



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi i Sigurimit Shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Кон барањето ја приложувам следната документација:

1. Извештај од специјалист/субспецијалист или Отпусно писмо (копија) од здравствената установа со која ФЗО РСМ има склучено договор за извршената здравствена услуга;
2. Пресметка од здравствената установа која ја пружила здравствената услуга;
3. Фискална сметка во оригинал и копија или фактура (во оригинал) со доказ за плаќање за набавениот медицински потрошен материјал и/или вграден материјал и
4. Доказ за трансакциска сметка на подносителот на барањето.

Кërkesës ia bashkëngjit dokumentacionin vijyес:

1. Raport nga specialisti/nënspecialisti ose fletëlëshim (kopje) nga institucioni shëndetësor me të cilin FSSHRMV-ja ka nënshkruar kontratë për shërbimin e kryer shëndetësor;
2. Llogaritje nga institucioni shëndetësor i cili e ka ofruar shërbimin shëndetësor;
3. Kupon fiskal në origjinal dhe kopje ose faturë (në origjinal) me vërtetim pagese për materialet mjekësore të konsumueshme të prokuruarra dhe /ose materialet e vendosura dhe
4. Dëshmi e llogarisë së transaksionit të parashtruesit të kërkesës.

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.

Duke plotësuar këtë kërkesë, pajtohem që të dhënat e mia personale dhe të dhënat për anëtarët e familjes sime të përdoren për realizimin e të drejtës së sigurimit shëndetësor dhe shfrytëzimin e mbrojtjes shëndetësore dhe të përdoren në përputhje me dispozitat e Ligjit të Mbrojtjes së të Dhënave Personale.

Напомена: Ова барање заедно со потребната документација осигуреното лице може да го поднесе и преку веб порталот на Фондот и истото гарантира за веродостојноста на податоците.

Shënim: Kjo kërkesë së bashku me dokumentacionin e nevojshëm mund të dorëzohet nga i siguruari edhe nëpërmjet ueb portalit të Fondit dhe i njëjti garanton për vërtetësinë e të dhënave.

Место и датум на поднесување:
Vendi dhe data e parashtrimi:

Подносител на барањето:
Parashtruesi i kërkesës: