



СЛУЖБЕНИ ВОЈНИ ЛИСТ

БРОЈ 1

Београд, 14. јануар 2010.

ГОДИНА СХХІХ

1.

На основу члана 54. Правилника о здравственој заштити војних осигураника и чланова њихових породица („Службени војни лист“, бр. 31/94, 11/96, 23/98 и 2/06), Скупштина Фонда за социјално осигурање војних осигураника доноси

ОДЛУКУ

О ИЗГЛЕДУ ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ И ИДЕНТИФИКАЦИОНЕ КАРТИЦЕ ВОЈНИХ ОСИГУРАНИКА

1. Овом одлуком одређују се назив, садржај, облик и начин овере здравствене књижице.

2. Здравствена књижица је исправа о здравственом осигурању којом се доказује својство осигураног лица.

Здравствена књижица важи уз идентификациону картицу, војну легитимацију или личну карту само за осигурана лица која су на основу закона обавезна да имају личну карту.

3. Здравствена књижица војног осигураника је величине 6,5 × 9,5 cm (формата А-7 отвореног типа).

Корице здравствене књижице су израђене од ханпласта у тебет и бордо боји, а на унутрашњој страни задње корице налази се цеп за идентификациону картицу.

Текст у здравственој књижици је одштампан на српском језику, ћириличким писмом.

Унутрашње стране здравствене књижице су израђене од бездрвног 100 грамског папира плаве боје.

4. Професионалним војним лицима, члановима њихових породица и издржаваним лицима здравствене књижице се издају у тебет боји, на обрасцу Обр. ЗК-1.

Корисницима војне пензије, члановима њихових породица и њиховим издржаваним лицима здравствене књижице се издају у бордо боји, на обрасцу Обр. ЗК-2.

5. Здравствена књижица се састоји од корица и осам страна.

На предњој страни корице здравствене књижице исписан је текст: „РЕПУБЛИКА СРБИЈА МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ“, на средини је утиснут знак Војске

Србије, а испод знака исписан је текст: „ЗДРАВСТВЕНА КЊИЖИЦА“.

На првој страни здравствене књижице у горњем десном углу налази се ознака: „Обр. ЗК-1 или ЗК-2“, испод ознаке – текст: „РЕПУБЛИКА СРБИЈА МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ“, на средини – знак Војске Србије, а испод знака – текст: „ЗДРАВСТВЕНА КЊИЖИЦА“, који једним делом покрива доњи део знака и уокирен текст: „ВАЖИ УЗ ЛИЧНУ КАРТУ или ВОЈНУ ЛЕГИТИМАЦИЈУ“.

На другој страни здравствене књижице у горњем левом углу налази се баркод, а испод баркода текст: „БРОЈ ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ“ са линијом за упис броја, текст: ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ“, рубрике: „Име“ и линија за упис података, „Име једног родитеља“ и линија за упис података, „Презиме“ и линија за упис података, линија и испод линије: „(ЛБО носиоца осигурања)“, рубрика: „(ЈМБГ)“ за упис 13 цифара и рубрика: „Основ осигурања“ за упис основа осигурања.

Трећа страна здравствене књижице је подељена на два дела.

У горњем делу налази се текст: „ПОДАЦИ О НОСИОЦУ ОСИГУРАЊА“, испод текста налазе се рубрике: „Име“ и линија за упис података, „Презиме“ и линија за упис података, линија и испод линије: „(ЛБО носиоца осигурања)“ и рубрика: „(ЈМБГ)“ за упис 13 цифара.

У доњем делу треће стране налазе се: „АДРЕСА“ и рубрике: „Улица и број“ са две линије за упис података, „Поштански број и место“ са једном подељеном линијом за упис поштанског броја и једном линијом за упис места и „Општина“ са линијом за упис податка.

Четврта и пета страна здравствене књижице су подељене на три дела и садрже следеће: „АДРЕСА“ и рубрике: „Улица и број“ са две линије за упис података, „Поштански број и место“ са једном подељеном линијом за упис поштанског броја и једном линијом за упис места и „Општина“ са линијом за упис податка.

Шеста страна здравствене књижице је подељена на два дела.

У горњем делу налази се: „УПОЗОРЕЊЕ“ уокви- рено испрекиданом линијом правоугаоног облика, а испод оквира налази се пет једнаких рубрика са ли- нијама испод којих је на десној страни текст: „(важи до)“, на левој страни „(потпис)“, а испод потписа: „(М.П.)“ место за отисак печата.

У доњем делу налази се текст: „Крвна група“ са линијом за упис податка и „Rh“ са линијом за упис податка.

Седма страна здравствене књижице је подељена на три дела.

У првом делу налази се текст: „МЕДИЦИНСКА УПОЗОРЕЊА“, а испод – текст: „Преосетљивост на лекове, вакцине и серуме, важнија обољења – дијабет и др.“ са три линије за уписивање података.

У другом делу налази се текст: „БРОЈ ЗДРАВ - СТВЕНОГ КАРТОНА“ и четири истоветне линије за уписивање података.

У трећем делу на средини налази се текст: „ИЗА- БРАНИ ДОКТОР“ и две линије за уписивање података.

Осма страна здравствене књижице садржи текст, који гласи:

**„ОБЈАШЊЕЊЕ
ЗА ИМАОЦА ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ**

Здравственом књижицом доказује се својство осигураног лица. Здравствену књижицу чува њен ималац и иста се користи уз идентификациону картицу, војну легитимацију или личну карту. Без здравствене књижице здравствена заштита се може користити само у хитним случајевима.

Здравствена књижица и идентификациона картица малолетних лица се користи уз личну карту родитеља.

Здравствену књижицу осигураном лицу издаје и оверава Фонд за социјално осигурање војних осигураника.

Професионалним војним лицима и корисницима војне пензије здравствена књижица се оверава трајно, као и члановима њихових породица и издржаваним лицима старијим од 60 година.

Деци осигураних лица до навршених 15 година живота здравствене књижице се оверавају на рок од годину дана, а деци старијој од 15 година која се налазе на школовању здравствене књижице се оверавају почетком школске године уз доказ о школовању за ту школску годину.

Команде, јединице и установе дужне су да Фонду за социјално осигурање војних осигураника у року од 8 дана пријаве све промене које могу утицати на коришћење права из здравственог осигурања, и то:

- промену имена и презимена,
- промену пребивалишта,

- престанак војне службе и смрт осигураног лица ради поништавања здравствене књижице,

- успостављање радне способности члана породице које је по основу неспособности користило право на здравствено осигурање,

- престанак школовања детета и навршених 26 година живота,

- промена радноправног статуса осигураног лица по основу кога би то лице остварило право на здравствено осигурање по другом основу.“

На унутрашњој страни задње корице здравствене књижице налази се џеп за идентификациону картицу.

Обрасци здравствене књижице Обр. ЗК-1 и Обр. ЗК-2 су дати у Прилогу 1 који чини саставни део ове одлуке.

6. Идентификациона картица војног осигураника је хибридног карактера која је сачињена од комбинованог материјала, величине 53,98 × 85,60 mm и израђује се према стандардима ISO/ТЕС 7810 ИД 1 за физичке карактеристике и ISO/ТЕС 10373 за тестирање физичких карактеристика.

Идентификациона картица војног осигураника садржи безконтактни и контактни микроконтролер, капацитета 64 КБ који је подељен у четири партије које треба да садрже:

1) податке о осигураннику (име, презиме, име једног од родитеља, ЛМБГ, ЛБО, пребивалиште, основ осигурања, датум стицања својства осигураника, датум од када важи осигурање, број идентификационе картице и аутоматски генерисану сигурносну шифру);

2) важна медицинска упозорења (алергије, крвна група, Rh-фактор, пејсмејкер, донор органа итд.);

3) медицинска документација (број картона, избрани доктор, референца РТГ, ЦТ и НМР снимцима, лабораторијска и друга дијагностика итд.);

4) прописани и издати лекови.

Подаци из става 2. алинеје 1) и 2) доступни су свима, податак из линије 3) доступан је само ауторизованом лекару, а подаци из алинеје 4) ове тачке доступни су ауторизованом лекару и фармацеуту.

Војни осигураник који није сагласан да му идентификациона картица садржи податке из става 2. алинеје 2) 3) и 4) ове тачке дужан је да о томе да писмену изјаву надлежном органу који попуњава пријаву на здравствено осигурање војног осигураника.

7. Идентификациона картица војног осигураника има предњу и задњу страну.

Предња страна је подељена на два дела. Горњи део садржи текст: „РЕПУБЛИКА СРБИЈА МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ“, „Презиме“, „Име“, „Датум рођења“ и „Пол“, а доњи део – текст: „КАРТИЦА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА“ и „Фонд за социјално осигурање војних осигураника“.

Задња страна садржи податке: „ЈМБГ“, „ЛБО“, „Број картице“ и „Рок трајања“ и текст: „Картицу издаје Фонд за социјално осигурање војних осигураника“.

Са аспекта заштитних елемената, идентификациона картица је ласерски персонализована.

Идентификациона картица је дата у Прилогу 2 и чини саставни део ове одлуке.

8. Фонд за социјално осигурање војних осигураника по пријему пријаве на здравствено осигурање за осигурано лице одређује лични број осигураника (ЛБО) и уноси га у матичну евиденцију осигураника на војноздравствено осигурање и у здравствену књижицу носиоца осигурања. ЛБО садржи 11 цифара и одређује се сваком осигураном лицу само једном – трајно и непроменљив је.

9. Здравствену књижицу осигураном лицу – професионалном војном лицу и кориснику војне пензије, као и члановима њихових породица и издржаваним лицима издаје и оверава Фонд за социјално осигурање војних осигураника.

10. Професионалним војним лицима и корисницима војне пензије здравствена књижица се оверава трајно, а члановима њихових породица, као и лицима старијим од 60 година која су осигурана лица дужна да издржавају у складу са законом, уколико не остварују право на здравствено осигурање по другом основу, здравствена књижица се оверава трајно.

Осталим осигураним лицима, зависно од статуса осигураног лица, здравствене књижице се оверавају периодично, и то:

1) деци професионалних војних лица и корисника војне пензије до навршених 15 година живота здравствене књижице се оверавају на рок од годину дана, а деци старијој од 15 година која се налазе на школовању здравствене књижице се оверавају почетком школске године, уз доказ да се у тој школској години налазе на школовању, а најдоцније до навршене 26 године живота;

2) брачном другу и лицима млађим од 60 година живота које је професионално војно лице или корисник војне пензије дужан да издржава у складу са законом здравствене књижице се оверавају једанпут годишње, и то до краја марта текуће године, под условом да не остварују право на здравствено осигурање по другом основу.

11. Осигурано лице чува здравствену књижицу и идентификациону картицу и користи их уз војну легитимацију или личну карту.

Малолетна лица користе здравствену књижицу и идентификациону картицу уз личну карту родитеља.

Здравствену заштиту без здравствене књижице осигурано лице може користити само у хитним случајевима.

12. Команде јединице и установе су дужне да приликом пријављивања лица на осигурање односно одјављивања са осигурања попуне образац ПЗО-1 или ПЗО-2 (пријава и одјава на здравствено осигурање) и са списком лица из састава команди, јединица и установа доставе Фонду за социјално осигурање војних осигураника, у року од осам дана од дана пријављивања односно одјављивања.

Професионалном војном лицу коме престане служба без права на пензију надлежни орган у јединици односно установи њему и члановима његове породице и другим издржаваним лицима одузима здравствене књижице, поништава их и доставља Фонду за социјално осигурање војних осигураника, ради евиденције.

Кориснику војне пензије, члановима његове породице и другим издржаваним лицима у случају смрти или наступања других околности због којих им престаје право на војноздравствено осигурање, надлежна команда за гарнизонске послове преузме њихове здравствене књижице, поништити их и доставити Фонду за социјално осигурање војних осигураника, ради евиденције.

Контролу и евиденцију издавања војних здравствених књижица за сва осигурана лица и образаца ПЗО-1 и ПЗО-2 (пријава и одјава на здравствено осигурање) врши Фонд за социјално осигурање војних осигураника.

Обрасци ПЗО-1 и ПЗО-2 (пријава и одјава на здравствено осигурање) су дати у Прилогу 3 који чини саставни део ове одлуке.

13. Команде, јединице и установе су дужне да у року од осам дана од дана ступања на снагу ове одлуке Фонду за социјално осигурање војних осигураника доставе и евиденцију о лицима којима је одобрено коришћење здравствене заштите у цивилним здравственим установама, а на основу уговора закљученим с тим установама.

14. Осигурана лица у току коришћења здравствене заштите дужна су да војној јединици и војној установи односно Фонду за социјално осигурање војних осигураника пријаве све промене које могу утицати на коришћење права из здравственог осигурања у року од осам дана од дана настале промене, и то:

1) промену имена и презимена;

2) промену пребивалишта;

3) успостављање радне способности члана породице који је на основу неспособности за привређивање користио право на здравствено осигурање;

4) престанак школовања детета;

5) када дете наврши 26 година живота;

6) промену радноправног статуса осигураног лица, по основу којег би то лице остварило право на здравствено осигурање по другом основу.

15. Здравствене књижице које су издате до дана ступања на снагу ове одлуке могу се користити за остваривање права на здравствену заштиту до издавања нових здравствених књижица.

16. Трошкове издавања нове здравствене књижице и идентификационе картице до троструког износа партиципације за специјалистички преглед сnose осигурана лица.

17. Директор Фонда за социјално осигурање војних осигураника посебним упутством уредиће начин овере здравствених књижица професионалним војним лицима, корисницима војних пензија, члановима породице професионалних војних лица и корисника војне пензије.

18. Даном ступања на снагу ове одлуке престаје да важи Одлука о обрасцима здравствене књижице војног осигураника и здравствене књижице члана породице војног осигураника („Службени војни лист“, бр. 7/95).

19. Ова одлука ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у „Службеном војном листу“.

**Скупштина Фонда за социјално осигурање
војних осигураника**

Број 37090-7
5. јануара 2010. године
Београд

Заменик председника
Скупштине Фонда за социјално
осигурање војних осигураника
пуковник
Бошко Зељковић, с. р.

Прилог 1
(Обр. 3К-1)



Обр. ЗК-1

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ



**ЗДРАВСТВЕНА
КЊИЖИЦА**

ВАЖИ УЗ ЛИЧНУ КАРТУ
или ВОЈНУ ЛЕГИТИМАЦИЈУ

1

БРОЈ ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ

Име _____

Име једног
родитеља _____

Презиме _____

(ЛБО носиоца осигурања)

(ЈМБГ)

Основ осигурања _____

2

ПОДАЦИ О НОСИОЦУ ОСИГУРАЊА

Име _____

Презиме _____

(ЛБО носиоца осигурања)

(ЈМБГ)

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место _____

Општина _____

3

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место _____

Општина _____

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место _____

Општина _____

4

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

5

УПОЗОРЕЊЕ

(важи до)	(потпис) (М.П.)

Крвна група _____ Rh _____

6

МЕДИЦИНСКА УПОЗОРЕЊА

Преосетљивост на лекове, вакцине
и серуме, важнија обољења – дијабет и др.

**БРОЈ ЗДРАВСТВЕНОГ
КАРТОНА**

ИЗАБРАНИ ДОКТОР

7

**ОБЈАШЊЕЊЕ
ЗА ИМАОЦА ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ**

Здравственом књижицом доказује се својство осигураног лица. Здравствену књижицу чува њен ималац и иста се користи уз идентификациону картицу, војну легитимацију или личну карту. Без здравствене књижице здравствена заштита се може користити самоу хитним случајевима.

Здравствена књижица и идентификациона картица малолетних лица се користи уз личну карту родитеља.

Здравствену књижицу осигураном лицу издаје и оверава Фонд за социјално осигурање војних осигураника.

Професионалним војним лицима и корисницима војне пензије здравствена књижица се оверава трајно, као и члановима њихових породица и издржаваним лицима старијим од 60 година.

Деци осигураних лица до навршених 15 година живота здравствене књижице се оверавају на рок од годину дана, а деци старијој од 15 година која се налазе на школовању здравствене књижице се оверавају почетком школске године уз доказ о школовању за ту школску годину.

Команде, јединице и установе дужне су да Фонду за социјално осигурање војних осигураника у року од 8 дана пријаве све промене које могу утицати на коришћење права из здравственог осигурања, и то:

- промену имена и презимена,
- промену пребивалишта,
- престанак војне службе и смрт осигураног лица ради поништавања здравствене књижице,
- успостављање радне способности члана породице које је по основу неспособности користило право на здравствено осигурање,
- престанак школовања детета и навршених 26 година живота,
- промена радноправног статуса осигураног лица по основу кога би то лице остварило право на здравствено осигурање по другом основу.

8



(Обр. 3К-2)



Обр. ЗК-2

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ



**ЗДРАВСТВЕНА
КЊИЖИЦА**

ВАЖИ УЗ ЛИЧНУ КАРТУ
или ВОЈНУ ЛЕГИТИМАЦИЈУ

1

БРОЈ ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ

ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ

Име _____

Име једног
родитеља _____

Презиме _____

(ЛБО носиоца осигурања)

(ЈМБГ)

Основ осигурања _____

2

ПОДАЦИ О НОСИОЦУ ОСИГУРАЊА

Име _____

Презиме _____

(ЛБО носиоца осигурања)

(ЈМБГ)

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

3

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

4

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

АДРЕСА

Улица и број _____

Поштански број и место

Општина _____

5

УПОЗОРЕЊЕ

(важи до)	(потпис) (М.П.)

Крвна група _____ Rh _____

6

МЕДИЦИНСКА УПОЗОРЕЊА

Преосетљивост на лекове, вакцине
и серуме, важнија обољења – дијабет и др.

**БРОЈ ЗДРАВСТВЕНОГ
КАРТОНА**

ИЗАБРАНИ ДОКТОР

7

**ОБЈАШЊЕЊЕ
ЗА ИМАОЦА ЗДРАВСТВЕНЕ КЊИЖИЦЕ**

Здравственом књижицом доказује се својство осигураног лица.
Здравствену књижицу чува њен ималац и иста се користи уз
идентификациону картицу, војну легитимацију или личну карту.
Без здравствене књижице здравствена заштита се може кори-
стити самоу хитним случајевима.

Здравствена књижица и идентификациона картица малолетних
лица се користи уз личну карту родитеља.

Здравствену књижицу осигураном лицу издаје и оверава Фонд
за социјално осигурање војних осигураника.

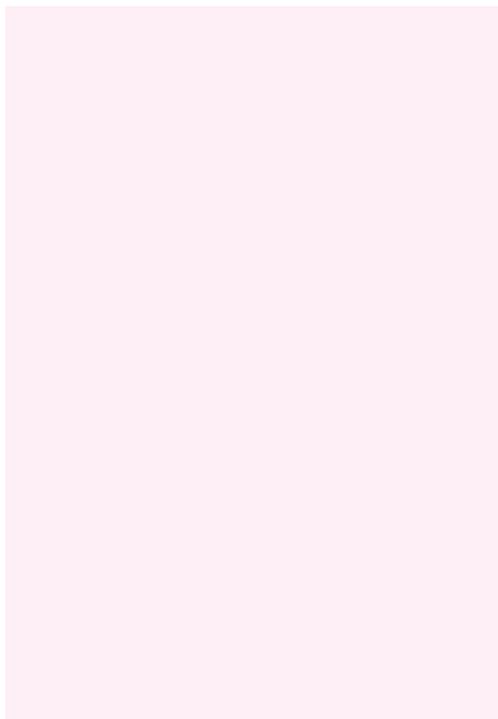
Професионалним војним лицима и корисницима војне пензије
здравствена књижица се оверава трајно, као и члановима њи-
хових породица и издржаваним лицима старијим од 60 година.

Деци осигураних лица до навршених 15 година живота здрав-
ствене књижице се оверавају на рок од годину дана, а деци
старијој од 15 година која се налазе на школовању здравствене
књижице се оверавају почетком школске године уз доказ о шко-
ловању за ту школску годину.

Команде, јединице и установе дужне су да Фонду за социјално
осигурање војних осигураника у року од 8 дана пријаве све
промене које могу утицати на коришћење права из здравственог
осигурања, и то:

- промену имена и презимена,
- промену пребивалишта,
- престанак војне службе и смрт осигураног лица ради пони-
штавања здравствене књижице,
- успостављање радне способности члана породице које је
по основу неспособности користило право на здравствено
осигурање,
- престанак школовања детета и навршених 26 година жи-
вота,
- промена радноправног статуса осигураног лица по основу
кога би то лице остварило право на здравствено осигура-
ње по другом основу.

8



Прилог 2

Република Србија
МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ

Презиме	
Име	
Датум рођења	
Пол	

КАРТИЦА ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА
ФОНД ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ ВОЈНИХ ОСИГУРАНИКА

ЈМБГ
ЛБО
Број картице
Рок трајања
Картицу издаје

ФОНД ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ ВОЈНИХ ОСИГУРАНИКА

Образац ПЗО-1



НОСИЛАЦ ОСИГУРАЊА

 ПРИЈАВА ПРОМЕНА ОДЈАВА

А. ЛИЧНИ ПОДАЦИ

1. Презиме, име родитеља и име		
2. ЛБО		
3. ЈМБГ		
4. Дан, месец и година рођења	д м г	
5. Пребивалиште	Улица и број	
	Место и општина	
	Република	
6. Држављанство		
7. ВЕС		Пол: 1. Мушки 2. Женски
8. Занимање		
9. Школска спрема		
10. Ратни–мирнодопски војни инвалид	1. ДА Уписати групу _____ 2. НЕ	
11. Број донаторске картице		

Б. ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

12. Основ осигурања	1. Професионално војно лице 2. Корисник личне пензије по решењу бр. _____ 3. Корисник породичне пензије по решењу бр. _____
13. Датум стицања, промене и престанка својства осигураника	
14. Стаж здравственог осигурања	
15. Број здравствене књижице и идентификационе картице	

В. ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

16. Висина уплате доприноса	
17. Зараде, накнаде зараде, висина пензије и др. примања и накнаде, које служе за утврђивање основице осигурања на коју се обрачунава и плаћа допринос	
18. Висина утврђеног доприноса	

потпис осигураног лица

М.П.

потпис овлашћеног лица

УПУТСТВО ЗА ПОПУНУ ОБРАСЦА ПЗО-1:

При попуњавању ПЗО-1 обрасца обавезно је назначити да ли се ради о **пријави**, **промени** или **одјави** здравственог осигурања.

Попуњавају се следећа поља:

ПРИЈАВАПВЛ – поље 1, поља од 3. до 13. • *Корисници Пензије* – поље 1, поља од 3. до 6. и поља од 10. до 13.**ПРОМЕНА**

Попуњавају се потребна поља од 1 до 3, поље 13. и уносе се подаци који се мењају.

ОДЈАВА

Попуњавају се потребна поља од 1 до 3. и поље 13.

ФОНД ЗА СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ ВОЈНИХ ОСИГУРАНИКА

Образац ПЗО-2

**ЧЛАН ПОРОДИЦЕ**
 ПРИЈАВА ПРОМЕНА ОДЈАВА
А. ЛИЧНИ ПОДАЦИ НОСИОЦА ОСИГУРАЊА

1. Презиме, име родитеља и име			
2. ЛБО			
3. ЈМБГ			
4. Пребивалиште	Улица и број		
	Место и општина		
	Република		

Б. ЛИЧНИ ПОДАЦИ ЧЛАНА ПОРОДИЦЕ

5. Презиме, име родитеља и име			
6. ЛБО			
7. ЈМБГ			
8. Дан, месец и година рођења	д	м	г
9. Пребивалиште	Улица и број		
	Место и општина		
	Република		
10. Држављанство			
11. Занимање			
12. Школска спрема			
13. Основ осигурања	1. Члан породице 2. Издржавано лице		
14. Број донаторске картице			

В. ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

15. Датум стицања, промене и престанка својства осигураника	
16. Број здравствене књижице и идентификационе картице	

_____ потпис осигураног лица

М.П.

_____ потпис овлашћеног лица

УПУТСТВО ЗА ПОПУНУ ОБРАСЦА ПЗО-2:

При попуњавању ПЗО-2 обрасца обавезно је назначити да ли се ради о **пријави**, **промени** или **одјави** здравственог осигурања. Попуњавају се следећа поља:

ПРИЈАВА

Попуњава се поље 1, поља од 3. до 16.

ПРОМЕНА

Попуњавају се потребна поља од 1 до 7, поље 16. и уносе се подаци који се мењају.

ОДЈАВА

Попуњавају се потребна поља од 1 до 7. и поље 17.