

Назив орг. јединице Фонда (захтјева): _____

Назив орг. јединице Фонда (уручења): _____

Вријеме уручења картице: _____

Вријеме штампања потврде: _____

Потврда о преузимању електронске здравствене картице

1. Подаци о осигуранику
ЈМБ:
Име и презиме:
Датум рођења:
Адреса пребивалишта:
2. Подаци о осигураном лицу
ЈМБ:
Име и презиме:
Датум рођења:
Адреса пребивалишта:
3. Подаци о картици
Број картице:
Датум издавања:

Преузимањем електронске здравствене картице и потписивањем ове потврде осигурано лице или законски заступник је потврдио да је информисан о следећем:

- Електронска здравствена картица (у даљем тексту: Картица) представља идентификациони документ којим се доказује својство осигураника или осигураног лица у систему обавезног здравственог осигурања и који омогућава приступ у здравствени картон осигураника/осигураног лица који се води у електронском облику.
- Према картици која се преузима овом потврдом, осигурано лице, односно законски заступник треба да се односи одговорно као и са било којим другим идентификационим документом.
- Све новонастале чињенице у вези са картицом, а које се односе на крађу, губитак или оштећење, те промјену личних података на картици, осигурано лице или законски заступник дужан је пријавити најближој организационој јединици Фонда здравственог осигурања Републике Српске, те поднијети захтјев за издавање нове картице.
- Уколико осигурано лице или законски заступник не пријави крађу или губитак картице, дужно је да сноси трошкове настале злоупотребом картице од другог лица.
- У случају да осигурано лице оствари право на здравствено осигурање код другог носиоца осигурања, дужно је да картицу врати Фонду.
- Картица није преносива и забрањено је њено копирање или коришћење за друго лице.
- Картица се израђује без рока важења.

Картица која је израђена по прописима који су важили до дана ступања на снагу Правилника о поступку утврђивања својства осигураног лица, вођењу података у матичној евиденцији и изгледу, садржају и поступку издавања и употребе електронске здравствене картице, права из обавезног здравственог осигурања остварује на основу те здравствене картице и након истека рока важења који је одштампан на здравственој картици, све док има утврђено својство осигураног лица у обавезном здравственом осигурању.

Потпис осигураног лица /
законског заступника

Потпис овлашћеног лица