



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

С О О П Ш Т Е Н И Е

ЗА ДАВАТЕЛИТЕ НА ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ ВО БОЛНИЧКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА ЗА ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ КОИ НЕ СЕ ВРШАТ ВО ЈАВНИТЕ ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ И ЗА КОИ ФОНДОТ НЕМА СКЛУЧЕНО ДОГОВОР СО ПРИВАТНИ ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ ПО РЕФЕРЕНТНИ ЦЕНИ

Согласно Законот за здравствено осигурување и Правилникот за начинот на користење на здравствени услуги на осигурените лица во странство, доколку здравствените услуги не се вршат во јавните здравствени установи од болничката здравствена заштита, а се вршат во приватните здравствени установи во Република Македонија со кои Фондот нема склучено договор истиот може да склучи рамковен договор со овие здравствени установи.

Со цел да се овозможи на осигурените лица правото на лекување во странство да го остварат и во приватни здравствени установи од болничка здравствена заштита во Република Македонија, Фондот Ве известува дека започна постапка за случување на договор со заинтересираните здравствените установи за 2013 година.

Со рамковните договори за здравствени услуги ќе се овозможи лекувањето во приватните здравствени установи во Македонија **доколку истите понудат поповолна цена за лекувањето за пациентите** кои инаку би се лекувале во странство. Рамковните договори за здравствени услуги се склучуваат врз база на понудените здравствени услуги од приватните здравствени установи.

Понудите за склучување на договор придружени со комплетна документација, се доставуваат во **централната служба на Фондот за здравствено осигурување на Македонија** со назнака, „**Понуда за склучување на рамковен договор за здравствени услуги**“.

Рокот на доставување на понудите е заклучно со 31.12.2012 година. Текстот на понудата со потребната документација за склучување на нови договори е објавена на веб страницата на Фондот: www.fzo.org.mk.



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

Б А Р А Њ Е

од здравствена установа вклучена во мрежата за склучување на рамковен договор за 2013 година

Здравствена установа _____
со седиште во _____, населено место _____
ул. _____ бр. _____ телефон _____, застапувана од
директорот _____.

Ви доставуваме барање за склучување на договор за извршување и плаќање на здравствени услуги на осигурени лица во Фондот кои не се вршат во јавни здравствени установи од болничка здравствена заштита а се вршат во приватни здравствени установи во Република Македонија

Барањето се однесува за дејноста _____.

I. ПОДАТОЦИ ЗА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА

ЕМБС	Шифра на дејноста	Дата на пријавување
------	-------------------	---------------------

Единствен Даночен број

Банка депонент

С метка

Електронска пошта на ЗУ (е-маил на ЗУ)



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

ПОТРЕБНИ ДОКУМЕНТИ ЗА СКЛУЧУВАЊЕ НА РАМКОВЕН ДОГОВОР ВО БОЛНИЧКА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА

ЗА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА

1. Копија од конечно решение издадено од Министерството за здравство;
2. Тековна состојба на правното лице од Централен регистар, не постара од 30 дена со задолжителна пререгистрација во здравствени установи;

ЗА ВРАБОТЕНИТЕ ВО ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА

1. Список на стручниот медицински кадар кој ќе ги извршува здравствените услуги со наведена специјалност/ субспецијалност

Во прилог : -Фотокопие од потребната документација за здравствената установа и за вработените во здравствената установа

Директор,

Име и презиме

М.П.



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

ПОДАТОЦИ ЗА ЗДРАВСТВЕНАТА УСТАНОВА СО РАБОТНИ ЕДИНИЦИ

Основни податоци за здравствена установа		
1	Назив на здравствена установа	
2	Улица – Адреса	
3	Населено место	
4	Телефонски број	
5	Email адреса	
6	Дејност	
7	ЕМБС	
8	Шифра на дејноста	
9	Датум на основање	
10	Датум на решение за отпочнување на работа од МЗ	
11	Број на решение за отпочнување на работа од МЗ	
12	Единствен даночен број	
13	Банка депонент	
11	Жиро сметка	
Листа на работни единици на ПЗУ		
1	Назив	
2	Адреса	
3	Дејност	
1	Назив	
2	Адреса	
3	Дејност	
1	Назив	
2	Адреса	
3	Дејност	
1	Назив	
2	Адреса	
3	Дејност	
	*Овие податоци се внесуваат онолку пати колку што има работни единици.	

Директор,

Име и презиме

М.П.