Образец на барање **Л1**

БАРАЊЕ
за болничко лекување во странство

Од осигуреникот _____ (за член на семејство _____) од населено место_____ ул._____ бр._____ телефон _____.

Број на здравствена легитимација				-								-			
ЕМБГ на осигуреникот (носител) (или) Единствен здравствен број на осигуреникот															
ЕМБГ на осигуреното лице (член на семејство) (или) Единствен здравствен број на осигуреникот (на членот)															
Вработен во/осигурен преку															
Број на трансакциска сметка															

Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија, врз основа на приложената документација кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување во _____.

(се наведува здравствената установа, градот и државата)

Документација која во прилог кон барањето ја приложува осигуреното лице:

1. Предлог за упатување на лекување во странство од соодветна универзитетска клиника во Скопје;
2. Медицинска документација за текот на лекувањето;
3. Доказ за трансакциска сметка на подносителот на барањето

Документација која ФЗОМ може да ја обезбеди по службена должност:

1. Решение од Министерството за труд и социјална политика - центар за социјални работи (доколку осигуреното лице има својство на дете со посебни потреби)
2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ

Го овластувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име да го побара документот

Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да се користат за остварување на права од здравствено осигурување и користење на здравствена заштита и истите да се користат согласно прописите на Законот за заштита на личните податоци

Место и датум на поднесување: _____

Подносител на барањето: _____