

Назив на здравствена установа

Надлежен лекар _____

Матичен број на граѓанинот

Место _____

Датум _____

ПРЕДЛОГ

на надлежниот матичен лекар за утврдување на инвалидност и предлог за утврдување на инвалидност од лекарска комисија на Фондот за здравствено осигурување на Република Северна Македонија

ОСИГУРЕНИКОТ СЕ УПАТУВА НА КОМИСИЈА ЗА ОЦЕНА НА РАБОТНАТА СПОСОБНОСТ:

1) На лично барање; 2) На предлог на надлежниот матичен лекар; 3) На предлог на лекарската комисија на ФЗОРСМ; 4) На предлог на работодавачот _____

1. ЛИЧНИ ПОДАТОЦИ НА ОСИГУРЕНИКОТ

Име, татково име и презиме на осигуреникот и датум на раѓање: _____

Адреса на постојниот престој:

Занимање: _____

Гранка на дејност: _____

Ги врши работите и задачите: _____

Работен стаж: _____

Личен број на осигуреникот: _____

Број на здравствената книшка: _____

ЗАБЕЛЕШКА: Пополнувањето на овој образец задолжително се врши со машини за пишување

2. АНАМНЕЗА

а) Лична анамнеза (поранешни болести; повреди; професионални болести):

б) Семејна анамнеза:

в) Сегашни болести; повреди; професионални болести:

3. ЛЕКАРСКИ НАОД во моментот на подготвување на осигуреникот за упатување на

Комисијата за оцена на работната способност

а) Статус презенс:

Височина: _____ Тежина: _____ пулс (фреквенција, ритам, квалитет): _____

RR (седечки): _____ (лежечки): _____

Кожа _____ и _____ видливи _____ слузници: _____

Глава и врат:

Сетила око, уво и вестимуларис:

Граден кош:

Бели дробови:

Срце:

Периферна циркулација (артериска и венска):

Мов:

Уро-генитални органи:

Локомоторен апарат – рбет:

Екстремитети:

Невролошки наод:

Психо-статус:

Евентуални посебни предупредувања од надлежниот лекар во врска со анамнезата или статусот пресенс на осигуреникот:

Општи лабораториски наоди (урина, комплетна крвна слика, SE):

4. ПОДАТОЦИ ЗА ЛЕКУВАЊЕТО И РЕЗУЛТАТИ ЗА ЛЕКУВАЊЕТО

а) Испитувања и постапка што е вршена заради утврдување на видот и тежината на болеста, односно за болната состојба кај осигуреникот

Да се наведат најбитните наоди, лабораториски, клинички, функционални и други видови испитувања и тестирања врз чија основа е дефинирана здравствената состојба на осигуреникот (оригиналната документација на сите наоди да се даде ви прилог _____ кон _____ овој _____ образец):

б) Податоци за лекувањето и резултати од лекувањето

Да се наведат најбитните податоци за лекувањето на основните и другите значајни заболувања: видовите установи во кои осигуреникот е лекуван, видовите терапевтски третмани, траењето и резултатите од лекувањето:

5. ДИЈАГНОЗИ (болести распоредени по важноста на влијанието врз работната способност)		
Главна болест што е од битно влијание врз работната способност	Латински назив на болеста	Шифра
Други болести што влијаат врз работната способност	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
Споредни болести што влијаат врз работната способност *)	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

ЗАБЕЛЕШКА*) Споредни болести што не влијаат врз работната способност, но можат да бидат од значење при давањето мислење за преостанатата работна способност при распоредување на други работи, или можат да бидат контраиндикација за работа на определени работи.

<p>6. НАОД И МИСЛЕЊЕ НА НАДЛЕЖНИОТ ЛЕКАР во врска со подготвувањето и обработувањето на осигуреникот за упатување на Комисија за оцена на работната способност заради медицинско вештачење за правата по основа на ризикот од инвалидност</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>- Дали дијагностичката постапка е окончана во целост _____</p> <p>_____ ; дали со документацијата што се предлага во целост се потврдуваат запишаните дијагнози (верифицираност на дијагнозите)</p> <p>_____</p>

1) Според важечката меѓународна класификација на причините на болеста

- Дали се исцрпени сите можности за лекување:
ако не се, зошто

- Дали лекувањето може да се смета за окончано:

- Дали со натамошно лекување и со посовремени методи на медицинска рехабилитација можат да се ублажат, во поголем степен, негативните последици од болеста и од повреди врз работната способност:

- Дали болеста (повредата) оставила определени последици врз здравјето и работната способност на осигуреникот:

- Покрај оштетувањето на здравјето на осигуреникот, кои се другите околности кои негативно влијаат врз неговата работна способност. Дали се врзани за условите за работа, за техничко-технолошките услови, за специфичноста на професијата, специфичноста на работите и задачите и слично

- Со оглед на постојната здравствена состојба на осигуреникот, кои би биле кај него главните контраиндикации за работа од медицинско гледиште:

и од гледиште на условите на работа:

- Дали според мислењето на надлежниот лекар, подготовката и обработката на осигуреникот за упатување на Комисија за оцена работната способност заради медицинско вештачење била комплетна и исправна, а ако не била, да се наведат причините поради кои тоа не било можно:

ЕВЕНТУАЛНИ ЗАБЕЛЕШКИ на надлежниот лекар упатени до Комисијата за оцена на работната способност:

НАДЛЕЖНИОТ ЛЕКАР, ПОКРАЈ СВОЈОТ НАОД И МИСЛЕЊЕ, ВО ОВОЈ ОБРАЗЕЦ ЗАДОЛЖИТЕЛНО ЈА ПРИЛАГА И СООДВЕТНАТА МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА која била основа за утврдување на здравствената состојба на осигуреникот и за верификација на дијагнозите, според утврдените критериуми.

ДОПОЛНИТЕЛНИ ПРАШАЊА:

1) Дали осигуреникот првпат излегува пред Комисија за оцена на работната способност -да - не
ако веќе излегувал пред Комисија за оцена на работната способност, да се наведе колку пати излегувал:

и какви биле резултатите од оцената на инвалидноста:

2) дали осигуреникот бил на привремена работа во странство
-да -не

Надлежен матичен лекар
