



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

Сектор за здравствено осигурање  
02 број: 180-469/22  
23.03.2022.године

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ  
ПОКРАЈИНСКИ ФОНД**

**-директору-  
ФИЛИЈАЛА ЗА \_\_\_\_\_ ОКРУГ  
-директору-**

**Предмет:** Коришћење здравствене заштите  
ван подручја матичне филијале

Упутствима Републичког фонда за здравствено осигурање - Сектора за здравствено осигурање 02 бр. 180-2971/20 од 09.12.2020.године, 02 бр.180-2971/20-1 од 21.12.2020.године и 02 бр. 180-2971/20-2 од 06.07.2021.године обавештени сте да услед погоршања епидемиолошке ситуације у Републици Србији, а у циљу спречавања ширења заразне болести COVID-19 изазване вирусом SARS-CoV-2, осигурана лица Републичког фонда за здравствено осигурање, уколико се лече или су упућена на лечење ван подручја матичне филијале могу да користе здравствену заштиту без сагласности лекарске комисије.

Обзиром да је у Републици Србији дошло до побољшања епидемиолошке ситуације, обавештавамо Вас да се наведени дописи почев од 01.04.2022.године стављају ван снаге за све упуте за амбулантно-специјалистичке прегледе, односно за стационарно лечење који су издати почев од 01.04.2022.године.

То значи да за све упуте који су издати почев од 01.04.2022.године за лечење ван подручја матичне филијале потребна сагласност, односно оцена лекарске комисије РФЗО на Обрасцу ОЛК-1, односно ОЛК-3.

За упуте који су издати пре 01.04.2022.године, здравствена заштита ван подручја матичне филијале се користи без сагласности лекарске комисије РФЗО у складу са упутствима 02 бр. 180-2971/20 од 09.12.2020.године, 02 бр.180-2971/20-1 од 21.12.2020.године и 02 бр. 180-2971/20-2 од 06.07.2021.године, до истека важења наведених упута.

\*  
\* \*

Са садржином овог упутства, потребно је да одмах по пријему овог дописа, упознате све здравствене установе са којима је закључен уговор о пружању здравствене заштите (здравствене установе из Плана мреже и ван Плана мреже) на подручју Ваше филијале, чланове лекарских комисија, као и запослене у Филијали, односно испоставама.

С поштовањем,

**ДИРЕКТОР СЕКТОРА**

*Милићев*  
**др Рада Милићев**

Копија: а/а