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 содокументите во прилог го задржува Архивата на Подрачната служба на ФЗОМ, а другиотпримерок го задржува подносителот на барањето, на кој

се втиснува приемен штембил со број идатум од страна на архиварот.

ВАЖНО:Кон едниот примерок од Барањето - Образец Л1 во прилог се доставува дел од или целадокументација наведена во образецот, и тоа задолжително се означува документацијатакоја 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 <u>Л1</u>

БАРАЊЕ за болничко лекување во странство

	Од осигуреникот									(3a
	член на семејство) од н	аселе	но м	есто_				
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 документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување осигуравање осигуреното лице: 1. Предлог за упатување на лекувањето ја приложува осигуреното лице: 1. Предлог за упатување на лекување во странство од соодветна универзитетска клиника во Скопј. 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 (доколоситуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ То окластувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документом		бр		гелеф	он					
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 документацикон барањето со решение да ме упати на болничко лекување (се наведува здравственама 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 Скопј. 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 (докол осигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го осластувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци в обарањето и во мое име го побара документото Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да										
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 документацикон барањето со решение да ме упати на болничко лекување осигуреното лице: 1. Предлог за упатување на лекување во странство од соодветна универзитетска клиника во Скопја. 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 (докол осигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го осластувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документото Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	Број на здравствена легитимација			-					-	
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 документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување подночко за упатување на лекување остранство од соодветна универзитетска клиника во Скопј. Документација која во прилог кон барањето ја приложува осигуреното лице: 1. Предлог за упатување на лекување во странство од соодветна универзитетска клиника во Скопј. 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 (доколгоситуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го осластувам Фондот за здравствено осизурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документото пице има својство на дете со посебни потреби) Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	ЕМБГ на осигуреникот (носител)									
Вработен во/осигурен преку Број на трансакциска сметка Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија, врз основа на приложената документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување (се наведува здравственама 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 Скопј. 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 (докол осигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го осластувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	(или) Единствен здравствен број на осигуреникот									Ш
Вработен во/осигурен преку Број на трансакциска сметка Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија, врз основа на приложената документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување посементација која во прилог кон барањето ја приложува осигуреното лице: 1. Предлог за упатување на лекување во странство од соодветна универзитетска клиника во Скопја. 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 (докопосигуреното 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 го побара документот	ЕМБГ на осигуреното лице (член на семејство)									
Број на трансакциска сметка Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија, врз основа на приложената документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување (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 Скопј. 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 (доколгосигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го областувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	(или) Единствен здравствен број на осигуреникот (на членот	r)								_
Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија, врз основа на приложената документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување (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 Скопј. 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 (докол осигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го областувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	Вработен во/осигурен преку									
Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија, врз основа на приложената документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување (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 Скопј. 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 (докол осигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го областувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да										
Барам Фондот за здравствено осигурување на Македонија, врз основа на приложената документаци кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување (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 Скопј. 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 (докол осигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го областувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	P :						1 1	- 1		
кон барањето со решение да ме упати на болничко лекување (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 Скопј. 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 (доколгосигуреното 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 го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	1 5 1									
(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 Скопј. 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 (доколгосигуреното 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 го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да					_			-		_
Документација која во прилог кон барањето ја приложува осигуреното лице: 1. Предлог за упатување на лекување во странство од соодветна универзитетска клиника во Скопја. 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 (доколгосигуреното лице има својство на дете со посебни потреби) 2. Профактура од странска здравствена установа или приватна здравствена установа во РМ Го областувам Фондот за здравствено осигурување на Македонија да ги искористи дадените податоци во барањето и во мое име го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични податоци и податоците за членовите на моето семејство да	кон барањето со решение да ме	е упати	на	б	олни	чко	ле	екуван	ье	во
согласно прописите на Законот за заштита на личните податоци	1. Предлог за упатување на лекување во странст 2. Медицинска документација за текот на лекува 3. Доказ за трансакциска сметка на подноси Документација која ФЗОМ може да ја обезбеди 1. Решение од Министерството за труд и социјал осигуреното лице има својство на дете со посебни 2. Профактура од странска здравствена установа Го областувам Фондот за здравствено осигурување на Македониј го побара документот Со пополнување на ова барање се согласувам моите лични користат за остварување на права од здравствено осигурување но осигурување на права од здравствено осигурувана од здравствено осигурура од здравствено осигуруру од здравствено осигуру од здравствено осигуру од здравствено оси	гво од соодво ањето; телот на бај и по службен лна политика и потреби) и или приват ја да ги искориси податоци и по ње и користење	етна у рањет на дол а - цен на здр ти даде	нивер жност авство ните по	зите: а соп ена у	ска п стано ии во б ите на	ни ра ова во <i>(арање</i>)	боти о РМ то и ва о семе	(доко мое и	олку ме да ца се
Место и датум на поднесување: Подносител на барањето:			Пол	IHOCIA	геп т	a Kan	ан өт	· · ·		
тодностел на оправото.	тиссто и датум на подпесување.		110,	ÇIIO CIII	1031 11	u oup	aibei	0.		