

РЕВЕРС

На основу члана 52. Правилника о условима и поступку за обезбјеђивање медицинских средстава
испоручилац дана године

издаје на реверс медицинско средство
(шифра и назив медицинског средства)

осигураном лицу, ЈМБ:
(име и презиме)

Осигурано лице се под материјалном и кривичном одговорношћу обавезује да ће испоручено
медицинско средство вратити Фонду здравственог осигурања Републике Српске (надлежној
пословници/експозитури Фонда у мјесту пребивалишта/боравишта) у року од 15 дана од дана престанка потребе
за коришћењем медицинског средства или приликом овјере налога за одобрено ново истоврсно медицинско
средство.

Овјера испоручиоца медицинског средства

Број:

Овлашћени радник:

(м.п.)

Подаци о осигураном лицу:

.....
(презиме и име)

ЈМБ:

Адреса:

Потпис осигураног лица:

(законског заступника/старатеља)

Податак о извршеном поврату медицинског средства:

Осигурано лице је дана Фонду здравственог осигурања Републике Српске, пословници/експозитури
..... вратило медицинско средство.

Потпис осигураног лица:

(законског заступника/старатеља)

Овлашћени радник:

(м.п.)

* Образац реверса потписује осигурано лице, а испоручилац образац потписује и овјерава.

* Образац реверса попуњава се у три примјерка, од којих један примјерак задржава испоручилац, други примјерак задржава осигурано лице, а трећи примјерак испоручилац доставља надлежној служби Фонда уз фактуру.