

Organizaciona jedinica (Tim porodične medicine)

Broj zdravstvenog kartona /protokola

UPUTNICA ZA UPUĆIVANJE NA OBAVLJANJE DEFICITARNE USLUGE – VMA I KATEHOLAMINI

Upućuje se osigurano lice
(JMBG)

(adresa i opština/grad prebivališta)

Dijagnoza (šifra)

Upućuje se na obavljanje:
(naziv zdravstvene usluge/pretrage)

Datum: godine

M.P.

Potpis i faksimil ljekara

SAGLASNOST ZA UPUĆIVANJE NA LIJEČENJE

Zdravstvene usluge Vanilmandelična kiselina u dnevnom urinu – VMA i Kateholamini u dnevnom urinu utvrđene su Odlukom o utvrđivanju Liste deficitarnih usluga za 2025. godinu, koju je donijelo Ministarstvo zdravstva Tuzlanskog kantona, broj: 13/1-33-006895/25 od 20.03.2025. godine.

Postupak dodjele ugovora za pružanje usluga Vanilmandelična kiselina u dnevnom urinu – VMA i Kateholamini u dnevnom urinu, Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona proveo je u skladu sa Odlukom o utvrđivanju osnova, kriterija i mjerila zaključivanje ugovora o pružanju zdravstvene zaštite iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za 2025. godinu ("Službene novine TK", broj: 1/25).

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona je u skladu sa Odlukom o izboru ponuđača u postupku ugovaranja zdravstvene zaštite – pružanje deficitarnih usluga za 2025. godinu – Vanilmandelična kiselina u dnevnom urinu – VMA i Kateholamini u dnevnom urinu, zaključio ugovor sa **PZU Opća i Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" Tuzla**.

Procedurom za upućivanje osiguranih lica na obavljanje deficitarnih zdravstvenih usluga i Odlukom o utvrđivanju medicinske dokumentacije kojom se preporučuje obavljanje deficitarnih usluga, definisan je način upućivanja, medicinska dokumentacija, postupak prijema, obrade i ovjere uputnica za obavljanje deficitarnih zdravstvenih usluga osiguranim licima Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona, te vođenje evidencije odobrenih uputnica.

Zdravstvena ustanova se obavezuje da će osiguranom licu pružiti usluge Vanilmandelična kiselina u dnevnom urinu – VMA i Kateholamini u dnevnom urinu u periodu važenja izdate saglasnosti od strane Zavoda.

Ovjera uputnice važi 30 (trideset) dana počev od dana davanja saglasnosti.

Broj protokola: /

M.P.

Ovlašteno lice Zavoda

Datum: godine