

**PREDMET:** \_\_\_\_\_ **IZ** \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA UPUĆIVANJE NA PRVOSTUPANJSKO LIJEČNIČKO POVJERENSTVO USLIJED POGORŠANJA ZDRAVSTVENOG STANJA PRIJE ISTEKA DVIJE GODINE OD DANA DONOŠENJA KONAČNOG RJEŠENJA SUKLADNO ČLANKU 134. ZAKONA O PRAVIMA HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA I ČLANOVA NJIHOVIH OBITELJI ("NN"RH, broj:174/04), I ČLANKA 17. PRAVILNIKA O UTVRĐIVANJU POSTOTKA OŠTEĆENJA ORGANIZMA HRVI IZ DOMOVINSKOG RATA ("NN"RH, broj:45/05)**

MOLIM DA ME UPUTITE NA PRVOSTUPANJSKO LIJEČNIČKO POVJERENSTVO RADI OCJENE OŠTEĆENJA ORGANIZMA USLIJED POGORŠANJA ZDRAVSTVENOG STANJA

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**potpis**