



Републички фонд за здравствено осигурање

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042
e-mail: public@rfzo.rs ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09
02 број: 180-1818/16
22.12.2016. године

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ПОКРАЈИНСКИ ФОНД**

**-директору-
ФИЛИЈАЛА ЗА _____ ОКРУГ
-директору-**

ПРЕДМЕТ: Исправе о здравственом осигурању

Поводом учесталих питања од стране осигураних лица, здравствених установа, новинара и филијала РФЗО, у вези могућности овере здравствених књижица после 1.01.2017. године, указујемо на следеће:

Чланом 52. став 2. Закона о изменама и допунама Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“ број 57/11) прописано је да до потпуне замене исправа о осигурању, као и посебне исправе за коришћење здравствене заштите- здравственом картицом, осигурана лица остварују права из обавезног здравственог осигурања на основу исправа о осигурању, као и посебне исправе за коришћење здравствене заштите, издатих по прописима који су важили до дана ступања на снагу наведеног Закона.

То значи да **ОД 1. ЈАНУАРА 2017. ГОДИНЕ У ФИЛИЈАЛАМА И ИСПОСТАВАМА РЕПУБЛИЧКОГ ФОНДА ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ, ВИШЕ СЕ НЕЋЕ ВРШИТИ ИЗДАВАЊЕ И ОВЕРА „СТАРИХ“ (ПАПИРНАТИХ) ЗДРАВСТВЕНИХ КЊИЖИЦА.**

Осигурана лица којима су пре 1.01.2017. године оверене „старе“ здравствене књижице, здравствену заштиту остварују на основу тих књижица, до истека овере, односно до уручења здравствене картице.

Осигурано лице коме је истекла овера „старе“ здравствене књижице и које је поднело захтев за издавање здравствене картице, здравствену заштиту остварује на основу издате „Потврде ПЗК“.

у случају да осигурано лице изгуби оверену „стару“ здравствену књижицу, здравствену заштиту може да остварују само на основу „Потврде ПЗК“ коју ће му издати филијала, односно испостава, на основу поднетог захтева за издавање здравствене картице.

Потребно је да са садржином овог дописа упознате осигурана лица истицањем обавештења на видном месту у просторијама филијале, односно испостава.

Поред тога, потребно је да са садржином дописа упознате све здравствене установе на подручју филијале.

*
* *

Са садржином овог дописа потребно је да упознате све запослене у Покрајинском фонду, филијали и испоставама.

С поштовањем,

Копија:а/а

51016.26/129

ДИРЕКТОР СЕКТОРА ЗА
ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ И
ПРАВНЕ ПОСЛОВЕ



Петар Стаковић