

REPUBLIČKI FOND ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Filijala [Naziv filijale, npr. Beograd] Ispostava [Naziv ispostave]

Zahtev RFZO-u za donošenje rešenja o terapiji

Vaše Ime i Prezime _____

Adresa _____

LBO sa zdravstvene kartice _____

Broj telefona _____

PREDMET: Zahtev za donošenje formalnog rešenja o ostvarivanju prava na terapiju za retku bolest

Na osnovu člana 164. stav 1. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Sl. glasnik RS", br. 25/2019 i 92/2023), podnosim zahtev da mi se donese formalno rešenje o pravu na terapiju [navesti naziv leka ili terapije].

Obrazloženje: Konzilijarnim mišljenjem zdravstvene ustanove [navesti naziv ustanove], broj [broj nalaza] od dana [datum], odobrena mi je terapija za lečenje retke bolesti [navesti naziv bolesti]. Uprkos postojanju medicinske indikacije i stručnog mišljenja, navedenu terapiju ne mogu da ostvarim u zdravstvenoj ustanovi jer [navesti razlog: npr. ustanova tvrdi da nema leka].

Napominjem da član 131. stav 1. tačka 1. podtačka 6. Zakona o zdravstvenom osiguranju propisuje da se lečenje retkih bolesti obezbeđuje u celosti (100%) iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja, odnosno iz budžeta Republike Srbije prema članu 52. istog zakona.

Zahtevam da Filijala donese formalno rešenje o mom pravu kako bih, u slučaju negativnog odgovora ili daljeg onemogućavanja lečenja, mogao da koristim pravne lekove predviđene članovima 165. i 166. Zakona.

Uz zahtev prilažem:

Kopiju konzilijarnog mišljenja
Kopiju zdravstvene kartice
[Ostala relevantna dokumentacija]

U [Mesto]
dana [Datum]

[Potpis osiguranog lica]