

**PREDMET:** \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA UPUĆIVANJE NA LIJEČNIČKU KOMISIJU USLIJED POGORŠANJA  
ZDRAVSTVENOG STANJA PO ISTEKU 2. GODINE OD DANA DONOŠENJA  
KONAČNOG RJEŠENJA, SHODNO ČLANKU 134 ZAKONA O PRAVIMA  
HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA I ČLANOVA NJIHOVIH  
OBITELJI («NN» RH, br:174/04)**

Molim da me se uputi na Prvostupanjsko liječničko povjerenstvo na ocjenu tjelesnog oštećenja zbog pogoršanja zdravstvenog stanja

---

a po isteku dvije godine po konačnom rješenju, sukladno članku 134 Zakona o pravima hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i članova njihovih obitelji.

P O T P I S

---