

БАРАЊЕ ЗА БОЛНИЧКО ЛЕКУВАЊЕ ВО СТРАНСТВО

Институција што го издава документот: Фонд за здравствено осигурување на РМ

Опис: Осигуреното лице може да користи болничко лекување во странство со одобрение на Фондот, ако е во прашање заболување кое не може да се лекува во Републиката, а во земјата во која осигуреникот се упатува постои можност за успешно лекување на тоа заболување.

Потребна документација:

1. Образец на барање Л1 (на шалтер);
2. Предлог за упатување на лекување во странство од соодветна универзитетска клиника во Скопје;
3. Медицинска документација за текот на лекувањето;
4. 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.

Барањето – Образецот Л1 се пополнува во два идентични примерока. Едниот примерок со документите во прилог го задржува Архивата на Подрачната служба на ФЗОМ, а другиот примерок го задржува подносителот на барањето, на кој се втиснува приемен штембил со број и датум од страна на архиварот.

ВАЖНО:Кон едниот примерок од Барањето - Образец Л1 во прилог се доставува дел од или целодокументација наведена во образецот, и тоа задолжително се означува документацијата која се доставува со заокружување на редниот број пред називот на документацијата. На крајот, на празните линии, се впишува местото и датумот на поднесување на барањето и потписот на подносителот на барањето



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

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

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: _____
