

Organizaciona jedinica (Tim porodične medicine)

Broj zdravstvenog kartona /protokola

UPUTNICA ZA UPUĆIVANJE NA OBAVLJANJE DEFICITARNE USLUGE – ESWL

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

Zdravstvena usluga Tretman kamenca u bubregu - ESWL utvrđena je 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 usluge Tretman kamenca u bubregu - ESWL, 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 – Tretman kamenca u bubregu - ESWL, zaključio ugovore sa sljedećim zdravstvenim ustanovama:

- PZU Opća bolnica ASA bolnica Sarajevo i
- PZU Opća bolnica "MEDICANA" Sarajevo.

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.

Zavod zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona ovom ovjerom daje saglasnost osiguranom licu na lični izbor da zdravstvenu uslugu ESWL obavi u nekoj od navedenih ustanova.

Zdravstvena ustanova se obavezuje da će osiguranom licu pružiti uslugu ESWL 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