20262544579

ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

Врз основа на член 9, член 54 став 1 точка 2 и член 56 ставот 1 точка 3 од Законот за здравственото осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 25/2000, 34/2000, 96/2000, 50/2001, 11/2002, 31/2003, 84/2005, 37/2006, 18/2007, 36/2007, 82/2008, 98/2008, 6/2009, 67/2009, 50/2010, 156/2010, 53/2011, 26/2012, 91/2013, 187/2013, 43/2014, 44/2014, 97/2014, 112/2014, 113/2014, 188/2014, 20/2015, 61/2015, 98/2015, 129/2015, 150/2015, 154/2015, 192/2015, 217/2015, 27/2016, 37/2016, 120/2016, 142/2016 и 171/2017 и „Службен весник на Република Северна Македонија“ број 275/2019, 77/2021, 285/2021, 60/2023, 154/23, 209/2023, 144/2025, 254/2025, 91/2026 и 212/2026) и членот 112 од Правилникот за содржината и начинот на остварување на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување („Службен весник на Република Македонија“ број 18/2015, 64/2015, 96/2015, 125/2015, 191/2015, 187/2016, 146/2018, 44/2019 и „Службен весник на Република Северна Македонија“ број 198/2019, 63/2020, 202/2020, 303/2020, 217/2021, 276/2022, 179/2023, 277/2023, 57/2024, 71/2024, 251/2024 и 56/2026), Управниот одбор на Фондот за здравствено осигурување на Република Северна Македонија на седницата одржана на 28 септември 2026 година, донесе

ОДЛУКА ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ НА ОДЛУКАТА ЗА УТВРДУВАЊЕ НА ОБРАСЦИТЕ ПРЕДВИДЕНИ ВО ПРАВИЛНИКОТ ЗА СОДРЖИНАТА И НАЧИНОТ НА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВАТА И ОБВРСКИТЕ ОД ЗАДОЛЖИТЕЛНОТО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ

Член 1

Во Одлуката за утврдување на обрасците предвидени во Правилникот за содржината и начинот на остварување на правата и обврските од задолжителното здравствено осигурување („Службен весник на Република Северна Македонија“ број 278/2023, 218/2024 и 247/2025), во членот 1 и во членот 2 обрасците: „ 17. Предлог за оцена на привремена спреченост за работа над 15 дена (Образец ПСР)“, се заменуваат со нови обрасци кои се составен дел на оваа одлука.

Член 2

Оваа одлука влегува во сила со денот на објавувањето во „Службен весник на Република Северна Македонија, а ќе се применува од 1 декември 2026 година.

Бр. 02-18690/2
29 септември 2026 година
Скопје

Управен одбор,
Заменик претседател,
Даница Стевковска, с.р.

______________________________ ФЗОМ - Образец - ПСР
Здравствена установа

____
Работна единица
Бр. на лекарски дневник ____

ДО

ПРВОСТЕПЕНА/ВТОРОСТЕПЕНА
ЛЕКАРСКА КОМИСИЈА НА ФОНДОТ

П Р Е Д Л О Г
ЗА ОЦЕНА НА ПРИВРЕМЕНА СПРЕЧЕНОСТ ЗА РАБОТА

____
Презиме, име на родител /старател и име на осигуреникот

____
Адреса

|_|_|_|_| - |_|_|_|_|_|_|_|_| - |0|0| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Број на здравствена легитимација Единствен матичен број

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Единствен здравствен број на осигуреникот

|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|
Основ на осигурување Број на здравствен картон

Вработен во ____ Од ______________
Назив на обврзникот за уплата на придонеси Дата

Прв ден на спреченост на работа ____

Анамнеза ____

Сегашна состојба на болниот, статус и наод од доктор специјалист, останати наоди: …………………

………..

1. Лабораториски наоди
2. РТГ
3. Извештај од специјалист
4. Конзилијарно мислење
5.Отпусно писмо
6. Друго

Дијагноза ……………………………………………………………………………….. |_|_|_|_|_|_|_|

Мислење на избраниот лекар ………………………………………………………………………………

____

Презиме, име и единствен матичен број на осигуреник (за нега/придружник)

Во ....на _______ 20__година **МП** Потпис и факсимил на избраниот лекар

____