

Obrazac HBZPC

NALAZ I MIŠLJENJE VIJEĆA VIŠIH VJEŠTAKA O OŠTEĆENJU FUNKCIJE EKSTREMITETA ILI OŠTEĆENJU KRALJEŽNICE ILI DRUGIH ORGANA ČIJE OŠTEĆENJE UTJEČE NA FUNKCIJU EKSTREMITETA ODNOSNO O OŠTEĆENJU VIDA VOJNIH I CIVILNIH INVALIDA RATA II. DO IV. SKUPINE
VIJEĆE VIŠIH VJEŠTAKA ZA PREGLED VOJNIH I CIVILNIH INVALIDA RATA

Broj: _____

Broj predmeta: _____

Dana _____

Klasa: _____

U _____

Urbroj: _____

Vijeće viših vještaka za pregled vojnih i civilnih invalida rata pregledalo je dana _____ medicinsku i ostalu dokumentaciju

_____ prezime (očevo ime) ime

Iz _____, općina _____ rođenog/e _____

osobna iskaznica broj _____, izdana u _____

te na temelju Odluke Ministarstva hrvatskih branitelja o postupku, uvjetima i načinu ocjene postotka oštećenja donjih ekstremiteta, od 24. ožujka 2015., klase: 011-02/15-0001/1, urbroja: 522-04/1-3-15-1, u postupku za ostvarivanje prava vojnih i civilnih invalida rata daje

NALAZ I MIŠLJENJE

NALAZ:

Podnositelj zahtjeva ima priznat status vojnog/civilnog invalida rata _____ %

MIŠLJENJE:

Podnositelj zahtjeva ima/nema oštećenje donjih ekstremiteta u iznosu od _____ %

Podnositelj zahtjeva ima/nema oštećenje vida u iznosu od _____ %

Obrazloženje

Članovi vijeća viših vještaka:

Predsjednik vijeća:

1. _____

2. _____

Nalaz i mišljenje priopćeni su mi dana _____

(datum i potpis pregledane osobe)