



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

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289-000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

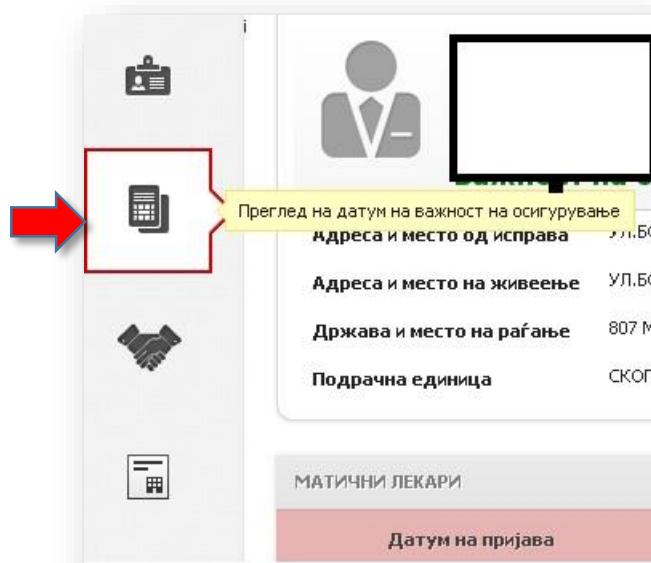
Нова функционалност на веб порталот на ФЗОМ

Почитувани,

Ве известуваме дека на Порталот на Фондот за здравствено осигурување на Македонија е додадена нова функционалност за преглед на историја на избрани лекари за осигуреник.

За користење на оваа услуга преку порталот на Фондот, здравствениот работник мора да има отворено свој кориснички профил на порталот на Фондот. Откако здравствениот работник ќе се најави на порталот, тој добива дополнителни привилегии од кои една е можноста за преглед на датум на важност на осигурување и преглед на избран лекар за конкретен осигуреник.

Податоците за избраниот лекар и за историјата на избрани лекари за конкретен осигуреник се прикажуваат во коцката **Преглед на датум на важност на осигурување**:



За да се прикажат податоците за конкретниот осигуреник, потребно е да се вметне електронската здравствена картичка на осигуреникот во читачот за паметни картички, да се прочита дигиталниот сертификат на картичката и да се внесе пин од страна на осигуреникот.

По внесување на пинот, се прикажуваат лични податоци за осигуреникот, важноста на осигурување и податоци за избраните лекари на осигуреникот со моментална состојба, како и историја на пријави и одјави кај избран лекар.



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

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289-000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

Име и презиме на осигуреник,
ЕМБГ, ЕЗФО и ЕЗЛ
статус на ЕЗК

Важност на осигурување: 31.01.2015


Адреса и место од исправа податоци за осигуреникот
Адреса и место на живеење
Држава и место на раѓање
Подрачна единица СКОПЈЕ

МАТИЧНИ ЛЕКАРИ

Датум на пријава	Име и презиме на лекар	Факсимил	Тип на лекар	Тип
22.09.2014	име и презиме на матичен стоматолог	факсимил1	Стоматолог	☰
21.07.2014	име и презиме на матичен општ лекар	факсимил2	Општ лекар	☰
14.12.2012	име и презиме на матичен гинеколог	факсимил3	Гинеколог	☰

ОДЈАВЕНИ ИЗБРАНИ ЛЕКАРИ

Датум на пријава	Датум на одјава	Причина за одјава	Име и презиме на лекар	Назив на ПЗУ	Факсимил	Тип на лекар
08.03.2013	22.09.2014	ОДЈАВА ПО БАРАЊЕ НА ОСИГУРЕНИКОТ	лекар1	ПЗУ назив 1	111111	Стоматолог
24.03.2010	01.06.2014	ПРЕСТАНОК НА РАБОТА НА ЛЕКАРОТ	лекар2	ПЗУ назив 2	222222	Општ лекар
27.11.2008	30.07.2012	ОДЈАВА ПОСТАВЕНА ПРИ МИГРАЦИЈА	лекар3	ОРДИНАЦИЈА ПО ГИНЕКОЛОГИЈА И АКУШЕРСТВО	333333	Гинеколог
18.08.2007	10.02.2009	ДРУГИ ОПРАВДАНИ ПРИЧИНИ	лекар4	ПЗУ назив 4	444444	Општ лекар
12.11.2001	15.08.2007	ПРОМЕНА НА МЕСТО НА РАБОТА/ЖИВЕЕЊЕ НА ОСИГУРЕНИКОТ	лекар5	ПЗУ назив 5	555555	Општ лекар
30.03.1999	05.11.2001	ПРОМЕНА НА МЕСТО НА РАБОТА/ЖИВЕЕЊЕ НА ОСИГУРЕНИКОТ	лекар6	ПЗУ назив 6	666666	Општ лекар

За да се прегледаат податоци за тимот на лекарот, потребно е во делот за приказ на Матични лекари во колоната Тип да се кликне на копчето , со што се прикажуваат податоците за носителот на тимот и неговите замени.