



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

## СООПШТЕНИЕ

**за активностите кои ги презема Фондот за време на привремена спреченост за електронска заверка на потврди за ортопедски и други помагала поради детектирани технички проблеми на електронскиот систем на Фондот**

За време на привремената спреченост поради технички проблеми при процесот на електронска заверка/нарачка/испорака и фактурирање на ортопедски и други помагала, Подрачните служби на Фондот и засегнатите правни субјекти кои имаат активен договор со Фондот за испорака на ортопедски и други помагала, треба да се придржуваат кон следните насоки:

1. Избраните лекари и специјалисти (од секоја дејност, вклучително и од дејноста стоматолошка протетика и ортодонција) задолжително треба да издадат уредно пополнета Потврда за потреба на ортопедско помагало согласно Правилникот за индикациите за остварување на право на ортопедски и други помагала во хартиена форма во два примерока и Специјалистички извештај (копија од оригинал или доколку матичниот лекар го превзема од Мој термин истиот да го верифицира со свој потпис, факсимил и печат од здравствената установа) во кој е препорачана потребата од конкретното ортопедско помагало со соодветна шифра, назив и количина според Списокот за ортопедски помагала. Во издадената потврда треба да бидат пополнети сите полиња и истата да биде заверена со број на лекарски дневник, округол печат, потпис и факсимил на доктор/и. Избраниот лекар/специјалистот на потврдата за потреба од ортопедско помагало, **ЗАДОЛЖИТЕЛНО ТРЕБА ДА ГО ЕВИДЕНТИРА ТЕЛЕФОНСКИОТ БРОЈ** за контакт на лицето-корисник на ортопедското помагало.
2. Потврдата за ортопедски или други помагала, заедно со Специјалистичкиот извештај (копија од оригинал или доколку матичниот лекар го превзема од Мој термин истиот да го верифицира со свој потпис, факсимил и печат од здравствената установа), осигуреното лице (лично или друго лице во име на лицето-корисник на помагалото со приложување на личен документ за идентификација и здравствена легитимација и документ за идентификација на лицето-корисник на помагалото) **ЗАДОЛЖИТЕЛНО** ги доставува до Подрачната служба на Фондот според местото на живеење на осигуреното лице, освен ако осигуреното лице е хоспитализирано во здравствена установа различна од местото на живеење. Освен потврдата и специјалистичкиот извештај, во архивата на Фондот се заверува и Изјава која е прилог на ова соопштение.
3. Одговорното лице од Фондот, двата примерока од потврдата за потребата од ортопедско помагало пристигната во хартиена форма, целосно ги пополнува во делот насловен - „ЗАВЕРКА НА ПОТВРДАТА“ и го заверува со свој потпис и печат на Фондот. Дополнително во здравствената легитимација на осигуреното лице -корисник на помагалото во делот **ИЗДАДЕНИ ПРОТЕЗИ, ОРТОПЕДСКИ И ДРУГИ ПОМАГАЛА, ПОМОШНИ И САНИТЕТСКИ СПРАВИ И МАТЕРИЈАЛИ И СЛ.** (страна бр.43 од здр.легитимација) се внесува дата на заверка, вид на помагало (фондовска шифра на помагалото) и потпис од одговорното лице на Фондот и округол печат од Подрачната служба.



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

4. Во подрачната служба се задржува едниот примерок од заверената потврда, Специјалистичкиот извештај (копија од оригинал или доколку матичниот лекар го превзема од Мој термин истиот да го верифицира со свој потпис, факсимил и печат од здравствената установа) и заверената Изјава од осигуреното лице (или друго лице во својство на осигуреното лице). Заверените потврди треба да се евидентираат во посебна ексел табела како Дневен извештај во следниот формат:

Табела 1

Подрачна служба \_\_\_\_\_

реден бр.	дата	Име и презиме	ЕМБГ	шифра на помагало	забелешка

5. За ортопедските и други помагала за кои е потребно мислење од Лекарската комисија, пред да се пополни делот на потврдата насловен „ЗАВЕРКА НА ПОТВРДАТА“ потврдите со целокупната документација овластеното лице за заверка на потврди го доставува на разгледување до Лекарската комисија на Фондот. Членовите на Лекарската комисија по разгледување на документацијата, согласно Деловниот процес за работа на лекарските комисији може да побараат и дополнителна документација, како и да направат непосреден преглед на осигуреникот. Во состојба кога членовите не можат да утврдат дали осигуреникот може да го оствари правото на ортопедско помагало го задржува правото да го одложи издавањето на Мислење се додека не се надминат техничките проблеми на електронската база на Фондот.

Во случаите кога членовите на Лекарската комисија ќе утврдат дека осигуреникот може да го оствари правото на ортопедско помагало, Мислењето се пополнува во два примерока (еден за осигуреникот и еден се задржува во Лекарската комисија заедно со специјалистичкиот извештај и друга документација). Издадените мислења заедно со едниот примерок од потврдата се доставува до овластеното лице од Фондот кое треба да ја завери потврдата врз основа на Мислењето од Лекарската комисија.

Издадените Мислења Лекарската комисија ги евидентира во посебна ексел табела како Дневен извештај во следниот формат:

Табела 2

Лекарска комисија при Подрачна служба \_\_\_\_\_

реден бр.	дата	Име и презиме	ЕМБГ	шифра на помагало	забелешка

6. Заверената потврда осигуреното лице ја доставува до правниот субјект кој врши испорака на соодветното ортопедско помагало. При издавање на помагалото правниот субјект целосно го пополнува делот насловен „ИЗДАВАЊЕ НА ПОМАГАЛОТО“ и го заверува со потпис на овластениот работник и округол печат на правниот субјект. Во локалната компјутерска евиденција правното лице ги евидентира издадените помагала врз основа



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

на рачно заверената потврда од страна на Фондот. Пополнетите потврди ќе бидат основ за фактурирање на издадените помагала.

#### ИСКЛУЧОЦИ

- Доколку на осигуреното лице му е издадена потврда, но на истата и е поминат рокон на важење (30 дена од денот на издавањето) потребно е да му се издаде нова потврда за потреба на ортопедски помагало за да си го оствари правото за ортопедско помагало.
- Доколку на осигуреното лице му е издадена потврда која сеуште е со важност потребно е истата да ја достави до Подрачната служба за понатамошна заверка (детално појаснато во точка 2).
- Во случај кога осигуреникот извршил заверка на потврдата, но помагалото не е нарачано во електронскиот систем на Фондот, правниот субјект кој ќе направи нарачка и испорака на помагалото, треба целосно да го пополни делот насловен-„ИЗДАВАЊЕ НА ПОМАГАЛОТО“ и го завери со потпис на овластениот работник и округол печат на правниот субјект (појаснето во точка 6).
- Во случај кога осигуреникот извршил заверка на потврдата, помагалото е нарачано во електронскиот систем на Фондот, но поради техничките проблеми истото не е испорачано во утврдениот рок или е пречекорен рокот за издавање, правниот субјект треба целосно да го пополни делот насловен-„ИЗДАВАЊЕ НА ПОМАГАЛОТО“ (на испринтаната заверка или да се препишат податоците на хартиената потврда за потреба) и го заверува со потпис на овластениот работник и округол печат на правниот субјект (појаснето во точка 6).

Уредно пополнетите потврди/Заверки заедно со пропратната документација согласно Упатството за фактурирање, правниот субјект ќе ги доставува до Подрачната служба на Фондот каде ги доставува месечните фактури.

Со почит,  
ФЗОРСМ

Прилог: Изјава