНОВНЕ И ПРИДРУЖЕНИХ БОЛЕСТИ (МКБ 10)

6. ЕПИКРИЗА (утицај појединих болести и целокупног здравственог стања на радну способност, потребу за помоћи и негом другог лица и телесно оштећење)

7. ОЦЕНА О ПРОМЕНАМА У СТАЊУ ИНВАЛИДНОСТИ, ПОТРЕБЕ ЗА ПОМОЋИ И НЕГОМ ДРУГОГ ЛИЦА И ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА

Датум настанка промене у стању:								
Инвалидности	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
Потребе за помоћи и негом	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
Телесног оштећења	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							

8. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ И МИШЉЕЊА

		ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ			
	1.		<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
М.П.	2.		<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
	3.		<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		

7. ОЦЕНА О ПРОМЕНАМА У СТАЊУ ИНВАЛИДНОСТИ, ПОТРЕБЕ ЗА ПОМОЋИ И НЕГОМ ДРУГОГ ЛИЦА И ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА

Датум настанка промене у стању:								
Инвалидности	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
Потребе за помоћи и негом	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
Телесног оштећења	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							

8. ОБРАЗЛОЖЕЊЕ ОЦЕНЕ И МИШЉЕЊА

		ЧЛАНОВИ КОМИСИЈЕ			
	1.		<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
М.П.	2.		<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
	3.		<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		