



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

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 000
Централа.: 02 3289 000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

Согласност

Јас _____, со адреса _____
Име презиме Улица и број
во _____, со _____
место ЕМБГ

согласен сум Фондот за здравствено осигурување на Македонија, да направи копија од мојата лична карта, и моите лични податоци да се користат само во врска со остварување на правата од здравствено осигурување.

Место _____
Датум _____

Согласен
(Своерачен потпис)
