

20120421195

#### ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 9 став1-а точка 8 и став 1-в точка 2 и член 56 став 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010 и 53/2011), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија на седницата одржана на 23 февруари 2012 година, донесе

#### ОДЛУКА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ЛИСТАТА НА ЛЕКОВИ КОИ ПАЃААТ НА ТОВАР НА ФОНДОТ ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

##### Член 1

Во Листата на лекови кои паѓаат на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија („Службен весник на Република Македонија“ број 102/2007, 104/2007, 151/2007, 22/2008, 100/2008, 95/2009, 131/2009, 44/2010, 171/2010, 61/2011, 62/2011, 99/2011 и 158/2011), по членот 3-а се додава нов член 3-б кој гласи:

##### „Член 3-б

Доколку лековите од член 1 на Листат на лекови кои паѓаат на товар на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, според режимот на пропишување се пропишуваат од избраниот лекар по препорака од клинички или болнички конзилиум, препорака од клиничкиот или болничкиот конзилиум се дава на конзилијарно мислење на пропишан образец – КМЛ.

Образецот од став 1 на овој член е даден во прилог на оваа одлука и е нејзин составен дел.“

##### Член 2

Оваа одлука 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.

Број 02 - 2354/6

23 февруари 2012 година

Скопје

Управен одбор

Претседател,

**Елена Трпковска, с.р.**

ФЗОМ Образец – КМЛ  
Назив на здравствена установа

\_\_\_\_\_

Одделение

\_\_\_\_\_

Место

**КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ  
ЗА ЛЕКОВИ ОД ЛИСТАТА НА ЛЕКОВИ НА ТОВАР НА ФЗОМ**

Име и презиме \_\_\_\_\_  
Адреса \_\_\_\_\_  
ЕМБГ \_\_\_\_\_  
ЕЗБО \_\_\_\_\_  
Сериски бр. на ЕЗК / Бр. на здравствена легитимација \_\_\_\_\_

Пациентот се лекува во нашата здравствена установа со дијагноза \_\_\_\_\_ и  
шифра на дијагноза по МКБ – 10 АМ \_\_\_\_\_.

Конзилијарното мислење се издава за следните лекови:

- 1) \_\_\_\_\_.
- 2) \_\_\_\_\_.
- 3) \_\_\_\_\_.

(генеричко име и фармацевтска дозажна форма со јачина на лекот и дозирање)

Конзилијарното мислење е со важност до денот на закажаниот контролен преглед  
на \_\_\_\_\_, но не подолго од \_\_\_\_\_ година.

Образложение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Директор

Во \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

МП

Лекарски конзилиум

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_