



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)

\_\_\_\_\_