



Републички фонд за здравствено осигурање

Јована Мариновића бр. 2, 11040 Београд, Србија, тел: 381 11 2053-830; факс: 381 11 2645-042
e-mail: public@rfzo.rs ПИБ бр. 101288707 мат. бр. 06042945 рач. бр. 840-26650-09

Сектор за здравствено осигурање
30-02/2 Број: 180 – 2106/2023-1
Београд, 12.2.2024. године

**РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРАЊЕ
ПОКРАЈИНСКИ ФОНД**

**-директору-
ФИЛИЈАЛА ЗА _____ ОКРУГ
-директору-**

ПРЕДМЕТ: Количина тест трака за оболеле од Diabetes mellitus-a

На састанку одржаном 9.2.2024. године у Дирекцији Републичког фонда за здравствено осигурање Удружења оболелих од Diabetes mellitus-a указала су да изабрани лекари не поступају по Правилнику о медицинско-техничким помагалима која се обезбеђују из средстава обавезног здравственог осигурања („Сл. гласник РС“, бр. 5/2 – 112/23) у делу прописивања тест трака за мерење нивоа шећера.

Поново вас обавештавамо о следећем:

1. Осигурана лица оболела од D. Mellitus старија од 18 година, која су на терапији **до 4 дозе инсулина дневно**, имају право на **100 тест трака за период од 3 месеца**. Тест траке прописује изабрани лекар **без нове оцене лекарске комисије**, на обрасцу 2, у количини од 200 тест трака за период од шест месеци.

2. Осигурана лица оболела од D. Mellitus, старија од 18 година, која су на **4 и више доза инсулина или на инсулинској пумпи** имају право на **150 тест трака месечно**. Тест траке прописује изабрани лекар **без нове оцене лекарске комисије**, на обрасцу 2, у количини од 900 тест трака за период од шест месеци.

3. Осигурана лица оболела од D. Mellitus узраста преко 18 година живота која су **без инсулинске терапије** имају право на **50 тест трака за период од 6 месеци**. Тест траке прописује изабрани лекар на обрасцу ОПП и **упућује осигурано лице на лекарску комисију**.

Изабрани лекар тест траке за мерење нивоа шећера прописује на ОПП обрасцу и упућује на лекарску комисију само она осигурана лица оболела од D. Mellitus за која раније није донета оцена лекарске комисије и утврђено право на помагало.

Неопходно је да Филијала са садржином овог дописа упозна изабране лекаре на подручју филијале који у складу са Правилником прописују тест траке за апарат.

С поштовањем,

