

# POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA OSTVARIVANJE PRAVA IZ ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

## REFUNDACIJA PUTNIH TROŠKOVA

- Zahtjev
- Kopija medicinske dokumentacije iz zdravstvene ustanove gdje je izvršena zdravstvena usluga (otpusna lista, specijalistički nalaz, konzilijarni nalaz, ili druga medicinska dokumentacija)
- Kopija žiro-računa
- Kopija zdravstvene knjižice

## REFUNDACIJA TROŠKOVA LIJEČENJA

- Zahtjev
- Original rješenje Ljekarske komisije za upućivanje na liječenje van ZU Brčko distrikta BiH
- Original račun/faktura na ime osiguranog lica
- Kopija medicinske dokumentacije iz zdravstvene ustanove gdje je izvršena zdravstvena usluga (otpusna lista, specijalistički nalaz, konzilijarni nalaz, ili druga medicinska dokumentacija)
- Kopija žiro-računa
- Kopija zdravstvene knjižice

## REFUNDACIJA TROŠKOVA NABAVKE LIJEKOVA

- Zahtjev
- Original Rješenje Fonda za nabavku lijekova
- Original račun/faktura na ime osiguranog lica
- Kopija žiro-računa
- Kopija zdravstvene knjižice

## ZAHTJEV ZA NABAVKU LIJEKA

- Zahtjev
- Original recept propisan od strane nadležnog doktora
- Kopija medicinske dokumentacije (otpusna lista, specijalistički nalaz, konzilijarni nalaz, ili druga medicinska dokumentacija)
- Kopija zdravstvene knjižice

## **ZAHTJEV ZA PRIJAVU NA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE LICA STARIJIH PREKO 65 GODINA**

- Zahtjev
- Izjava
- Kopija lične karte

## **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA IZ EVIDENCIJE OSIGURANIH LICA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA PODSTICAJ U POLJOPRIVREDI I ODOBRAVANJE KREDITA U BANKAMA**

- Zahtjev
- Kopija zdravstvene knjižice
- Uplata takse 5,00 KM za fizička lica

NAPOMENA: Fizička lica koja podnose zahtjev za ostvarivanja prava iz zdravstvenog osiguranja (izuzev gore navedenih prava) nisu obavezna uplaćivati taksu.

## **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA IZ EVIDENCIJE PRAVNIM LICIMA**

- Zahtjev – ovjeren pečatom
- Uplata takse 10,00 KM za pravna lica

## **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE BOLESNIČKOG LISTA**

- Zahtjev
- Ino obrazac (original i kopija)
- Kopija lične karte ili pasoša sa prijavom boravka za strane državljane

## **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE INO OBRASCA ZA VRIJEME PRIVREMENOG BORAVKA U INOSTRANSTVU**

- Zahtjev (obavezno navesti državu i period boravka)
- Ljekarski nalaz
- Kopija zdravstvene knjižice

## **ZAHTJEV ZA IZDAVANJE INO OBRASCA ZA STUDENTE**

- Zahtjev
- Uvjerenje sa fakulteta
- Ljekarski nalaz
- Kopija zdravstvene knjižice