



Испратено на/Послат на

20-04-2026 20

Потпишано/Своеручно

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Број: 11-7746/6
15.04.2026 год.
С К О П Ј Е

ДО
ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА
Подрачна служба _____

Предмет: Доставување на Процедура и Упатство за постапување во случај на користење на здравствени услуги во примарна здравствена заштита – општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош од страна на осигурени лица од држави со кои РМ има склучено (преземено) Договор за социјално осигурување, за време на привремен престој во РСМ

Во прилог на овој допис ви доставуваме Процедура и Упатство за постапување во случај на користење на здравствени услуги во примарна здравствена заштита – општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош од страна на осигурени лица од држави со кои РМ има склучено (преземено) Договор за социјално осигурување, за време на привремен престој во РСМ. Во Процедурата се дефинирани процесите и задолженијата на одговорните лица во подрачните служби на ФЗО и кон истата се приложени обрасците кои се потребни за имплементација на процедурата.

Ве задолжуваме веднаш да воспоставите примена на Процедурата во прилог, со што престанува да важи Процедурата со број П.7.5/2-2, издание 2 од 12.01.2016 година.

Воедно ве задолжуваме веднаш да го доставите приложеното “Упатство за здравствени установи кои обезбедуваат примарна здравствена заштита – општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош во случај на пружање на здравствени услуги на осигурени лица од држави со кои РМ има склучено (преземено) Договор за социјално осигурување, за време на привремен престој во РСМ“, до здравствените установи од примарната здравствена заштита – општа медицина, гинекологија и итна медицинска помош кои дејствуваат во вашата територија/град, со цел да обезбедат негово доследно имплементирање и да постапуваат во согласност со истото.

Прилог: Како во текстот.

Изготвил: Ридван Саиди



По овластување број 04-24262/1 од 07.11.2024 година
Сектор за спроведување на меѓународни
договори за социјално осигурување

Директор
Дијана Василеска



12 0 -04- 2026

Испратено на/Dérguar më

20

Потпис/Членски им.

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Број: 11- 7746/1
17-04-2026 2026 година

Скопје

УПАТСТВО

ЗА ЗДРАВСТВЕНИ УСТАНОВИ КОИ ОБЕЗБЕДУВААТ ПРИМАРНА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА – ОПШТА МЕДИЦИНА И ГИНЕКОЛОГИЈА, КАКО И ИТНА МЕДИЦИНСКА ПОМОШ ВО СЛУЧАЈ НА ПРУЖАЊЕ НА ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ НА ОСИГУРЕНИ ЛИЦА ОД ДРЖАВИ СО КОИ РМ ИМА СКЛУЧЕНО (ПРЕВЗЕМЕНО) ДОГОВОР ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ ЗА ВРЕМЕ НА ПРИВРЕМЕН ПРЕСТОЈ ВО РСМ

Упатството започнува да се применува со денот на донесување.

Со денот на донесувањето на ова Упатство, престанува да важи Упатството за здравствени установи кои обезбедуваат примарна здравствена заштита–општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош во случај на пружање здравствени услуги на осигурени лица од држави со кои РМ има склучено (преземено) договор за социјално осигурување, за време на привремен престој во РМ со бр. П 7.5/2-1, издание 2 од 12.1.2016 година.

Изготвиле: Ридван Саиди
Даниела Ордева Каркинтски
Цвете Јовановска
Емилија Василеска

Одобрил: Дијана Василеска

Лекторирал: Виолета Ташаминов

В.Д. ДИРЕКТОР,
Сашо Клековски

Доставено до:

- Директори на сектори на ФЗО РСМ*
- Архива на ФЗО РСМ
- Одделение за внатрешна ревизија на ФЗО РСМ
- Одделение за внатрешна контрола на ФЗО РСМ
- Раководители на Подрачни служби на ФЗО РСМ*

* Директорите на сектори на ФЗО РСМ и раководителите на Подрачните служби на ФЗО РСМ да го достават Упатството до сите лица кои се инволвирани во процесот или треба да бидат информирани согласно работните задачи и задолженија.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

НАМЕНА НА УПАТСТВОТО

Упатството е наменето да обезбеди унифициран начин, еднаков приод и пристап при примената на одредбите, од областа на здравственото осигурување од договорите за социјално осигурување и од административните спогодби за спроведување на истите кои се засновани на т.н. „принцип на осигурување“, односно чија примена се врши преку двојазични обрасци/ЕНІС, во случај на користење здравствени услуги во здравствени установи од примарна здравствена заштита–општа и гинекологија и итна медицинска помош, од страна на осигурени лица од држави со кои РМ има склучено (преземено) Договор за социјално осигурување за време на привремен престој во Република Северна Македонија.

ПРИМЕНА НА УПАТСТВОТО

Упатството го применуваат одговорните лица во здравствените установи од примарна здравствена заштита–општа медицина и гинекологија, и итна медицинска помош.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Доколку европската картичка за здравствено осигурување (ЕНИС) е во изработка, осигурено лице на една од наведените земји во Табела 1, правото на итни и неопходни здравствени услуги за време на привремениот престој во РСМ, може да го оствари врз основа на Привремена потврда (ПП)/Сертификат. ЕНИС, односно Привремената потврда(ПП)/Сертификатот претставува замена на двојазичниот образец „Потврда за право на здравствени услуги (давања во натура) за време на привремен престој/упатување на привремена работа во Република Северна Македонија“.

Листа на земји и договорен документ (ознака на двојазичен образец или ЕНИС/ПП/Сертификат) за остварување на правото на итни и неопходни здравствени услуги на странски осигурени лица за време на привремен престој во РСМ, односно остварување на право на здравствени услуги во поширок обем на осигуреници од Република Хрватска и од Република Србија и од Црна Гора, упатени на привремена работа во РСМ и на членовите на нивните семејства и на осигуреници од Босна и Херцеговина, упатени на привремена работа во дипломатска мисија или конзуларно претставништво во РСМ и на членовите на нивните семејства (за сите измени, дополнувања, новини, следи дополнително известување):

Табела 1

Држава	Упатување на привремена работа	Приватни или службени патувања, школување и слично
Австрија	ЕНИС/ПП/Сертификат	ЕНИС/ПП/Сертификат
Белгија	БЕ/РМ 128	ЕНИС/ПП/Сертификат
Бугарија	РБ/РМ 114	ЕНИС/ПП/Сертификат
Чешка	ЕНИС/ПП/Сертификат	ЕНИС/ПП/Сертификат
Холандија	ЕНИС/ПП/Сертификат	ЕНИС/ПП/Сертификат
Франција	SE 21-01	SE 21-04 и/или SE 21 04A
Полска	ПЛ/РМ 111	/
Луксембург	ЕНИС/ПП/Сертификат	ЕНИС/ПП/Сертификат
Италија	Ит 1 или Ит-3	Ит-7
Германија	РМ/Д 123 и ЕНИС/ПП/Сертификат	ЕНИС/ПП/Сертификат
Хрватска	ХР/РМ 4	ХР/РМ 3
Словенија	СИ/РМ 5	ЕНИС/ПП/Сертификат
Босна и Херцеговина	БиХ/РМ 4 или БиХ/РМ 4А	БиХ/РМ 3
Србија	СРБ/РМ 128	СРБ/РМ 111



**Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut**

привремена работа во Република Северна Македонија“ или од образецот ППСЗ, или од образецот ППСЗ/1 или од образецот ППСЗ/2. Во случај здравствените услуги да се пружени на осигурено лице на држава со која ФЗО РСМ има потпишано Договор за користење на ЕНИС, освен копија од ЕНИС/ПП/Сертификат, осигуреното лице (носителот на осигурување за себе лично или за малолетен член на семејството) потпишува Изјава, односно Верификација, односно Образец (двојазичен документ доставен до сите здравствени установи кои имаат договор со ФЗО РСМ, и кој секој лекар треба да го има кај себе). Изјавата/Верификацијата/Образецот се потпишува и од страна на лекарот кој ја пружил здравствената услуга.

4. Фактурирање до подрачната служба на ФЗО РСМ

Здравствената установа за извршената здравствена услуга, од странското осигурено лице наплатува партиципација, доколку според Одлуката за утврдување на висината на учеството на осигурените лица во вкупните трошоци на здравствените услуги и лековите се пресметува партиципација (член 10 став 3 од Договорот за обезбедување и плаќање на здравствени услуги во примарна здравствена заштита – општа медицина и член 10 став 3 од Договорот за извршување и плаќање здравствени услуги во примарната здравствена заштита – гинекологија).

Здравствената установа за извршената здравствена услуга на странското осигурено лице изготвува пресметка за висината на трошоците, по утврдена референтна цена. Во пресметката се искажува пресметаната, односно наплатената партиципација, доколку според Одлуката се пресметува партиципација. Покрај пресметката/ите здравствената установа изготвува збирна фактура и спецификација/и пооделно по странска држава. Здравствената установа фактурата, спецификацијата/ите и пресметката/ите за висината на трошоците за користените здравствени услуги за странско осигурено лице, ги доставува во хартиена форма (додека не се создадат услови за измена во модулот за нивна електронска достава) до подрачната служба на Фондот, каде што е седиштето на здравствената установа, до 10-тиот ден од тековниот месец за претходниот месец. Доколу 10-тиот ден во месецот е неработен, фактурата во хартиена форма може да ја достави наредниот работен ден (член 16 став 2 од Договорот за обезбедување и плаќање на здравствени услуги во примарна здравствена заштита – општа медицина и член 16 став 2 од Договорот за извршување и плаќање здравствени услуги во примарната здравствена заштита - гинекологија).

Во прилог на фактурата, пресметката/ите, спецификацијата/ите, се доставува и копија од ЕНИС/ПП/Сертификат и копија од потпишаната Изјава/Верификација/Образец или копија



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

5. Референтни документи

5.1 Билатерални акти

- Договори за социјално осигурување,
- Административни спогодби за спроведување на договорите за социјално осигурување,
- Договори за користење на европската картичка за здравствено осигурување.

5.2 Прописи од домашното законодавство

- Закон за здравствено осигурување,
- Правилник за плаќањето на здравствените услуги во примарната здравствена заштита,
- Правилник за содржината и начинот на остварување на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување,
- Одлука за одредување на висината на учеството на осигурените лица во вкупните трошоци на здравствените услуги и лековите.



20-04-2026

Испратено на/Dërguar më

20

Потпис/Nënshkrimi

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Број: 11-7746/4
17-04-2026 година
Скопје

ПРОЦЕДУРА

ЗА КОРИСТЕЊЕ ЗДРАВСТВЕНИ УСЛУГИ ВО ПРИМАРНАТА ЗДРАВСТВЕНА ЗАШТИТА – ОПШТА МЕДИЦИНА И ГИНЕКОЛОГИЈА, КАКО И ИТНА МЕДИЦИНСКА ПОМОШ НА ОСИГУРЕНИ ЛИЦА ОД ЗЕМЈИ СО КОИ РМ ИМА СКЛУЧЕНО (ПРЕЗЕМЕНО) ДОГОВОР ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ ЗА ВРЕМЕ НА ПРИВРЕМЕН ПРЕСТОЈ ВО РСМ, ДЕФИНИРАЊЕ НА ПРОЦЕСИ И ЗАДОЛЖЕНИЈА НА ОДГОВОРНИТЕ ЛИЦА ВО ПОДРАЧНИТЕ СЛУЖБИ НА ФЗОРСМ И НА ОДГОВОРНИТЕ ЛИЦА ВО ФЗОРСМ

Процедурата стапува во сила со денот на донесувањето.

Со денот на донесувањето на оваа Процедура, престанува да важи Процедурата за користење здравствени услуги во примарната здравствена заштита – општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош на осигурени лица од земји со кои РМ има склучено (преземено) договор за социјално осигурување за време на привремен престој во РСМ, дефинирање на процеси и задолженија на одговорните лица во подрачните служби на ФЗОРСМ и на одговорните лица во ФЗОРСМ со бр. П 7.5/2-2, издание 2 од 12.1.2016 година.

Изготвил: Ридван Саиди

Одобрил: Дијана Василеска

Лекторирал: Виолета Ташаминов

Доставено до:

- Директор на ФЗОРСМ
- Директори на сектори на ФЗОРСМ*
- Архива на ФЗОРСМ
- Одделение за внатрешна ревизија на ФЗОРСМ
- Одделение за внатрешна контрола на ФЗОРСМ
- Советник на Директор на ФЗОРСМ
- Раководители на Подрачни служби на ФЗОРСМ*



В.Д. ДИРЕКТОР,
Сашо Клековски

* Директорите на сектори и раководителите на подрачни служби да ја достават Процедурата до сите лица кои се инволвирани во процесот или треба да бидат информирани согласно работните задачи и задолженија.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

НАМЕНА НА ПРОЦЕДУРАТА

Со оваа Процедура се определува начинот на работење, постапување и задолженијата за примена на одредбите од областа на здравственото осигурување од договорите за социјално осигурување и од административните спогодби за спроведување на истите, кои се засновани на т.н. „принцип на осигурување“, односно чија примена се врши преку двојазични обрасци/ЕНІС, во случај на користење здравствени услуги во здравствени установи од примарна здравствена заштита – општа медицина и гинекологија и итна медицинска помош, од страна на осигурени лица од држави со кои РМ има склучено (преземено) Договор за социјално осигурување за време на привремен престој во РСМ.

ПРИМЕНА НА ПРОЦЕДУРАТА

Процедурата ја применуваат одговорните лица во подрачните служби на ФЗО РСМ и одговорните лица во ФЗО РСМ, задолжени за спроведување на процесите поврзани со примена на одредбите од областа на здравственото осигурување од договорите за социјално осигурување и од административните спогодби за спроведување на истите.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Активност 2: Контрола на „Потврда за право на здравствени услуги на странски осигуреник и/или на членовите на неговото семејство“ или на „Потврда за право на здравствени услуги на осигуреник од Република Хрватска или од Република Србија или од Црна Гора, упатен на привремена работа во Република Северна Македонија и на членовите на неговото семејство“ или на „Потврда за право на здравствени услуги на осигуреник од Босна и Херцеговина, упатен на привремена работа во дипломатска мисија и конзуларно претставништво во Република Северна Македонија и на членовите на неговото семејство“ (во понатамошниот текст: „Потврда“)

По потпишувањето на Потврдата, извршителот истата ја доставува на контрола кај раководителот на одделението, доколку со актот на организација и систематизација на работни места на ФЗО РСМ е предвидено, кој со свој потпис ја одобрува или ја доставува кај раководителот на подрачната служба за потпис.

Активност 3: Потпишаната Потврда извршителот ја доставува до архиварот кој ја заведува со архивски печат. Извршителот еден примерок од потпишаната и заведената Потврда предава на странското осигурено лице, а еден примерок задржува за евиденција во подрачната служба на Фондот.

Активност 4: Чување на документација

Извршителот отвора досие за странското осигурено лице во кое го става двојазичниот образец „Потврда за право на здравствени услуги (давања во натура) за време на привремен престој/упатување на привремена работа во РСМ“ и Потврдата, за чување за временски период согласно Листата на документиран материјал со рокови за негово чување.

Напомена: При предавањето на потпишаната и заведена Потврда, извршителот задолжително го информира странското осигурено лице дека на основа на истата за време на привремениот престој во Македонија може да користи само итни и неопходни здравствени услуги, односно здравствени услуги во поширок обем за осигуреник од Република Хрватска, од Република Србија, од Црна Гора и од Босна и Херцеговина, упатени на привремена работа/упатени во дипломатска мисија и конзуларно претставништво во Република Северна Македонија и членовите на неговото семејство. Исто така, задолжително го информира дека врз основа на Потврдата може да користи здравствени услуги само во здравствени установи кои имаат потпишано договор со ФЗО РСМ.

Во случај на потреба од користење здравствени услуги во здравствени установи од примарна здравствена заштита – општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош од страна на осигурено лице на земја со која ФЗО РСМ има потпишано Договор за користење на европската картичка за здравствено осигурување (ЕНИС) на територијата на РМ (Австрија, Белгија, Бугарија, Чешка, Холандија, Луксембург, Германија, Словенија и Словачка, со потпишување нови Договори, следи дополнително известување), за време на привремениот престој во РСМ, потребните здравствени услуги осигуреното лице ги остварува на основа на ЕНИС или на основа на Привремена Потврда (ПП)/Сертификат,



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Чекор 3: Фактурирање до подрачната служба на Фондот

Здравствената установа која врши примарна здравствена заштита–општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош, за извршената здравствена услуга на странското осигурено лице наплатува партиципација согласно Одлуката за утврдување на висината на учеството на осигурените лица во вкупните трошоци на здравствените услуги и лековите. Здравствената установа за извршената здравствена услуга, односно гинеколошка услуга на странското осигурено лице, изготвува пресметка за висината на трошоците, по утврдена референтна цена. Во пресметката се искажува и намалува пресметаната, односно наплатената партиципација, доколку според одлуката се пресметува партиципација. Покрај пресметката/ите здравствената установа доставува збирна фактура и спецификација/и пооделно по странска држава, кои ги доставува до подрачната служба на Фондот каде што е седиштето на здравствената установа, со приложување копија од ЕНЦ/ПП/Сертификат и копија од потпишаната Изјава/Верификација/Образецот или копија од двојазичниот образец „Потврда за право на здравствени услуги (давања во натура) за време на привремен престој/упатување на привремена работа во РСМ“, или копија од Потврдата.

Референтни цени на пакети во примарна здравствена заштита од областа на општа медицина за осигурени лица од држави со кои Република Северна Македонија има склучено (преземено) договор за социјално осигурување:

Шифра	Вид на здравствена услуга	Референтна цена
ОП3301	Основен пакет	630
ОП3302	Проширен лекарски преглед со апликација на терапија	960
ОП3303	Проширен лекарски преглед со апликација на терапија и ЕКГ	1.680
ОП3304	Основен пакет со згрижување на мала рана со три до пет преврски	1.420
ОП3305	Пакет од три до пет преврски	550



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

се контролира дали износот е во согласност со извршените здравствени услуги наведени во пресметката/ите, односно во спецификацијата/ите. Во спецификацијата/ите се контролира дали ги содржи сите пресметки приложени кон спецификацијата/ите, а во делот на пресметката ја контролира здравствената услуга која е извршена, цената на услугата, пресметаната партиципација, дали пресметката е целосно пополнета и дали е потпишана од соодветното медицинско лице и од страна на странското осигурено лице. Исто така, ја проверува и валидноста на ЕНИС, односно на ПП/Сертификатот или на Потврдата, или на двојазичниот образец „Потврда за право на здравствени услуги (давања во натура) за време на привремен престој/упатување на привремена работа во РСМ“.

Активност 2: Ликвидирање и одобрување за исплата на фактурата

По извршената контрола на фактурата, спецификацијата/ите и пресметката/ите, референтот задолжен за следење на фактурата ја ликвидира истата во модулот за прием и контрола на фактури.

Фактурата потоа се одобрува од раководителот на подрачната служба, по што се врши автоматско префрлање во централното сметководство на ФЗО РСМ, за исплата.

Активност 3: Доставување копија од фактурата со приложената документација до службата за странско осигурување

Копија од фактурата, со приложената документација (спецификација/и, пресметка/и) референтот задолжен за следење на фактурата задолжително ја доставува до извршителот за понатамошно постапување.

IV. Изготвување пресметки на трошоци за пружени здравствени услуги во примарната здравствена заштита – општа медицина и гинекологија, како и итна медицинска помош, и побарување на истите од надлежниот странски Фонд за здравствено осигурување

Чекор 1: Активности на извршителот

Активност 1: Изготвување пресметка за стварен трошок

По добивање копија од фактурата и приложената документација, извршителот изготвува пресметка на трошоци за пружените здравствени услуги на двојазичен образец „Пресметка на трошоци за пружени здравствени услуги (давања во натура)“ - доставено со дописи, по држави (во понатамошниот текст: „Пресметка“), договорен со странскиот Фонд за здравствено осигурување кој го издал двојазичниот образец „Потврда за право на здравствени услуги (давања во натура) за време на привремен престој/упатување на привремена работа во РСМ“. Извршителот, Пресметката ја пополнува со латинично писмо во 3 примерока, поединечно за секое лице кое има користено здравствени услуги од примарна здравствена заштита--општа и гинекологија, како и итна медицинска помош.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Активност 2: По извршената проверка, референтот задолжен за работни задачи од странско осигурување ги задржува Рекапитуларите за евиденција на подрачната служба на Фондот.

Активност 3: Референтот задолжен за работни задачи од странско осигурување изготвува излезен допис, **Збирен рекапитулар на побарувања на стварни трошоци по странски здравствени каси/подрачни служби за _____ тромесечие/шестомесечие за _____ година**, по држави (Прилог 6) во Excel и **Збирен Рекапитулар на побарувања на стварни трошоци за _____ тромесечие/шестомесечие за _____ година**, по држави (Прилог 7), исто така во Excel. На излезниот допис и на Рекапитуларите, потпис става задолжениот референт, ги доставува на контрола кај раководителот на одделението за спроведување на меѓународни договори за социјално осигурување, кој со свој потпис ги одобрува и ги доставува на директорот на Секторот за спроведување на меѓународни договори за социјално осигурување за конечен потпис.

Активност 4: Така потпишаниот допис со приложување на два примерока од секоја Пресметка и по еден примерок од Рекапитуларите на побарувања, референтот задолжен за работни задачи од странско осигурување го доставува до архивата во централната служба на ФЗО РСМ.

Чекор 4: Доставување на дописот до надлежниот странски Фонд за здравствено осигурување

Архиварот во централната служба на ФЗО РСМ го заведува дописот со архивски печат. Заведениот допис со приложената документација архиварот го испраќа до надлежниот странски Фонд за здравствено осигурување за надоместување на направените трошоци за користените здравствени услуги од страна на нивните осигурени лица за време на привремен престој во РСМ.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

VI. Записи

Табела

Име на записот	Ознака	Носител	А/Б
Потврда за право на здравствени услуги на странски осигуреник и/или на членовите на неговото семејство	Прилог 1 ППС3	Извршител задолжен за работни задачи од странско осигурување во ПС, Раководител на одделение во ПС, Раководител на ПС	Листа на документиран материјал со рокови на негово чување
Потврда за право на здравствени услуги на осигуреник од Република Хрватска или од Република Србија или од Црна Гора упатен на привремена работа во Република Северна Македонија, и на членовите на неговото семејство	Прилог 2 ППС3/1	Извршител задолжен за работни задачи од странско осигурување во ПС, Раководител на одделение во ПС, Раководител на ПС	Листа на документиран материјал со рокови на негово чување
Потврда за право на здравствени услуги на осигуреник од Босна и Херцеговина упатен на привремена работа во дипломатска мисија и конзуларно претставништво во Република Северна Македонија, и на членовите на неговото семејство	Прилог 3 ППС3/2	Извршител задолжен за работни задачи од странско осигурување во ПС, Раководител на одделение во ПС, Раководител на ПС	Листа на документиран материјал со рокови на негово чување
Рекапитулар на побарувања на стварни трошоци по странски здравствени каси/подрачни служби за _____ тромесечие / шестомесечие за _____ година на ПС	Прилог 4	Извршител задолжен за работни задачи од странско осигурување во ПС, Раководител на одделение во ПС, Раководител на ПС, Референт за странско осигурување во ФЗО РСМ	Листа на документиран материјал со рокови на негово чување



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец ППСЗ

П О Т В Р Д А
за право на здравствени услуги на странски
осигуреник и/или на членовите на неговото семејство

Презиме и име на осигуреникот: _____

Датум и место на раѓање: _____

Број на осигурување: _____

Член/ови на неговото семејство:

Презиме и име	Датум на раѓање	Сродство	Бр. на осигурување

Привремено престојува/ат во Република Северна Македонија на адреса: _____

Осигуреникот Членот/членовите на неговото семејство
има/ат право на итни и неопходни здравствени услуги во случај на
од ден: _____ до ден: _____ врз основа на потврда
(двојазичен образец) со ознака: _____ од ден: _____
издадена од странскиот орган: _____
за здравствена услуга _____ (се пополнува доколку
е наведена во двојазичниот образец) и која е предадена во оваа подрачна служба.

Датум, _____

Одговорен работник,
М.П. _____
Раководител,

УПАТСТВА ЗА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ: На основа на оваа Потврда можете за време на привремениот престој во Република Северна Македонија, односно за наведениот период, да користите само итни и неопходни здравствени услуги/наведената здравствена услуга, при што треба да покажете документ за идентификација (лична карта, пасош).

Здравствени услуги можете да користите во сите здравствени установи кои имаат склучено Договор со Фондот за здравствено осигурување на Р С Македонија (јавни и приватни). При користење на здравствени услуги или при купување на лекови, Вие сте обврзани само да платите лично учество – партиципација за искористените здравствени услуги, односно за купените лекови.

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Адреса: Ул. Македонија, бр. 5, 1000 Скопје
Adresa: Rr. Maqedonia, nr. 5, 1000 Shkup

Тел/Tel: 02/3289-000
Факс/Faks: 02/3289 048
e-mail: info@fzo.org.mk
www.fzo.org.mk



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец ППС3/1

П О Т В Р Д А

за право на здравствени услуги на осигуреник од Република Хрватска или од Република Србија или од Црна Гора, упатен на привремена работа во Република Македонија и на членовите на неговото семејство

Презиме и име на осигуреникот: _____

Датум и место на раѓање: _____

Број на осигурување: _____

Член/ови на неговото семејство:

Презиме и име	Датум на раѓање	Сродство	Бр. на осигурување

Привремено престојува/ат во Република Северна Македонија на адреса: _____

Осигуреникот и членот/членовите на неговото семејство има/ат право на здравствени услуги од ден: _____ до ден: _____ врз основа на

потврда (двојазичен образец) со ознака: _____ од ден:

_____ издадена од странскиот орган: _____

и која е предадена во оваа подрачна служба.

Одговорен работник,

Датум,

М.П. _____

Раководител,

УПАТСТВА ЗА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ: На основа на оваа Потврда за време на привремениот престој во Република Северна Македонија, односно за периодот на упатувањето на привремена работа, можете да користите бесплатни здравствени услуги. При користењето на здравствени услуги треба да покажете документ за идентификација (лична карта, пасош).

Здравствени услуги можете да користите во сите здравствени установи кои имаат склучено Договор со Фондот за здравствено осигурување на Р С Македонија (јавни и приватни). При користење на здравствени услуги или при купување на лекови, Вие сте обврзани само да платите лично учество – партиципација за искористените здравствени услуги, односно за купените лекови.

Доколку за време на привремениот престој во Република Северна Македонија Ви е отворено боледување, односно привремена спреченост за работа, должни сте ВЕДНАШ да ја известите службата за странско осигурување во оваа подрачна служба, заради остварување на правото на надоместок од плата од институцијата во странство каде што сте здравствено осигурени.



Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија
Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Образец ППС3/2

П О Т В Р Д А

за право на здравствени услуги на осигуреник од Босна и Херцеговина, упатен на привремена работа во дипломатска мисија и конзуларно претставништво во Република Северна Македонија и на членовите на неговото семејство

Презиме и име на осигуреникот: _____

Датум и место на раѓање: _____

Број на осигурување: _____

Член/ови на неговото семејство: _____

Презиме и име	Датум на раѓање	Сродство	Бр. на осигурување

Привремено престојува/ат во Република Северна Македонија на адреса: _____

Осигуреникот и членот/членовите на неговото семејство има/ат право на здравствени услуги од ден: _____ до ден: _____ врз основа на потврда (двојазичен образец) со ознака: _____ од ден: _____ издадена од странскиот орган: _____ и која е предадена во оваа подрачна служба.

Датум, _____

Одговорен работник,
М.П. _____
Раководител,

УПАТСТВА ЗА ОСИГУРЕНОТО ЛИЦЕ: На основа на оваа Потврда за време на привремениот престој во Република Северна Македонија, односно за периодот на упатувањето на привремена работа, можете да користите бесплатни здравствени услуги. При користењето на здравствени услуги треба да покажете документ за идентификација (лична карта, пасош).

Здравствени услуги можете да користите во сите здравствени установи кои имаат склучено Договор со Фондот за здравствено осигурување на РС Македонија (јавни и приватни). При користење на здравствени услуги или при купување на лекови, Вие сте обврзани само да платите лично учество – партиципација за искористените здравствени услуги, односно за купените лекови.

Доколку за време на привремениот престој во Република Северна Македонија Ви е отворено боледување, односно привремена спреченост за работа, должни сте ВЕДНАШ да ја известите службата за странско осигурување во оваа подрачна служба, заради остварување на правото на надоместок од плата од институцијата во странство каде што сте здравствено осигурени.

Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија

Подрачна служба - _____

РЕКАПИТУЛАР

на побарувања на паушални месеци за _____ година
за членови на семејство на активни осигуреници

Име на странската држава _____

Реден број	Име на надлежната странска здравствена каса/подрачна служба, град	Број на осигуреници	Број на паушални месеци
ВКУПНО:			

