20212834476

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 30, 31 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр. 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010, 53/2011, 26/2012, 16/2013, 91/2013, 187/2013, 43/2014, 44/2014, 97/2014, 112/2014, 113/2014, 188/2014, 20/2015, 61/2015, 98/2015, 129/2015, 150/2015, 154/2015, 192/2015, 217/2015, 27/2016, 37/2016,120/2016, 142/2016 и 171/2017 и „Службен весник на Република Северна Македонија“ бр. 275/2019 и 77/2021) и член 43 од Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство („Службен весник на Република Македонија“ број. 88/2013, 48/2015, 68/2015, 211/2015, 107/2016 и 158/2016) Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Република Северна Македонија, на седницата одржана на 7 декември 2021 година, донесе

ОДЛУКА ЗА ДОПОЛНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ОБРАСЦИТЕ ПРЕДВИДЕНИ ВО ПРАВИЛНИКОТ ЗА НАЧИНОТ НА КОРИСТЕЊЕ НА ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ НА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА ВО СТРАНСТВО

Член 1

Во Одлуката за утврдување на обрасците предвидени во Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство („Службен весник на Република Северна Македонија“ бр. 133/2011, 53/2012, 18/2013, 91/2013, 138/2013, 186/2013, 89/2014, 145/2014, 48/2015, 139/2016, 158/22016 и Службен весник на Република Северна Македонија бр. 83/2020), во членот 1 се додаваат три нови обрасци и тоа:

„9. НАОД, ОЦЕНКА И МИСЛЕЊЕ (Образец НОМ-ПЛК)

10. НАОД, ОЦЕНКА И МИСЛЕЊЕ (Образец НОМ-ВЛК) и

11. НАОД, ОЦЕНКА И МИСЛЕЊЕ (Образец НОМЖ-ВЛК)“.

Обрасците од став 1 на овој член се дадени во прилог на оваа одлука и се нејзин составен дел.

Член 2

Оваа одлука влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Северна Македонија“.

Бр. 02-17824/3
10 декември 2021 година
Скопје

Управен одбор
Заменик на претседателот,
Дејан Николовски, с.р.

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец – НОМ-ПЛК

Број: _____
_____ година
С к о п ј е

Согласно член 9 и член 11 од Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство, Првостепената лекарска комисија го даде следниот:

НАОД, ОЦЕНКА И МИСЛЕЊЕ

Првостепената лекарска комисија на седницата одржана на ден _____ година _____го разгледа барањето и целокупната документација во предметот на осигуреното лице _____ роден/а на _____ година, со адреса на живеење, ул. _____, број___, град_____, и ја донесе следната одлука:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата и година: _____

Место:_____

Претседател на
Првостепена лекарска комисија
_____

Напомена: Наодот, оценката и мислењето се издава врз основа на Записникот со кој е донесена конечна одлука на Првостепената лекарска комисија.
Напомена: Наодот, оценката и мислењето се составен дел на решението донесено од директорот на Фондот.

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Адреса: Ул. Македонија, бр. 5, 1000 Скопје
Adresa: Rr. Maqedonia, nr. 5, 1000 Shkup

Тел/Tel: 02/3289-028
Факс/Faks: 02/3289-048
e-mail: info@fzo.org.mk
www.fzo.org.mk

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец – НОМ-ВЛК

Број: _____
_____ година
С к о п ј е

Согласно член 9 и член 11 од Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство, Второстепената лекарска комисија го даде следниот:

НАОД, ОЦЕНКА И МИСЛЕЊЕ

Второстепената лекарска комисија на седницата одржана на ден _____ година _____го разгледа барањето и целокупната документација во предметот на осигуреното лице _____ роден/а на _____ година, со адреса на живеење, ул. _____, број___, град_____, и ја донесе следната одлука:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата и година: _____

Место:_____

Претседател на
Второстепена лекарска комисија
_____

Напомена: Наодот, оценката и мислењето се издава врз основа на Записникот со кој е донесена конечна одлука на Второстепената лекарска комисија.
Напомена: Наодот, оценката и мислењето се составен дел на решението донесено од директорот на Фондот.

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Адреса: Ул. Македонија, бр. 5, 1000 Скопје
Adresa: Rr. Maqedonia, nr. 5, 1000 Shkup

Тел/Tel: 02/3289-028
Факс/Faks: 02/3289-048
e-mail: info@fzo.org.mk
www.fzo.org.mk

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец – НОМЖ-ВЛК

Број: _____
_____ година
С к о п ј е

Согласно член 17 од Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство, Второстепената лекарска комисија го даде следниот:

НАОД, ОЦЕНКА И МИСЛЕЊЕ

Второстепената лекарска комисија на седницата одржана на ден _____ година _____ ја разгледа жалбата и целокупната документација во предметот на осигуреното лице _____ роден/а на _____ година, со адреса на живеење, ул. _____, број___, град_____, и ја донесе следната одлука:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата и година: _____

Место:_____

Претседател на
Второстепена лекарска комисија
_____

Напомена: Наодот, оценката и мислењето се издава врз основа на Записникот со кој е донесена конечна одлука на Второстепената лекарска комисија.
Напомена: Наодот, оценката и мислењето се составен дел на решението донесено од претседателот на Управен одбор на Фондот.

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Адреса: Ул. Македонија, бр. 5, 1000 Скопје
Adresa: Rr. Maqedonia, nr. 5, 1000 Shkup

Тел/Tel: 02/3289-028
Факс/Faks: 02/3289-048
e-mail: info@fzo.org.mk
www.fzo.org.mk