

**ПРАВИЛНИК ЗА НАЧИНОТ НА КОРИСТЕЊЕ, ПРИСТАП, ИЗДАВАЊЕ,
ЧУВАЊЕ И ЗАШТИТА НА ПОДАТОЦИТЕ ОД ИНФОРМАЦИОНИОТ СИСТЕМ
НА ФЗОМ ДОСТАПНИ НА ВЕБ ПОРТАЛОТ И ДСГ ГРУПЕР**

(„Службен весник на РМ” бр. 57/2013, 88/2013, 172/2013, 156/2014, 191/2015 и 184/2017)

Општи одредби

Член 1

Во Правилникот за начинот на користење, пристап, издавање, чување и заштита на податоците од информациониот систем на ФЗОМ достапни на веб порталот, се пропишува начинот на користење, пристап, издавање, чување и заштита на податоците од информациониот систем на Фондот за здравствено осигурување на Македонија (во понатамошниот текст Фондот) достапни преку Веб порталот и груперот за дијагностичко сродни групи (во понатамошниот текст ДСГ групер), како и начинот на издавање, формата и содржината на обрасците во кои се содржани податоците кои се издаваат преку Веб порталот и ДСГ груперот на Фондот.¹

Член 2

Веб порталот на Фондот ќе овозможи електронски услуги за сите физички и правни лица во Република Македонија.

Услугите можат да ги користат сите осигуреници на Фондот, здравствените установи кои имаат потпишано договор со Фондот за пружање на здравствени услуги и фирмите обврзници за пресметка и уплата на придонес за здравствено осигурување.

ДСГ груперот се користи за евидентирање и фактурирање на здравствените услуги во здравствените установи од болничката здравствена заштита.²

Постапка за добивање на корисничко име и за начинот на користење на податоците од Веб порталот

¹ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 184/2017

² Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 184/2017

Член 3

Податоците од информациониот систем на Фондот достапни преку Веб порталот се издаваат во електронска форма.

Барањата за најава на Веб порталот за сите осигуреници на Фондот (добивање на корисничко име) можат да се поднесат во електронска или писмена форма во било која подрачна служба на Фондот.

Барањата за најава на Веб порталот за овластените лица на фирмите обврзници за пресметка и уплата на придонес (добивање на корисничко име) се врши исклучиво во подрачните служби на Фондот.

Барањата за најава на Веб порталот за овластените лица на здравствените установи и ортопедските куќи се врши исклучиво во подрачните служби на Фондот.³

За поднесените барања од став (3) и (4) се издава потврда за прием од страна на подрачната служба на Фондот.⁴

Формата и содржината на барањето од став (2), (3) и (4) се обрасците ЕЛ 1, ЕЛ-30 1 и ЕЛ -ОЛ1 кои се составен дел на овој правилник.⁵

Член 4

Податоците достапни преку Веб порталот на Фондот, корисниците можат да ги користат само за намената за која се издадени.

Податоците од Веб порталот на Фондот, корисниците не смеат да ги умножуваат, менуваат, обработуваат, јавно да ги објавуваат и да ги даваат на употреба на други лица.

Член 5

Корисниците можат да достават барање во писмена форма за непосреден увид во податоците за кои имаат овластување или право утврдено со закон. Увидот се врши во работните простории во Фондот во присуство на овластено лице вработено во Фондот.

Личните податоци, односно податоците за ЕМБГ на лицата запишани во информациониот систем на Фондот преку Веб порталот се издаваат само по

³ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 172/2013

⁴ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 146/2018

⁵ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 146/2018

нивно барање, лично или преку од нив ополномоштено лице, како и во другите случаи определени со закон.

Користењето, дистрибуцијата и пристапот до податоците од информациониот систем на Фондот од страна на корисниците од порталот се остварува преку глобална електронска мрежа, која е поврзана со локалната компјутерска мрежа на Фондот.

Член 6

Податоците од информациониот систем на Фондот достапни преку Веб порталот кои заинтересираните корисници ги добиваат со непосредно електронско поврзување, се во форма на информација и остварување на некои права од задолжителното здравствено осигурување, по точно дефинирани процедури.

Личните податоци, односно податоците за ЕМБГ на лицата запишани во информациониот систем на Фондот преку Веб порталот се издаваат само по нивно барање, лично или преку од нив ополномоштено лице, како и во другите случаи определени со закон.

При остварувањето на услугите за одредени права од задолжително здравствено осигурување кои се обезбедуваат од Веб порталот на Фондот истите се потпишуваат со валиден сертификат од Електронската здравствена картичка (во понатамошниот текст ЕЗК).

По создавање на технички услови, услугите од став 3 од овој член ќе можат да се потпишуваат со валиден квалификуван дигитален сертификат на овластено лице.⁶

Заштита на податоците достапни преку Веб порталот

Член 7

Примарните сервери на кои се инсталирани софтверските програми и базата на податоци од информациониот систем на Фондот достапни преку Веб порталот, физички се лоцирани, поставени (хостирани) и администрирани од страна на Фондот.

Физички пристап до просторијата во која се сместени серверите имаат само овластени лица од Директорот на секторот за информатика на Фондот.

Просторијата во која се инсталирани серверите се заштитува од ризиците во опкружувањето, преку примена на мерки и контроли со кои се намалува ризикот од можни закани, вклучувајќи кражба, пожар, експлозии, чад, вода, прашина, хемиски влијанија, пречки во снабдувањето со електрична енергија и

⁶ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 184/2017

електромагнетно зрачење.

Член 8

Серверите и софтверската програма се заштитуваат преку:

- огнени ѕидови (фирењалл) за заштита на внатрешните сегменти од надворешен пристап, кои се конфигурирани за да оневозможат пристап во информациониот систем на Фондот, како и протокол што може да му наштети на функционирањето на информациониот систем;

- вграден безбедносен ССЛ серверски сертификат за заштита и енкрипција на електронската комуникација, и

- систем за заштита од штетни софтверски програми кој редовно се ажурира и кој врши проверка заради откривање и оневозможување на дејствувањето на штетните софтверски програми при секој прием на податоците во информациониот систем на Фондот преку Веб порталот.

Член 9

Резервната копија (бацкуп) на податоците складирани на серверите се чува во просторија која се наоѓа надвор од објектот во кој се сместени серверите.

Резервните копии се физички заштитени заради оневозможување на каква било модификација.

Резервното копирање на податоците се врши секој работен ден, на крајот од работната седмица и секој последен работен ден во месецот.

Заради вршење на резервно копирање, Фондот обезбедува уред и доволен број медиуми за правење резервни копии, согласно со планот за управување со копиите.

За овозможување на поголема достапност на услугите на порталот, Фондот по овозможување на технички услови⁷ ќе обезбеди и секундарна локација на целокупниот свој информациона систем вклучувајќи ги тука и серверите и сервисите од порталот на Фондот.

Член 10

Податоците од информациониот систем на Фондот, преку Веб портал и ДСГ груперот се издаваат на начин и форма, согласно со одредбите од член 4 став 2 од

⁷ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 88/2013

овој Правилник.⁸

Корисници на услуги

Член 11

На Веб порталот на фондот ќе бидат ставени на располагање услуги од информациониот систем за следниве групи на корисници:

- осигуреници-физички лица,
- обврзници-правни лица,
- здравствени установи со кои има потпишано договор со Фондот за пружање на здравствени услуги и
- ортопедски куќи кои имаат потпишано договор со Фондот за услуги за обезбедување на ортопедски и други помагала⁹

Член 12

Од информациониот систем на Фондот услуга може да добие било кој осигуреник-граѓанин на Република Македонија кој е регистриран во Фондот како носител на здравственото осигурување или член на семејството на осигуреник над 14 годишна возраст. Осигуреникот може да добие информација за статусот на осигурување за себе и лицата осигурани преку него, да направи промена на ограничен број на лични податоци (адреса на живеење, адреса на престојувалиште, контакт телефон, емаил адреса).¹⁰

Член 13

Од информациониот систем на Фондот преку Веб порталот услуги можат да добијат и правни лица-обврзници за пресметка и уплата на придонес за здравствено осигурување.

Правните лица можат да направат проверка на евиденцијата и статусот на здравственото осигурање за лицата вработени кај нив како и електронска пријава и/или одјава за вработени и членови осигурани преку нив.

Член 14

⁸ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 187/2017

⁹ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 172/2013

¹⁰ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 53/2013 и бр. 172/2013

Услугите од Веб порталот на Фондот достапни се и на здравствените установи кои имаат склучено договор со Фондот за пружање на здравствени услуги. Здравствените установи имаат можност да направат проверка на осигурувањето на осигурените лица, проверка на важноста на здравственото осигурување, проверка на избран матичен лекар, додека лекарите вработени во здравствените установи може да направат избор/промена на избран матичен лекар, по добиена согласност од осигуреникот.¹¹

Здравствените установи користејќи ги услугите од Веб порталот на Фондот, имаат функционалности кои се однесуваат на процесот на договарање и реализација на понуди, договори и барања за измени/анекси поврзани со здравствените установи.

Овластените лица на здравствените установи и ортопедските куќи поднесувањето на електронските фајлови за финансиска документација согласно договорите со Фондот, го вршат преку веб порталот и истите електронски ги потпишуваат преку користење на дигитален сертификат на нивната електронска здравствена картичка. Здравствените установи и ортопедските куќи покрај електронските фајлови за финансиска документација до подрачните служби на Фондот финансиската документација задолжително ја доставуваат и по писмен пат во хартиена форма

Овластените лица на ортопедските куќи преку веб порталот на Фондот вршат прием на нарачка и издавање на ортопедски помагала согласно заверена потврда за право на ортопедско помагало. Издавањето на ортопедските помагала овластените лица го верификуваат со користење на дигитален сертификат на нивната електронска здравствена картичка.¹²

Овластените лица на здравствените установи од дејноста општа медицина преку веб порталот на Фондот вршат достава на податоци за остварени превентивни мерки. Доставата на овие податоци се верификува со користење на дигиталниот сертификат од нивната електронска здравствена картичка.¹³

По исклучок ако лицата вработени во здравствената установа односно ортопедска куќа не поседуваат активна ЕЗК тогаш корисниците можат да овластат со полномошно заверено на нотар друго полнолетно и деловно способно лице во нивно име и за нивна сметка да поднесува електронски фајлови за финансиска документација преку веб порталот на Фондот и истите електронски да ги потпишува преку користење на дигиталниот сертификат од неговата електронска здравствена картичка. Фактурата во хартиена форма доставена до Фондот како документ за плаќање треба да биде потпишана од овластеното лице на здравствената установа или ортопедска куќа. Формата и содржината на полномошното – образецот ЕЛ-ПО и

¹¹ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 57/2013 и 88/2013

¹² Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 156/2014

¹³ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 191/2015

изјава за заштита на податоците од електронските фајлови за финансиска документација – образец ЕЛ-ИЗ се составен дел од овој правилник.¹⁴

По создавање на технички услови, сите услуги од овој член ќе можат да се потпишуваат со валиден квалификуван дигитален сертификат на овластено лице.¹⁵

Член 15

По создавањето на соодветни технички услови во информациониот систем на Фондот, корисниците на Веб порталот на Фондот ќе може да добиваат и остваруваат и останати услуги и права од Фондот, кои ги добиваат во просториите на фондот како во Централата така и во подрачните служби на Фондот.

Започнувањето со примена на услугите на Веб порталот не ја исклучува можноста за обезбедување на услугите на постојниот начин во подрачните служби на Фондот.

Член 15-а

Начин на користење и заштита на податоците од ДСГ групер

Податоците од информациониот систем на Фондот достапни преку ДСГ груперот се издаваат во електронска форма.

Барањата за најава на ДСГ груперот за овластени лица од здравствените установи се врши во централната служба на Фондот.

Формата и содржината на барањето од став 1 е образецот ЕЛ-ДСГ кој е составен дел од овој правилник.

Член 15-б

ДСГ груперот ќе го користат овластени лица од здравствените установи од болничката здравствена заштита.

Податоците достапни преку ДСГ груперот на Фондот, корисниците можат да ги користат само за намената за која се издадени.

Податоците од ДСГ груперот, корисниците не смеат да ги умножуваат, менуваат, објавуваат, јавно да ги објавуваат и да ги даваат на употреба на други лица.

Податоците од информациониот систем на Фондот достапни преку ДСГ груперот кои заинтересираните корисници ги добиваат со непосредно електронско поврзување, се

¹⁴ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 184/2017

¹⁵ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 184/2017

во форма на информација и остварување на некои права од задолжителното здравствено осигурување, по точно дефинирани процедури.

Личните податоци, односно податоците за ЕМБГ на лицата запишани во информациониот систем на Фондот преку ДСГ груперот се издаваат само по нивно барање, лично или преку од нив ополномоштено лице, како и во другите случаи определени со закон.¹⁶

Преодни и завршни одредби

Член 16

Обрасците, постапките и упатствата кои ќе се користат на Веб порталот на Фондот ќе бидат опишани во посебни процедури и јавно објавени на Веб страната на Фондот.

Член 16-а

Сите овластувања издадени на лица кои не се вработени во здравствената установа или ортопедска куќа за потпишување на придружната финансиска документација во електронска форма, а кои се однесуваат за потпишување со валиден сертификат од ЕЗК ќе престанат да важат по обезбедување на технички услови за користење на квалификуван дигитален сертификат.¹⁷

Член 17

(член 17 од Правилникот објавен во „Сл.весник на Република Македонија” бр. 67/2013)

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

Член 18

(член 4 од Правилникот објавен во „Сл.весник на Република Македонија” бр. 88/2013)

Овој правилник влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија”, а ќе се објави по добивањето на согласност од министерот за здравство.

Член 19

(член 5 од Правилникот објавен во „Сл.весник на Република Македонија” бр. 172/2013)

¹⁶ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 184/2017

¹⁷ Измената е направена во Сл.весник на РМ бр. 184/2017

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

Член 20

(член 3 од Правилникот објавен во „Сл.весник на Република Македонија” бр. 156/2014)

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

Член 21

(член 3 од Правилникот објавен во „Сл.весник на Република Македонија” бр. 191/2015)

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

Член 22

(член 9 од Правилникот објавен во „Сл.весник на Република Македонија” бр. 184/2017)

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



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

БАРАЊЕ ЗА ПРИСТАП ДО ВЕБ ПОРТАЛОТ НА ФЗОМ ЗА ОСИГУРЕНИЦИ

Јас _____ со ЕЗБО* _____,
адреса на живеење _____ и активна e-mail адреса
_____, поднесувам барање за доделување на пристап до ВЕБ порталот на
ФЗОМ за добивање на информации и податоци од моето здравственото осигурување, како и здравственото
осигурување на членовите осигурани преку мене.

Датум _____ 20__ год.

М.П.

Осигуреник

(име и презиме и потпис)

* ЕЗБО (Единствен здравствен број на осигуреникот) е податок кој се наоѓа на ЕЗК (електронска здравствена картичка).

Напомена: По прифаќање на барањето ФЗОМ на доставената e-mail адреса ќе ви достави линк за регистрација на Веб порталот на ФЗОМ.



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 клиникаи, 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	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



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

ОБРАЗЕЦ ЕЛ-301

**БАРАЊЕ ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ/ОДЗЕМАЊЕ НА ПРИСТАП ДО ВЕБ ПОРТАЛОТ НА ФЗОМ ЗА
СПРОВЕДУВАЊЕ НА ЕЛЕКТРОНСКА ПРИЈАВА/ОДЈАВА ВО ЗАДОЛЖИТЕЛНО ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ**

Обврзникот за пресметка и уплата на придонес за задолжително здравствено осигурување _____ со единствен даночен број (ЕДБ) _____, единствен матичен број на субјектот (ЕМБС) _____, со седиште во _____, во подрачната служба на ФЗОМ поднесува барање за ДОДЕЛУВАЊЕ/ОДЗЕМАЊЕ (барателот заокружува една од опциите) привилегии за следните лица¹:

бр	ЕЗБО ² /ЕМБГ	Име и Презиме	ЕЗК	Квалификуван дигитален сертификат
1				
2				
3				
4				
5				

за:

1. Спроведување на пријави/ одјави на членови во здравствено осигурување
2. Поднесување на барање за остварување на право на надоместок на плата за време на привремена спреченост за работа поради болест и повреда и за време на отсуство од работа поради бременост, раѓање и мајчинство

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 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)



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

ОБРАЗЕЦ ЕЛ-ДСГ

**БАРАЊЕ ЗА ДОДЕЛУВАЊЕ/ОДЗЕМАЊЕ НА ПРИСТАП ДО СИСТЕМОТ ЗА ДСГ ГРУПЕРОТ ЗА
ОВЛАСТЕНИ ЛИЦА ОД ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ**

Здравствената установа _____ со единствен даночен број (ЕДБ) _____, единствен матичен број на субјектот (ЕМБС) _____, со седиште во _____ и склучен договор со ФЗОМ за пружање на здравствени услуги од болничка здравствена заштита, во централната служба на ФЗОМ поднесува барање за ДОДЕЛУВАЊЕ/ ОДЗЕМАЊЕ (барателот заокружува една од опциите) на право на пристап до системот за ДСГ на Фондот за следниве лица¹:

РБ	ЕЗБО	Име и Презиме	e-mail адреса
1			
2			
3			
4			
5			

за внес и обработка на податоци во ДСГ груперот.

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

Датум

___/___/20___ год.

Одговорно лице

М.П.

(име и презиме и потпис)

Напомена:

1. 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.

ПОЛНОМОШНО

Јас _____ со ЕМБГ _____, со адреса на живеење _____ и активна е-маил адреса _____, како овластено лице на ЗУ/правно лице _____, ГО ОПОЛНОМОШТУВАМ _____ со ЕМБГ _____,

ЕЗБО _____, со адреса на живеење _____, со активна е-маил адреса _____, во мое име и за моја сметка да поднесува електронски датотеки за финансиска документација на здравствената установа/правно лице, преку ВЕБ порталот на ФЗОМ и истите електронски да ги потпишува преку користење на дигиталниот сертификат од неговата ЕЗК.

Полномошното ќе остане во сила и ќе има дејство се додека не биде отповикано од долупотпишаниот како и се додека не се создадат технички услови за користење на квалификуван дигитален сертификат на овластеното лице на здравствената установа/правно лице.

Датум: _____

Властодавец

Место: _____

(овластено/и лице /ца ЗУ/правно лице)

ИЗЈАВА

ЗА ЗАШТИТА НА ПОДАТОЦИТЕ ОД ЕЛЕКТРОНСКИТЕ ФАЈЛОВИ ЗА ФИНАНСИСКА
ДОКУМЕНАТЦИЈА

Јас долупотпишаниот со ЕМБГ _____, ЕЗБО _____, со
адреса на живеење _____ и активна е-маил адреса
_____, како ополномоштено лице со Полномошно
бр. _____ од _____ година од страна на здравствената установа/правно лице
_____, под морална, материјална и кривична одговорност,
СЕ ОБВРЗУВАМ дека:

- Ќе ги почитувам начелата за заштита на личните податоци;
- Ќе ги почитувам начелата на заштита на податоците кои се наоѓаат во електронските датотеки за финансиска докуменатација на здравствената установа/правно лице и
- Со податоците со кои ќе дојдам во контакт нема да ги копирам, размножувам, јавно да ги објавувам или доставувам на употреба на трети лица

Дата: _____

Изјавил:

Место: _____
