

20141645118

## МИНИСТЕРСТВО ЗА ТРУД И СОЦИЈАЛНА ПОЛИТИКА

Врз основа на член 84-а став 8 од Законот за социјалната заштита („Службен весник на Република Македонија” бр. 79/09, 36/11, 51/11, 166/12, 15/13, 79/13, 164/13, 187/13, 38/14, 44/14 и 116/14), министерот за труд и социјална политика донесе

### **ПРАВИЛНИК ЗА ИЗМЕНУВАЊЕ И ДОПОЛНУВАЊЕ НА ПРАВИЛНИКОТ ЗА НАЧИНОТ ЗА ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВОТО НА МОБИЛНОСТ И СЛЕПИЛО, ПОТРЕБНАТА ДОКУМЕНТАЦИЈА, СОСТАВОТ НА ЛЕКАРИТЕ СПЕЦИЈАЛИСТИ ЗА ДАВАЊЕ НА КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ И НАОД ВО ПРВ И ВТОР СТЕПЕН ЗА ПОТРЕБАТА ОД ОСТВАРУВАЊЕ НА ОВА ПРАВО, ФОРМАТА И СОДРЖИНАТА НА КОНЗИЛИЈАРНОТО МИСЛЕЊЕ, КАКО И НАДОМЕСТОКОТ ЗА ИЗДАВАЊЕ НА КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ**

#### Член 1

Во Правилникот за начинот за остварување на правото на мобилност и слепило, потребната документација, составот на лекарите специјалисти за давање на конзилијарно мислење и наод во прв и втор степен за потребата за остварување на ова право, формата и содржината на конзилијарното мислење, како и надоместокот за издавање на конзилијарно мислење („Службен весник на Република Македонија“ бр.150/14) по член 8 се додава нов член 8-а, кој гласи:

#### „Член 8 - а

Конзилијарно мислење и наод за правото за додаток за слепило во прв степен се дава од страна на тројца лекари специјалисти од следните специјалности: двајца лекари специјалисти офталмолози и еден специјалист невролог.

Конзилијарното мислење и наод од став 1 на овој член се издава по непосреден преглед на подносителот на барањето, кој се обезбедува преку „Мој термин“, кој се закажува преку матичниот лекар на подносителот на барањето согласно прописите од областа на здравствената заштита.

Конзилијарното мислење и наод од став 1 на овој член се издава на образец кој се печати на хартија во бела боја со А4 формат, кој содржи: назив на комисијата, број и датум на конзилијарното мислење и наод, наслов на конзилијарното мислење и наод, податоци за прегледаното лице, начин и тек на прегледот, поставен наод, дијагноза и шифра на основната болест согласно МКБ 10, заклучно мислење, место за датум на прегледот, место за потпис на лекарите специјалисти, место за печат и место за потпис на овластено лице.

Образецот од став 3 на овој член е даден во Прилог бр. 6 и е составен дел на овој правилник.“

#### Член 2

Прилогот бр.5 се заменува со нов Прилог бр.5, кој е составен дел на овој правилник.

#### Член 3

Овој правилник влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 10-8900/3  
5 ноември 2014 година  
Скопје

Министер  
за труд и социјална политика,  
Дима Спасов, с.р.

Комисија

Број \_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_

**КОНЗИЛИЈАРНО МИСЛЕЊЕ/ НАОД**  
за остварување на право на додаток за мобилност  
во прв степен

- Презиме, татково име и име на прегледаното лице \_\_\_\_\_
- Единствен матичен број на граѓанинот \_\_\_\_\_
- Датум и година на раѓање \_\_\_\_\_
- Адреса и место на живеење \_\_\_\_\_
- Наод (дијагноза) \_\_\_\_\_
- Шифра (МКБ 10) \_\_\_\_\_
- Мислењето се дава (прв, втор или трет пат) \_\_\_\_\_
- Датум на јавување на повторен преглед (доколку има потреба) \_\_\_\_\_

- Заклучно мислење \_\_\_\_\_ може/не може да го оствари правото на додаток за мобилност

- Посебни напомени \_\_\_\_\_

СТРУЧНИ ЛИЦА \_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_ ОВЛАСТЕНО ЛИЦЕ \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист физијатар
2. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист ортопед
3. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист хирург трауматолог
4. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист интернист невролог
5. \_\_\_\_\_  
доктор специјалист интернист