



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел.: 02 3289 055
Централа.: 02 3289 000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

Процедура за поднесување на барање за ЕЗК за пензионери

- Чекори кои избраните матични лекари треба да ги спроведат за прибирање на барањата за издавање на ЕЗК се следниве:
 - Избраните лекари се должни на видно место во нивната ординација да истакнат соопштение, дека во наредните два месеци ќе се прибираат податоци за издавање на Електронски здравствени картички (ЕЗК) за пензионерите како носители на здравствено осигурување и осигурените лица како членови доколку ги има.
 - Избраниот лекар доколку има технички можности, образецот БК (доставен во прилог на известувањето) може сам да го испечати за своите пациенти во спротивно потребниот број на обрасци БК за своите пациенти-пензионери може да добие кај ликвидаторот во матичната подрачната служба на ФЗОМ.
 - ФЗОМ ќе обезбеди доволен број на обрасци БК со валидно пополнети податоци за обврзникот за уплата на придонесот во Подрачните служби на ФЗОМ по барање на Избраниот лекар
 - Ликвидаторот врши проверка за валидноста на побарувањето на обрасци БК на избраниот лекар со користење на евиденцијата на ФЗОМ (проверка колку од осигурениците на лекарот се во групата над 65 год.)
 - Ликвидаторот обрасците БК на избраните лекари ќе им ги подели кога истите доставуваат пресметка за капитација во матичната подрачна служба на ФЗОМ.
 - Рокот за прибирање на податоците е до крајот на тековнава година.
 - Секој ликвидатор ќе води евиденција за бројот на комплетни обрасци БК кој ги предал избраниот лекар.
 - Избраните лекари се обврзуваат при првата посета на пензионерот да го запознаат со проектот за ЕЗК и позитивните придобивки од истиот, да му посочат дека е во тек процедурата за прибирање на барања за издавање на Електронски здравствени картички од страна на ФЗОМ, за пензионерите.
 - Избраниот лекар на пензионерот му предава образец БК со напомена дека истиот мора јасно и во целост да биде пополнет, со задолжително евидентирање на адреса и телефон за контакт.
 - Избраниот лекар се обврзува на пензионерот да му помогне при пополнувањето на образецот БК со стручна помош, доколку на истиот му е потребна.
 - Избраниот лекар на пензионерот му посочува дека пополнетиот образец БК заедно со копија од лична карта за полнолетните членови, или копија од извод од матична книга на родените за малолетните членови, треба да ги достави најдоцна во рок од еден месец во неговата ординација.
 - Избраниот лекар го известува пензионерот дека вработените од ФЗОМ ќе го контактираат и ќе го известат кога и од каде ќе може да си ги подигне ЕЗК за себе и членовите на нивното семејство.



ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО
ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
www.fzo.org.mk

Адреса: Македонија бб, 1000 Скопје
Тел: 02 3289 055
Централа: 02 3289 000
Факс: 02 3289 048
Е-пошта: info@fzo.org.mk

- Избраниот лекар се обврзува до ФЗОМ да доставува само комплетно пополнети барања, со комплетна пропратна документација
- Избраниот лекар прибраните обрасци БК со пропратната документација ги доставува до ликвидаторот од матичната подрачна служба.
- Избраните лекари се обврзуваат барем еднаш во текот на месецот да направат достава на прибраните барања во матичната подрачна служба на ФЗОМ.
- Ликвидаторот во подрачната служба на ФЗОМ ќе води евиденција за бројот на комплетни обрасци БК кој ги предал избраниот лекар.

Изработил: Татјана Ѓоргиева

Контролирал: Ристана Митровска

Согласен: Гоце Гаврилов

Татјана Ѓоргиева
Ристана Митровска
Гоце Гаврилов

Директор

М-р Маја Парнарцева-Змејкова

Маја Парнарцева-Змејкова

ВД Директор

М-р Виолета Петровска

Виолета Петровска

