

20091392726

## **ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА**

Врз основа на член 9 став 2, член 17 став 1, член 24 став 1, член 25 став 6, член 27 став 2, член 28 став 5 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 и 67/2009), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, на седницата одржана на 27.10.2009 година, донесе

### **ПРАВИЛНИК ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА СОДРЖИНАТА И НАЧИНОТ НА ОСТВАРУВАЊЕТО НА ПРАВАТА И ОБВРСКИТЕ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНОТО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ**

#### **Член 1**

Во Правилникот за содржината и начинот на остварувањето на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр. 111/2000, 4/2001, 71/2001, 23/2002, 55/2004, 30/2006, 26/2007, 59/2008, 64/2008, 128/2008, 164/2008, 7/2009, 22/2009, 73/2009 и 116/2009), во членот 53 став 1, зборот „регион“ се заменува со зборовите: „на подрачјето на Република Македонија.“

#### **Член 2**

Во членот 95, по ставот 2 се додава нов став 3 кој гласи:

„Ако здравствената установа во која се врши хемодијализа не располага со возило за организиран превоз на осигурените лица, превозот го организира со правно лице овластено за вршење на јавен превоз.“

Ставот 3 кој станува став 4 се менува и гласи:

„Доколку не е организиран превоз согласно став 2 и 3 на овој член, на осигуреното лице му се признаваат трошоци за превоз според цената за превоз со средства на јавен патен, односно железнички сообраќај.“

#### **Член 3**

Образецот на барање Бр. - 5 (надомест на лекови), кој е составен дел на овој правилник се менува и гласи:

**Образец на барање Бр. - 5**  
**( надомест на лекови)**

ДО ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ  
НА МАКЕДОНИЈА  
ПОДРАЧНА СЛУЖБА \_\_\_\_\_

**БАРАЊЕ**

Од осигуреникот \_\_\_\_\_ (за дете, сопруг, сопруга  
\_\_\_\_\_)  
од населено место \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ бр \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

Број на здравствена легитимација  
\_\_\_\_\_

Матичен број на  
осигуреникот \_\_\_\_\_

Матичен број на осигуреното лице  
\_\_\_\_\_

На работа во (осигурен преку):  
\_\_\_\_\_

Број на трансакциона сметка  
\_\_\_\_\_

Барам ФЗОМ – Подрачна служба \_\_\_\_\_, врз основа на  
приложената документација кон барањето да ми ги надомести трошоците  
направени за купени лекови од Листата на лекови.

Кон барањето ја приложувам следната документација:

**1. За лекови на рецепт во примарната здравствена заштита**

- Рецепт за пропишан лек од избран лекар;
- Извештај од лекар специјалист односно субспецијалист или отпусно писмо со назначена терапија, ако лекот се пропишува по предлог на лекар специјалист односно субспецијалист;
- Потврда од здравствената установа со датум на аплицирање ако се работи за лек во ампуларна форма;
- Три потврди за дефицитарност на лекот од различни аптеки;
- Фискална сметка и сметкопотврда (во оригинал) од аптеката која го издала лекот;
- Здравствена легитимација на увид.

**2. За лекови од болничката листа**

- Извештај или отпусно писмо со назначена терапија (согласно режимот на препишување означен во Листата на лекови потребна е препорака од болнички или клинички конзилиум)
- Потврда од соодветна здравствена установа за апликација на лекоот, согласно Листата на лекови, ако се работи за лек во ампуларна форма
- Конзилијарно мислење, доколку е потребно согласно режимот на препишување на лекот утврден во Листата на лекови.
- Фискална сметка и сметкопотврда (во оригинал) од аптеката која го издала лекот
- Здравствена легитимација на увид

Подносител на барањето

---

Член 4

Образецот на барање Бр. - 6 (надомест на вградени материјали), кој е составен дел на овој правилник, се менува и гласи:

**Образец на барање Бр.- 6**  
**(надомест на вградени стандардни материјали)**

ДО ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ  
НА МАКЕДОНИЈА  
ПОДРАЧНА СЛУЖБА \_\_\_\_\_

**БАРАЊЕ**

Од осигуреникот \_\_\_\_\_ (за дете,  
сопруг, сопруга \_\_\_\_\_ лично за себе од  
населено место \_\_\_\_\_ Ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_.

Број на здравствена легитимација \_\_\_\_\_.  
Матичен број на осигуреникот \_\_\_\_\_.  
Матичен број на осигуреното лице \_\_\_\_\_.  
На работа во ( осигурен преку): \_\_\_\_\_.  
Број на трансакциона сметка \_\_\_\_\_.

Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија – Подрачна служба  
\_\_\_\_\_, врз основа на приложената документација кон барањето да ми ги  
надомести трошоците направени за купени стандардни материјали за болничко лекување.

Кон барањето ја приложувам следната документација:

- отпусно писмо (копија);
- сметкопотврда (фактура) за набавениот материјал со фискална сметка во оригинал;
- здравствена легитимација на увид.

Подносител на барањето  
\_\_\_\_\_

**Член 5**

Во Образецот на барањето Бр. -1 (спец. мед. рехабилитација), Образецот на барањето Бр. -2 (надоместок на плата –болест/повреда/нега), Образецот на барањето Бр. -3 (надоместок на плата –бременост и раѓање), Образецот на барањето Бр.-4 (патни трошоци) и Образецот на барањето Бр.-7 (ослободување од партиципација) се бришат зборовите: „потврдата за платен придонес за задолжително здравствено осигурување“.

**Член 6**

Овој правилник влегува во сила осмиот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“, а ќе се објави по добивање на согласност од министерот за здравство.

Бр. 02-20968/4  
27 октомври 2009 година  
Скопје

Управен одбор  
Претседател,  
**Беќим Сали, с.р.**