

## Образац ОЗ - 12

### ПОТВРДА О КОРИШЋЕЊУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ У ИНОСТРАНСТВУ

Образац ОЗ - 12

#### ПОТВРДА О КОРИШЋЕЊУ ЗДРАВСТВЕНЕ ЗАШТИТЕ У ИНОСТРАНСТВУ

<b>1. Осигураник</b>	ЈМБГ	<input type="text"/>
	ЛБО	<input type="text"/>
1.1. Презиме	Име	
1.2. Датум рођења		
1.3. Адреса у Републици Србији		
<b>2. Члан породице</b>	ЈМБГ	<input type="text"/>
	ЛБО	<input type="text"/>
2.1. Презиме	Име	
2.2. Датум рођења		
2.3. Сродство са носиоцем осигурања		
2.4. Адреса у Републици Србији		

<b>3. Основ боравак у иностранству</b>
3.1. Деташирани радник
3.2. Запослен у домаћинству домаћег држављанина на служби у тој земљи, код међународних и страних организација, односно послодаваца, упућен на рад
3.3. Упућен на школовање, стручно усавршавање и специјализацију
3.4. Службени пут
3.5. Приватни боравак

<b>4. Ова потврда важи</b>	за осигураника	1. <input type="checkbox"/>
	за члана породице	2. <input type="checkbox"/>

За период	од	до
-----------	----	----

<b>5. Надлежна Филијала здравственог осигурања</b>
Назив
Адреса

Број	Печат	Потпис
Датум		

## ОБЈАШЊЕЊЕ

Ова потврда се издаје сходно чл. 63.-67. Закона о здравственом осигурању ("Сл. гласник РС", бр. 107/05 и 109/05 - исправка).

Осигураник за време боравка у иностранству има право на коришћење здравствене заштите само у случају хитне медицинске помоћи како би се отклонила непосредна опасност по живот и здравље осигураног лица.

Уколико осигурано лице за време боравка у иностранству користи хитну медицинску помоћ у стационарној здравственој установи, може је користити у иностранству само онолико времена колико је потребно да се оспособи за здравствено безбедан повратак у земљу.

За време боравка у иностранству осигурано лице може користити здравствену заштиту из средстава обавезног здравственог осигурања само у здравственим установама које су у систему јавног здравља стране државе.

Уколико осигурано лице користи здравствену заштиту у иностранству, по повратку у земљу обраћа се Дирекцији Републичког фонда са захтевом за накнаду трошкова. Уз захтев осигурана лица су у обавези да приложе: доказ о осигурању (копију ове потврде), оригиналну медицинску и рачунску документацију (доказ о плаћању здравствених услуга у иностранству).