



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

ОБРАЗЕЦ ЕЛ-ОЛ1

**БАРАЊЕ ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ/ОДЗЕМАЊЕ НА ПРИСТАП ДО ВЕБ ПОРТАЛОТ НА ФЗОМ ЗА ОВЛАСТЕНИ ЛИЦА ОД
ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ И ОРТОПЕДСКИ КУЌИ**

(Барателот за секој тип на договор поединечно избира и означува од понудените опции)

Здравствената установа / ортопедската куќа _____ со единствен даночен број (ЕДБ) _____ единствен матичен број на субјектот (ЕМБС) _____, со седиште во _____ и склучен договор со ФЗОМ за:

- Примарна здравствена заштита (Општа медицина, Гинекологија, Стomatологија)
- Аптеки
- Специјалистичко консултатива здравствена заштита (ПЗУ, Лабораториски услуги ЛУ-1 и ЛУ-2, Дијализа, Стomatологија, Заводи, Здравствени домови, Институтуи, Центри за јавно здравје) или болничка здравствена заштита (Болници, Заводи, Институтуи, Клинички болници, Општи болници, Специјални болници, Универзитетски клиници, Кардиоваскуларна хирургија, Офталмологија, Природни лекувалишта)
- Биомедицинско потпомогнато оплодување (БПО)
- Ортопедски и други помагала

во подрачната служба на ФЗОМ поднесува барање за ДОДЕЛУВАЊЕ/ ОДЗЕМАЊЕ (барателот заокружува една од опциите) на право на пристап до веб порталот на Фондот за следниве лица¹:

бр	ЕЗБО ² /ЕМБГ	Име и Презиме	Шифра на РЕ (само за аптеки)	ЕЗК	Квалификуван дигитален сертификат
1					
2					
3					
4					
5					

за следниве привилегии:

1. Електронско потпишување на договори/анекси/известувања³
2. Електронско поднесување на финансиска документација согласно договорите со Фондот
3. Нарачка и издавање на ортопедски помагала
4. Поднесување на превентивни цели од општа медицина

Со пополнување на ова барање, ги овластуваме горенаведените лица да можат во наше име и за наша сметка да ги спроведуваат бараните привилегии преку веб порталот на ФЗОМ.

Датум
_. __20__ год.

М.П.

Одговорно лице

(име и презиме и потпис)

Напомена: По прифаќање на барањето ФЗОМ на овластените лица ќе им додели привилегии за користење на горенаведените услуги за што ќе бидат известени на нивните e-mail адреси.

¹ Секое лице за кое се поднесува ова барање, претходно мора да има креиран кориснички профил на веб порталот на ФЗОМ

² ЕЗБО (Единствен здравствен број на осигуреникот) е податок кој се наоѓа на ЕЗК (Електронска здравствена картичка)

³ Оваа привилегија може да ја добијат само овластени потписници на здравствената установа/ортопедска куќа