

20141564891

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 25, член 28, член 54 став 1 точка 10, член 56 став 1 точка 3, член 69 и член 70 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр. 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, 19/2011, 53/2011 26/2012 16/2013, 91/2013, 187/2013, 43/2014, 44/2014, 97/2014, 112/2014 и 113/2014) и член 10 став 2 и член 21-а од Правилникот за содржината и начинот на остварување на правата и обврските од задолжително здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ бр. 54/2012, 138/2012, 164/2012, 57/2013, 64/2013, 88/2013, 119/2013, 145/2013, 172/2013, 34/2014 и 120/2014, Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Македонија, на седницата одржана на 22 септември 2014 година, донесе

ПРАВИЛНИК ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА НАЧИНОТ НА КОРИСТЕЊЕ, ПРИСТАП, ИЗДАВАЊЕ, ЧУВАЊЕ И ЗАШТИТА НА ПОДАТОЦИТЕ ОД ИНФОРМАЦИОНИОТ СИСТЕМ НА ФЗОМ ДОСТАПНИ НА ВЕБ ПОРТАЛОТ

Член 1

Во Правилникот за начинот на користење, пристап, издавање, чување и заштита на податоците од информациониот систем на ФЗОМ достапни на ВЕБ порталот („Службен весник на Република Македонија“ број 57/2013, 88/2013 и 172/2013), во член 3 став 6 образецот ЕЛ-ОЛ1“ се заменува со нов образец “ ЕЛ-ОЛ1“.

Член 2

Во член 14 се додава нов став 4 кој гласи:

„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 овласените лица го верификуваат со користење на дигитален сертификат на нивната електронска здравствена картичка.“

Член 3

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.

Бр. 02-15894/4
24 септември 2014 година
Скопје

Управен одбор
Заменик на претседателот,
Ангел Митевски, с.р.



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, Стоматологија)
- ☐ Аптеки
- ☐ Специјалистичко консултатива здравствена заштита (ПЗУ, Лабораториски услуги ЛУ-1 и ЛУ-2, Дијализа, Стоматологија, Заводи, Здравствени домови, Институту, Центри за јавно здравје) или болничка здравствена заштита (Болници, Заводи, Институту, Клинички болници, Општи болници, Специјални болници, Универзитетски клиники, 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 лица *:

РБ	ЕЗБО	Име и Презиме	Шифра на РЕ (само за аптеки)
1			
2			
3			
4			
5			

за следниве привилегии:

- ☐ Електронско потпишување на договори/анекси/известувања ***
- ☐ Електронско поднесување на финансиска документација согласно договорите со Фондот
- ☐ Нарачка и издавање на ортопедски помагала

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)

* Секое лице за кое се поднесува ова барање, претходно мора да поседува ЕЗК и да има креиран кориснички профил на веб порталот на ФЗОМ.

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

*** Оваа привилегија може да ја добијат само овластени потписници на здравствената установа/ ортопедска куќа.

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.