

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA
**LJEKARSKA KOMISIJA ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE U POSTUPKU PO ZAKONU O
PRAVIMA BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA**

- U prvostepenom postupku
- U postupku revizije
- U drugostepenom postupku
- U postupku nadzora i medicinskog vještačenja

Broj _____

Dana _____ godine

U _____

Broj invalidskog predmeta _____

Ljekarska komisija za pregled lica obuhvaćenih Zakonom o pravima branilaca i članova njihovih porodica u prvostepenom – drugostepenom postupku – postupku revizije – postupku nadzora i medicinskog vještačenja pregledala je dana _____ godine _____ rođen _____ godine
(ime, ime oca i prezime)

_____ iz _____ općina _____ j na osnovu Pravilnika o radu ljekarskih komisija za ostvarivanje prava po Zakonu o pravima branilaca i članova njihovih porodica (Službene novine Federacije BiH", broj 33/04, 56/05, 70/07, 9/10, 90/17 i 29/22) daje

N A L A Z I M I Š L J E N J E

Ljekarska komisija je utvrdila:

- 1) da postoje sljedeće RANE, POVREDE koje se UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 2) da postoje sljedeće BOLESTI koje se UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 3) da postoje sljedeće RANE, POVREDE, BOLESTI koje se NE UZIMAJU u obzir za priznavanje vojnog invaliditeta
- 4) da vojni invaliditet iznosi _____ % i slovima _____

STALNO – PRIVREMENO DO _____

- 5) da kod imenovanog postoji – ne postoji oštećenje organizma I – II – III stepena po odredbi _____ Pravilnika o dodatku za njegu i pomoć od drugog lica vojnih invalida, prema stepenu potreba za njegom i pomoći od drugog lica i grupi vojnog invaliditeta, zbog koga mu je za redovan život potrebna njega i pomoć od drugog lica (nepotrebno precrtati). Puni opis oštećenja organizma:

- 6) da je navedeno oštećenje organizma razvrstano – nije razvrstano u I – II – III – IV stepen oštećenja organizma po odredbi _____Pravilnika o ortopedskom dodatku vojnih invalida.

O b r a z l o ž e n j e

M.P.

Ljekarska komisija:

Protiv ovog nalaza i mišljenja ne može se uložiti pravni lijek. Pravni lijek ulaže se protiv rješenja čiji je sastavni dio ovaj nalaz i mišljenje.

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA
**LJEKARSKA KOMISIJA ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE U POSTUPKU PO ZAKONU O
PRAVIMA BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA**

- U prvostepenom postupku
- U postupku revizije
- U drugostepenom postupku
- U postupku nadzora i medicinskog vještačenja

Broj _____

Dana _____ godine

U _____

Broj invalidskog predmeta _____

Ljekarska komisija za pregled lica obuhvaćenih Zakonom o pravima branilaca i članova njihovih porodica u prvostepenom – drugostepenom postupku – postupku revizije – postupku nadzora i medicinskog vještačenja pregledala je dana _____ godine rođen _____ godine
(ime, ime oca i prezime)

_____ iz _____ općina _____ i na osnovu

(JMBG)

Pravilnika o radu ljezerskih komisija (Službene novine Federacije BiH, broj _____) daje

N A L A Z I M I Š L J E N J E

1) NALAZ:

2) MIŠLJENJE: pregledano lice je _____ za privređivanje.
Nesposobnost je trajna – privremena do _____, a potječe od
prije _____ godine.

Ljekarska komisija:

M. P.

Protiv ovog nalaza i mišljenja ne može se uložiti pravni lijek. Pravni lijek ulaže se protiv rješenja čiji je sastavni dio ovaj nalaz i mišljenje.

“Obrazac br. 3
(vojni invaliditet – kontrolni
Prema Zakonu o provođenju
kontrole zakonitosti korištenja
prava iz oblasti branilačko-
invalidske zaštite)

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA SARAJEVO
**LJEKARSKA KOMISIJA ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE U POSTUPKU PO ZAKONU O
PROVOĐENJU KONTROLE ZAKONITOSTI KORIŠTENJA PRAVA IZ OBLASTI BRANILAČKO-
INVALIDSKE ZAŠTITE**

U postupku kontrole _____

Broj: _____

SA PREGLEDOM

Dana: _____ godine

Broj invalidskog predmeta _____

Ljekarska komisija Instituta za medicinsko vještačenje pregledala je dana
_____ godine _____ rođen _____
(Ime, ime oca, prezime) (JMBG)
iz _____ općina _____

i na osnovu Pravilnika o radu Ljekarskih komisija („Službene novine Federacije BiH“ broj _____) i
Pravilnika o utvrđivanju procenta vojnog invaliditeta („Službene novine Federacije BiH“ br. 41/04 i
17/13), Pravilnika o ortopedskom dodatku vojnih invalida („Službene novine Federacije BiH“ br. 41/04 i
15/13) i Pravilnika o dodatku na njegu i pomoć od drugog lica vojnih invalida („Službene novine
Federacije BiH“, broj: 41/04), daje

NALAZ I MIŠLJENJE

Ljekarska komisija je utvrdila:

- 1) da postoje sljedeće RANE, POVREDE, koje se UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 2) da postoje sljedeće BOLESTI koje se UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 3) da postoje sljedeće RANE, POVREDE I BOLESTI, koje se NE UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 4) da vojni invaliditet iznosi _____

5) da kod imenovanog _____ oštećenje organizma _____ / _____ stepena po odredbi _____ Pravilnika o dodatku za njegu i pomoć od drugog lica vojnih invalida, prema stepenu potrebe za njegom i pomoći od drugog lica i grupi vojnog invaliditeta, zbog koga mu je za redovan život potrebna njega i pomoć od drugog lica (nepotrebno precrtati). Puni opis oštećenja organizma

6) da navedeno oštećenje organizma _____ u I-II-III stepen _____ oštećenja organizma po odredbi _____ Pravilnika o ortopedskom dodatku vojnih invalida.

O b r a z l o ž e n j e

M. P.

Član komisije

Član komisije

Pouka o pravnom lijeku:

Na ovaj nalaz i mišljenje može se uložiti prigovor u roku od 8 dana od dana prijema istog. Prigovor se podnosi Odjeljenju Instituta za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja koje je donijelo nalaz i mišljenje. Nalaz i mišljenje je konačan nakon isteka roka za prigovor, ukoliko prigovor nije uložen.

Ukoliko je uložen prigovor, konačan je nalaz i mišljenje po prigovoru ukoliko se stranka odazvala pozivu na ponovno medicinsko vještačenje, a ukoliko se uredno pozvana stranka ne odazove pozivu na ponovno medicinsko vještačenje po prigovoru tada je konačan prvobitno dat nalaz i mišljenje, s tim da se kao datum konačnosti nalaza i mišljenja uzima datum ponovo zakazanog medicinskog vještačenja na koje se stranka nije odazvala.

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA SARAJEVO
**LJEKARSKA KOMISIJA ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE U POSTUPKU PO ZAKONU O
PROVOĐENJU KONTROLE ZAKONITOSTI KORIŠTENJA PRAVA IZ OBLASTI BRANILAČKO-
INVALIDSKE ZAŠTITE PO PRIGOVORU**

U postupku kontrole-po prigovoru

Broj: _____

SA PREGLEDOM

Dana: _____ godine

Broj invalidskog predmeta _____

Ljekarska komisija u postupku po Zakonu o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti
branilačko-invalidske zaštite pregledala je dana
_____ godine _____ rođen _____
(JMBG)
_____ iz _____ općina _____

i na osnovu Pravilnika o radu ljekarskih komisija („Službene novine Federacije BiH“ broj _____) i
Pravilnika o utvrđivanju procenta vojnog invaliditeta („Službene novine Federacije BiH“ br. 41/04 i
17/13), Pravilnika o ortopedskom dodatku vojnih invalida („Službene novine Federacije BiH“ br. 41/04 i
15/13) i Pravilnika o dodatku na njegu i pomoć od drugog lica vojnih invalida („Službene novine
Federacije BiH“, broj: 41/04), daje

NALAZ I MIŠLJENJE

Ljekarska komisija je utvrdila:

- 7) da postoje sljedeće RANE, POVREDE, koje se UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 8) da postoje sljedeće BOLESTI koje se UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 9) da postoje sljedeće RANE, POVREDE I BOLESTI, koje se NE UZIMAJU kao osnov za priznavanje vojnog invaliditeta
- 10) da vojni invaliditet iznosi _____
- 11) da kod imenovanog _____ oštećenje organizma / _____ stepena po odredbi
_____ Pravilnika o dodatku za njegu i pomoć od drugog lica vojnih invalida, prema

stepenu potrebe za njegom i pomoći od drugog lica i grupi vojnog invaliditeta, zbog koga mu je za redovan život potrebna njega i pomoć od drugog lica (nepotrebno precrtati). Puni opis oštećenja organizma.

- 12) da navedeno oštećenje organizma _____ u I-II-III stepen _____ oštećenja organizma po odredbi _____ Pravilnika o ortopedskom dodatku vojnih invalida.

Obrazloženje

M. P.

Član komisije

Član komisije

Pouka o pravnom lijeku:

Ovaj nalaz je konačan i na isti nije moguće uložiti pravni lijek, te se isti dostavlja pregledanom licu uz rješenje o utvrđivanju novog obima/prestanku prava ili uz obavijest o daljem uživanju prava." Pravni lijek ulaže se protiv rješenja koje se donosi na osnovu ovog nalaza i mišljenja.

NAPOMENA ZA LJEKARSKU KOMISIJU: Nalaz na obrascu 4 se izdaje isključivo u slučaju odaziva stranke na medicinsko vještačenje po prigovoru, a u slučaju neodaziva stranke na uredno uručen poziv za medicinsko vještačenje po prigovoru konačan je prvobitno izdati nalaz izdat na obrascu 3 i datum konačnosti na istom je datum ponovo zakazanog medicinskog vještačenja na koje se stranka nije odazvala.

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA
**LJEKARSKA KOMISIJA ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE U POSTUPKU PO ZAKONU O
PROVOĐENJU KONTROLE ZAKONITOSTI KORIŠTENJA PRAVA IZ OBLASTI BRANILAČKO-
INVALIDSKE ZAŠTITE**

U postupku kontrole

Broj: _____

Dana: _____ godine

Broj invalidskog predmeta _____

Ljekarska komisija Instituta za medicinsko vještačenje u postupku po Zakonu o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti branilačko-invalidske zaštite pregledala je dana _____ godine _____, rođen _____ godine

(Ime, ime oca, prezime)

_____ iz _____ općina _____
(JMBG)

i na osnovu Pravilnika o radu ljekarskih komisija („Službene novine Federacije BiH“ broj: _____),
daje

N A L A Z I M I Š L J E N J E

1) NALAZ:

2) MIŠLJENJE: pregledano lice je _____ za privređivanje.
Nesposobnost je trajna – privremena do _____, a potiče od
prije _____ godine.

O b r a z l o ž e n j e

M. P.

Član komisije:

Član komisije:

Protiv ovog nalaza i mišljenja ne može se uložiti pravni lijek. Pravni lijek ulaže se protiv rješenja čiji je sastavni dio ovaj nalaz i mišljenje.

Obrazac br. 6
(porodična invalidnina
uzročno-posljedična veza po Zakonu
o provođenju kontrole zakonitosti
korištenja prava iz oblasti branilačko-
invalidske zaštite)

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA
LJEKARSKA KOMISIJA U POSTUPKU MEDICINSKOG VJEŠTAČENJA U SARAJEVU
ZA PREGLED LICA U POSTUPKU PO ZAKONU O PROVOĐENJU KONTROLE ZAKONITOSTI
KORIŠTENJA PRAVA IZ OBLASTI BRANILAČKO-INVALIDSKE ZAŠTITE

Broj predmeta: UP-_____

Mjesto ocjene: _____

Stručni organ u prvom stepenu: _____

Datum ocjene: _____

Federalnog ministarstva za pitanja boraca/branitelja i invalida u predmetu

_____, rođen/rođena _____, a na
osnovu Pravilnika o radu Ljekarskih komisija donosi sljedeći:

NALAZ I MIŠLJENJE

UP-_____ od _____ godine – POSTOJI/NE POSTOJI uzročno
posljedična veza između ranjavanja od _____ godine, po kojem je ostvario vojni
invaliditet u visini _____ i smrti uzrokovane _____.

Uzročno-posljedična veza _____ (POSTOJI/NE POSTOJI)

M.P.

Član komisije:

Član komisije:

Obrazac br. 7
(korisnik se nije odazvao na
pregled u roku od 30 dana od dana
dostavljanja prvog poziva)

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA
**LJEKARSKA KOMISIJA ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE U POSTUPKU PO ZAKONU O
PROVOĐENJU KONTROLE ZAKONITOSTI KORIŠTENJA PRAVA IZ OBLASTI
BRANILAČKO-INVALIDSKE ZAŠTITE**

Broj _____
Dana _____ godine
U _____

**Federalno ministarstvo za pitanja boraca i
invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno
ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata**

Broj invalidskog predmeta _____

Ljekarska komisija Instituta za medicinsko vještačenje u postupku po Zakonu o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti branilačko-invalidske zaštite, u predmetu _____ rođen _____ godine, (Ime, ime oca, prezime) (JMBG) iz _____, općina _____, a na osnovu člana 18. stav (1) Pravilnika o radu Ljekarskih komisija („Službene novine Federacije BiH“, broj: _____), dostavlja

O b a v i j e s t

Ovim putem obavještavamo Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata da je _____ pozvan na pregled (medicinsko vještačenje) dana _____ godine i da se na uredno uručen poziv nije odazvao ni u roku od 30 dana od dana poziva.

S tim u vezi, a u skladu sa članom 18. stav (1) Pravilnika o radu Ljekarskih komisija, u prilogu dostavljamo kopiju pisanog dokaza o uručenju poziva, a radi privremene obustave isplate priznatog prava, dok se spis predmeta zadržava radi daljeg postupanja.

M.P.

Ovlašteno lice

Obrazac br. 8
(korisnik se nije odazvao na
pregled u roku od 90 dana od dana
dostavljanja prvog poziva)

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA
**LJEKARSKA KOMISIJA ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE U POSTUPKU PO ZAKONU O
PROVOĐENJU KONTROLE ZAKONITOSTI KORIŠTENJA PRAVA IZ OBLASTI BRANILAČKO-
INVALIDSKE ZAŠTITE**

Broj _____
Dana _____ godine
U _____

**Federalno ministarstvo za pitanja boraca i
invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno
ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata**

Broj invalidskog predmeta _____

Ljekarska komisija Instituta za medicinsko vještačenje u postupku po Zakonu o provođenju kontrole zakonitosti korištenja prava iz oblasti branilačko-invalidske zaštite, u predmetu _____ rođen _____ godine,

(Ime, ime oca, prezime)
_____ iz _____, općina _____, a na osnovu
(JMBG)

člana 18. stav (1) Pravilnika o radu ljekarskih komisija dostavlja

O b a v i j e s t

Ovim putem obavještavamo Federalno ministarstvo za pitanja boraca i invalida odbrambeno-oslobodilačkog rata/Federalno ministarstvo za pitanja branitelja i invalida domovinskog rata da je _____ pozvan na pregled (medicinsko vještačenje) dana _____ godine i dana _____ godine i da se na uredno zaprimljen ponovni poziv nije odazvao na pregled ni u roku od 90 dana od dana prvog poziva.

S tim u vezi, a u skladu sa članom 18. stav (1) Pravilnika o radu ljekarskih komisija, u prilogu dostavljamo kopiju pismenog dokaza o uručanju poziva, a radi utvrđivanja prestanka prava, te ovim putem vraćamo spis predmeta.

M.P.

Ovlašteno lice

Obrazac br. 9

{Poziv prema Zakonu o provođenju
kontrole zakonitosti korištenja prava
iz oblasti branilačko-invalidske
zaštite}

Pregled obavljen – Datum

Potpis _____

BOSNA I HERCEGOVINA

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA SARAJEVO

**KOMISIJA ZA PROVOĐENJA ZAKONA O KONTROLI ZAKONITOSTI KORIŠTENJA PRAVA IZ
OBLASTI BRANILAČKO-INVALIDSKE ZAŠTITE**

Odjeljenje za _____ postupak medicinskog vještačenja u _____

Broj protokola _____

Datum _____

POZIV

_____ iz _____ poziva se da dođe na
pregled dana _____ godine u _____ sati radi medicinskog vještačenja, po
Zakonu o kontroli zakonitosti korištenja prava iz oblasti branilačko-invalidske zaštite („Službene novine
Federacije BiH“, br. 82/09, 11/10 i 103/21).

Pregled će biti obavljen u Institutu za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja Odjeljenje
za _____ postupak _____ medicinskog _____ vještačenja
u _____ ulica _____.

Sa sobom obavezno ponijeti Ličnu kartu/osobnu iskaznicu.

NAPOMENA: Ukoliko se lice iz poziva ne odazove na ovaj poziv na pregled niti u roku od 30 dana od dana zakazivanja
medicinskog vještačenja ili ne opravda nedolazak validnom medicinskom ili drugom relevantnom dokumentacijom, Federalno
ministarstvo će u skladu sa članom 7. stav (6) Zakona o provođenju kontrole zakonitosti prava iz oblasti branilačko-invalidske
zaštite i članom 18. stav (1) Pravilnika o radu ljekarskih komisija, privremeno obustaviti isplatu priznatog prava.

Istovremeno upućujemo da je članom 18. stav (3) Pravilnika o radu ljekarskih komisija regulisano da uredno pozvana stranka za
medicinsko vještačenje može svoju opravdanu spriječenost pravdati maksimalno jedan put uz dostavljanje odgovarajuće
medicinske ili druge dokumentacije iz koje se može zaključiti da se radilo o opravdanom razlogu neodazivanja.

Troškove putovanja ne snosi Institut za medicinsko vještačenje.

Potpis ovlaštenog lica

Obrazac br. 10
(Poziv prema Zakonu o provođenju
kontrola zakonitosti korištenja prava iz
oblasti branilačko-invalidske zaštite –
DRUGI PUT)
Pregled obavljen – Datum
Potpis _____

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA SARAJEVO

Odjeljenje za _____ postupak medicinskog vještačenja u _____
Broj protokola _____
Datum _____

P O Z I V

_____ iz _____ ponovo se poziva da
dođe na pregled dana _____ godine u _____ sati radi medicinskog vještačenja,
po Zakonu o kontroli zakonitosti korištenja prava iz oblasti branilačko-invalidske zaštite („Službene
novine Federacije BiH“, br. 82/09, 11/10 i 103/21).

Pregled će biti obavljen u Institutu za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja Odjeljenje za
_____ postupak medicinskog vještačenja u
_____ ulica _____.

Sa sobom obavezno ponijeti Ličnu kartu/osobnu iskaznicu.

NAPOMENA: Ukoliko se lice iz poziva ne odazove na ovaj pregled i ne opravda nedolazak validnom medicinskom ili drugom dokumentacijom, ni u roku od 90 dana od dana prvog poziva datuma prvog zakazanog medicinskog vještačenja Federalno ministarstvo će u skladu sa članom 7. stav (6) donijeti rješenje o prestanku prava koje je do tada koristio sa danom isteka ovog roka.

Istovremeno upućujemo da je članom 18. stav 3. Pravilnika o radu ljekarskih komisija regulisano da uredno pozvana stranka za medicinsko vještačenje može svoju opravdanu spriječenost pravdati maksimalno jedan put uz dostavljanje odgovarajuće medicinske ili druge dokumentacije iz koje se može zaključiti da se radilo o opravdanom razlogu neodaziva.

Troškove putovanja ne snosi Institut za medicinsko vještačenje.

Potpis ovlaštenog lica

Obrazac br. 11
(Poziv prema Zakonu o provođenju
kontrole zakonitosti korištenja prava iz
oblasti branilačko-invalidske zaštite –
PO PRIGOVORU)
Pregled obavljen – Datum

Potpis _____

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
INSTITUT ZA MEDICINSKO VJEŠTAČENJE ZDRAVSTVENOG STANJA SARAJEVO

Odjeljenje za _____ postupak medicinskog vještačenja u _____

Broj protokola _____

Datum _____

P O Z I V

_____ iz _____ ponovo se poziva da dođe
na pregled dana _____ godine u _____ sati radi medicinskog vještačenja, po
Zakonu o kontroli zakonitosti korištenja prava iz oblasti branilačko-invalidske zaštite („Službene novine
Federacije BiH“, br. 82/09, 11/10 i 103/21), a po uloženom prigovoru od _____ godine.

Pregled će biti obavljen u Institutu za medicinsko vještačenje zdravstvenog stanja Odjeljenje za
_____ postupak _____ medicinskog vještačenja u
_____ ulica _____.

Sa sobom obavezno ponijeti Ličnu kartu/osobnu iskaznicu.

NAPOMENA: Ukoliko se lice iz poziva odazove pozivu na ponovno medicinsko vještačenje, konačan
je nalaz i mišljenje po prigovoru, a ukoliko se uredno pozvana stranka ne odazove pozivu na ponovno
medicinsko vještačenje po prigovoru tada je konačan prvobitno dat nalaz i mišljenje, s tim da se kao
datum konačnosti nalaza i mišljenja uzima datum ponovo zakazanog medicinskog vještačenja na koje
se stranka nije odazvala.

Troškove medicinskog vještačenja po prigovoru snosi Federalno ministarstvo.

Troškove putovanja snosi pregledano lice.

Potpis ovlaštenog lica