

Podaci o osiguraniku (nosiocu osiguranja) ()	
Prezime	
Ime	
Ime jednog od roditelja	
Broj li ne karte/osobne iskaznice	
Mati ni broj:	: <input type="text"/>

3. 5.

Podaci o obvezniku uplate doprinosa	Ovjerava Fond
Naziv i pe at	
Registarski broj	<input type="text"/>
Šifra djelatnosti	<input type="text"/>
Naziv i pe at	
Registarski broj	<input type="text"/>
Šifra djelatnosti	<input type="text"/>

6. 14.

Ovjera zdravstvene legitimacije/iskaznice (ovjerava Fond) ()		
Datum stjecanja svojstva osiguranog lica / osobe	Ovjera važi do	Potpis i pe at

15. 16.

Podaci o zdravstvenoj ustanovi kod koje se vodi zdravstveni karton osiguranog lica / osobe

17.

grupa	Krvna	<input type="text"/>
	RH faktor	<input type="text"/>
	Rh-	<input type="text"/>
Utverdila zdravstvena ustanova		

Datum:	: _____	
	Potpis ljekara / lije nika	

18. 19.

Podaci o cijepljenju, serumima, fluorografisanju i slično

20.

Podaci o oboljenju od šećerne bolesti

21.

Podaci o inkompatibilnosti na lijekove, kontrastna sredstva i cjepiva

22.

23.

Podaci o odobrenim ortopedskim i drugim pomagalima i sanitarnim spravama	Odobreno				
	Datum	Potpis i pečat			
Naziv pomagala					

30. 31.

Posebna prava iz osiguranja

32. 33.

Posebne napomene

34.

NAPOMENE
<p>1. Korisnik ima pravo da se koristi zdravstvenom legitimacijom samo ako u vrijeme korištenja zdravstvene zaštite postoje subjekti na osnovu kojih mu je ta zdravstvena legitimacija izdata.</p> <p>2. Korisnik je dužan zdravstvenu legitimaciju koristiti uz li nu kartu.</p> <p>3. Podatke o obvezniku uplate doprinosa popunjava obveznik li no. Uneseni podaci moraju biti istiniti i ta ni.</p> <p>4. Na osnovu neovjerene zdravstvene legitimacije ne može se ostvariti zdravstvena zaštita i druga prava iz zdravstvenog osiguranja na teret sredstava Fonda zdravstvenog osiguranja Br ko distrikta BiH. Lica koja ne mogu dokazati svojstvo osiguranika, odnosno osiguranog lica ili kod sebe nemaju zdravstvenu legitimaciju dužna su li no snositi troškove ostvarivanja zdravstvene zaštite, osim u slu ajevima neodložne (hitne) medicinske pomo i.</p> <p>5. Uži vaoci penzija i lanovi njihovih porodica mogu da koriste zdravstvenu zaštitu na osnovu zdravstvene legitimacije i odreska eka ili potvrde o isplati posljednje penzije.</p> <p>6. Penzioneri koji uživaju srazmjernu penziju iz inostranstva svojstvo osiguranika dokazuju na osnovu ovjerene zdravstvene legitimacije od strane nadležnog Fonda, odnosno Zavoda za zdravstveno osiguranje.</p> <p>7. Imalac zdravstvene legitimacije dužan je nadležnom organu prijaviti sve promjene koje uti u na korištenje prava na zdravstvenu zaštitu i zdravstveno osiguranje ili promjene podataka u zdravstvenoj legitimaciji u roku od 8 dana od dana saznanja tih promjena.</p> <p>8. U slu aju prekida pokrivenosti osiguranjem, imalac zdravstvene legitimacije je obavezan odmah istu vratiti Fondu, a ukoliko to sam ne u ini, ista e se imaocu oduzeti kako bi se sprije ila njena zloupotreba.</p> <p>9. Osigurano lice koje izgubi zdravstvenu legitimaciju dužno je njen gubitak prijaviti Fondu, te istu objaviti nevaže om u Službenom glasniku Br ko distrikta BiH. Troškove objave snosi osiguranik li no. Fond e nakon toga pristupiti izdavanju nove zdravstvene legitimacije.</p>

35.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.

36.

NAPOMENE	
1.	Korisnik ima pravo da se koristi zdravstvenom iskaznicom samo ako u vrijeme korištenja zdravstvene zaštite postoje subjekti na osnovi kojih mu je ta zdravstvena iskaznica izdana.
2.	Korisnik je dužan zdravstvenu iskaznicu koristiti uz osobnu iskaznicu.
3.	Podatke o obvezniku uplate doprinosa popunjava obveznik osobno. Uneseni podaci moraju biti istiniti i to ni.
4.	Na osnovu neovjerene zdravstvene iskaznice ne može se ostvariti zdravstvena zaštita i druga prava iz zdravstvenog osiguranja na teret sredstava Fonda zdravstvenog osiguranja Br ko distrikta BiH. Osobe koje ne mogu dokazati svojstvo osiguranika, odnosno osigurane osobe ili kod sebe nemaju zdravstvenu iskaznicu dužna su osobno snositi troškove ostvarivanja zdravstvene zaštite, osim u slu ajevima neodložne (hitne) medicinske pomo i.
5.	Uživaoci mirovina i lanovi njihovih obitelji mogu da koriste zdravstvenu zaštitu na osnovu zdravstvene iskaznice i odreska eka ili potvrde o isplati posljednje mirovine.
6.	Umirovljenici koji uživaju razmjernu mirovinu iz inozemstva svojstvo osiguranika dokazuju na osnovu ovjerene zdravstvene iskaznice od strane nadležnog Fonda, odnosno Zavoda za zdravstveno osiguranje.
7.	Imalac zdravstvene iskaznice dužan je nadležnom organu prijaviti sve promjene koje utje u na korištenje prava na zdravstvenu zaštitu i zdravstveno osiguranje ili promjene podataka u zdravstvenoj iskaznici u roku od 8 dana od dana saznanja tih promjena.
8.	U slu aju prekida pokrivenosti osiguranjem, imalac zdravstvene iskaznice je obvezan odmah istu vratiti Fondu, a ukoliko to sam ne u ini, ista e se imaocu oduzeti kako bi se sprije ila njena zlouporaba.
9.	Osigurana osoba koja izgubi zdravstvenu iskaznicu dužna je njen gubitak prijaviti Fondu, te istu objaviti nevaže om u Službenom glasniku Br ko distrikta BiH. Troškove objave snosi osiguranik osobno. Fond e nakon toga pristupiti izdavanju nove zdravstvene iskaznice.

37.

(1)	(4)	(„ 1/02, 7/02, 19/07 34/08)	„
(2)		(6)	
(3)		: 0-01-014-639/01 4. 2001.	
(4)		10/01.	
(5)		(7)	
(6)		: 015-180/7-47/12 , 21. 2012.	
(7)			, c.p.
(8)		256	
(9)		h) 13 1, b) („ 17/07 1/08),	
		: 015-180/7-70/11-1 30. 2012. , 3. 27. 2011. 2012.	
	(5)		
	300	1.000,00	