

**FEDERALNO MINISTARSTVO PRAVDE****1181**

Na temelju članka 200. stavak 1. Zakona o upravnom postupku ("Službene novine Federacije BiH", br. 2/98 i 48/99) i članka 27. stavak 1. točka a) Zakona o vještacima ("Službene novine Federacije BiH", br. 49/05 i 38/08), federalni ministar pravde donosi

RJEŠENJE

Razrješava se funkcije sudskog vještaka prim. dr sci. Lejla Ibrahimagić - Šeper, doktor stomatologije, stalni sudski vještak iz oblasti medicinske struke, podoblast stomatologija.

Rješenje federalnog ministra pravde broj 03-06-3-300/06-V od 24.02.2009. godine o imenovanju prim. dr sci. Lejle Ibrahimagić - Šeper za stalnog sudskog vještaka iz oblasti medicinske struke, podoblast stomatologija, se ukida.

Vještak prim. dr sci. Lejla Ibrahimagić - Šeper se briše iz Imenika i sa Liste stalnih sudskih vještaka u Federaciji Bosne i Hercegovine.

Ovo rješenje stupa na snagu danom objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 03-06-3-300/06-V-1
27. svibnja/maja 2014. godine
Sarajevo

Ministar
Zoran Mikulić, v. r.

FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA**1182**

Na osnovu člana 53. stav 3. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", br. 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11), federalni ministar zdravstva donosi

**UPUTSTVO
O SADRŽAJU I OBLIKU ZDRAVSTVENE
LEGITIMACIJE**

1. Pravo na zdravstvenu zaštitu putem obaveznog zdravstvenog osiguranja osigurana lica ostvaruju na osnovu zdravstvene legitimacije.
2. Zdravstvena legitimacija izdaje se u štampanom ili elektronskom obliku.
3. Obrasci štampane zdravstvene legitimacije i elektronske zdravstvene legitimacije su sastavni dijelovi ovog uputstva.
4. Kantonalni zavod zdravstvenog osiguranja (u daljem tekstu: kantonalni zavod osiguranja) izdaje osiguranom licu zdravstvenu legitimaciju na osnovu uredno popunjenog i podnijetog obrasca prijave na obavezno zdravstveno osiguranje. Prijava iz stava 1. ove tačke podnosi se nadležnoj poreskoj upravi za nosioce zdravstvenog osiguranja, odnosno kod nadležnog kantonalnog zavoda osiguranja za članove porodice osiguranika.
5. Zdravstvena legitimacija se ovjerava prije korištenja zdravstvene zaštite. Ovjeru zdravstvene legitimacije vrši nadležni kantonalni zavod osiguranja.
6. Ovjera zdravstvene legitimacije iz tačke 5. ovog uputstva vrši se svaka tri mjeseca, izuzev kod lica smještenih u ustanove socijalne zaštite koji ovjeru vrše svake godine, nakon predočenja važeće potvrde o smještaju u ustanovu socijalne zaštite, kao i korisnici penzija koji ovjeru vrše svake godine uz predočenje odreska posljednje penzije u tekućoj godini ili uz predočenje posljednjeg izvoda o prijemu penzije u tekućoj godini izdatog od poslovne banke.
7. Za djecu osiguranika stariju od 15 godina koja se nalaze na redovnom školovanju do navršene 26 godine života kantonalni zavod osiguranja vrši produženje važnosti

8. zdravstvene legitimacije početkom školske godine na osnovu predočenja potvrde o redovnom školovanju.
9. Tač. 5., 6. i 7. ovog uputstva ne odnosi se na elektronsku zdravstvenu legitimaciju.
10. Zdravstvena ustanova obavezna je da provjeri identitet osiguranog lica koje traži zdravstvenu zaštitu i važnost, odnosno ovjeru zdravstvene legitimacije od strane kantonalnog zavoda osiguranja.
11. Zdravstvena ustanova kod koje osigurano lice koristi zdravstvenu zaštitu upisuje na određenim stranama zdravstvene legitimacije predviđene podatke (broj kartona, podatke o liječenju, cijepjenju i dr.).
12. U slučaju korištenja zdravstvene zaštite po osnovu predočenja elektronske zdravstvene legitimacije, podaci iz tačke 10. ovog uputstva su dostupni u jedinstvenom informacionom sistemu zdravstvene zaštite na području kantona.
13. Osigurano lice koje izgubi zdravstvenu legitimaciju obavezno je o tome izvjestiti kantonalni zavod osiguranja koji mu izdaje novu zdravstvenu legitimaciju.
14. Danom stupanja na snagu ovog uputstva prestaje važiti Uputstvo o sadržaju i obliku zdravstvene legitimacije ("Službene novine Federacije BiH", br. 11/00 i 8/13).
15. Zdravstvena legitimacija izdata prije stupanja na snagu ovog uputstva, koristit će se do potrebe osiguranog lica za izdavanjem nove zdravstvene legitimacije.
16. Kantonalni zavodi osiguranja će osigurati izdavanje elektronske zdravstvene legitimacije, a saglasno ovom uputstvu, nakon uspostave jedinstvenog informacionog sistema zdravstvene zaštite na području kantona, kao i uvezivanja ovog sistema sa Bazom podataka Jedinstvenog sistema registracije, kontrole i naplate doprinosa smještenog kod Poreske uprave Federacije Bosne i Hercegovine uspostavljene saglasno Zakonu o jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa ("Službene novine Federacije BiH", br. 42/09 i 109/12).
17. Ovo uputstvo stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 01-37-3421/14
22. maja 2014. godine
Sarajevo

Ministar
Prof. dr. Rusmir Mesihović, s. r.

Temeljem članka 53. stavak 3. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službene novine Federacije BiH", br. 30/97, 7/02, 70/08 i 48/11), federalni ministar zdravstva donosi

**NAPUTAK
O SADRŽAJU I OBLIKU ZDRAVSTVENE
LEGITIMACIJE**

1. Pravo na zdravstvenu zaštitu putem obaveznog zdravstvenog osiguranja osigurane osobe ostvaruju temeljem zdravstvene legitimacije.
2. Zdravstvena legitimacija izdaje se u štampanom ili elektroničkom obliku.
3. Obrasci štampane zdravstvene legitimacije i elektroničke zdravstvene legitimacije su sastavni dijelovi ovog naputka.
4. Kantonalni zavod zdravstvenog osiguranja (u daljem tekstu: kantonalni zavod osiguranja) izdaje osiguranom osobi zdravstvenu legitimaciju temeljem uredno popunjenog i podnesenog obrasca prijave na obavezno zdravstveno osiguranje. Prijava iz stavka 1. ove tačke podnosi se mjerodavnoj poreskoj upravi za nositelje zdravstvenog osiguranja, odnosno kod mjerodavnog kantonalnog zavoda osiguranja za članove obitelji osiguranika.



Prilog 2.

strana 2 - 3		Strana 4 - 7	
PODACI O OBVEZNIKU UPLATE DOPRINOSA		PODACI O ZAPOSLENJU ODNOSNO STICANJU SVOJSTVA OSIGURANOG LICA	
Ovjerava Zavod zdravstvenog osiguranja - poslovnica		Ovjerava Zavod zdravstvenog osiguranja - poslovnica	
Naziv	Ovjera zavod . zdr.osiguranja	Datum	Potpis i pečat
		Datum	Potpis i pečat
Mjesto		Strana 8	
JIB	Šifra djelatnosti	PODACI O ZDRAVSTVENOJ USTANOVI KOD KOJE SE VODI ZDRAVSTVENI KARTON OSIGURANOG LICA	
		Strana 9.	
Naziv	Ovjera zavod . zdr.osiguranja	PRODUŽENJE VAŽNOSTI ZDRAVSTVENE LEGITIMACIJE	
		Strana 10	
Mjesto			
JIB	Šifra djelatnosti		



Prilog 3.

**PODACI O INKOPATIBILNOSTIMA NA LIJEKOVE,
KONTRASNA SREDSTVA I VAKCINE**

Strana 11

**PODACI O CIJEPLJENJU, SERUMIMA
FLUOROGRAFISANJU I SLIČNO**

Krvna grupa

Strana 12 - 15

Izrada ortopedskih pomagala - sanitarne sprave

Nalog izdat Datum	Vrsta pomagala - sprave	Potpis i pečat
----------------------	----------------------------	-------------------



Strana 16

O B A V J E Š T E N J E

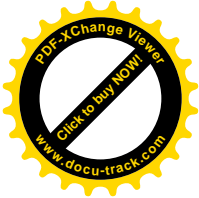
1. Korisnik ima pravo da se koristi zdravstvenom legitimacijom samo ako u vrijeme korišćenja zdravstvene zaštite postoje činjenice na osnovu kojih mu je ta zdravstvena legitimacija izdata.
2. Korisnik je dužan zdravstvenu legitimaciju koristiti uz ličnu / osobnu kartu.
3. Ovjera zdravstvene legitimacije vrši se u kantonalnim zavodima osiguranja uz predočenje potrebne dokumentacije.
4. Zdravstvena ustanova korisniku zdravstvene zaštite pružice zdravstvenu zaštitu samo na osnovu ovjerene zdravstvene legitimacije i uz ličnu / osobnu kartu, osim kad se radi o hitnom slučaju gdje se usluga pruža bez uslovljavanja. U slučaju specijalističko - konsultativne i bolničke zdravstvene zaštite pored ovjerene zdravstvene legitimacije korisnik mora imati i uputnicu nadležnog liječnika primarne zdravstvene zaštite.
5. Troškove zdravstvene zaštite koji su nastali zloupotrebom legitimacije snosi sam osiguranik.



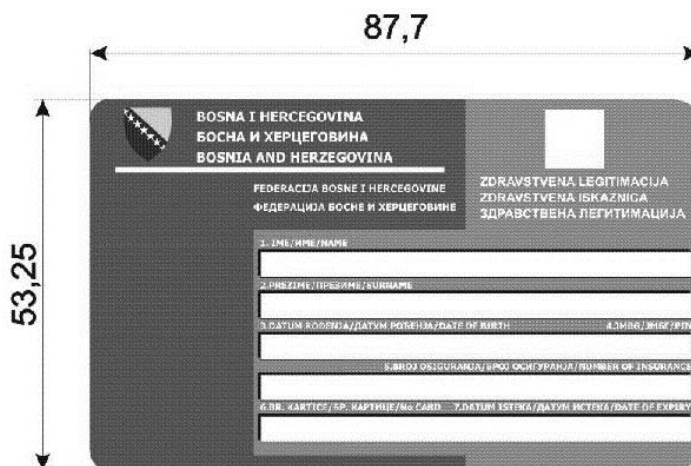
Prilog: Elektronska zdravstvena legitimacija

		BOSNA I HERCEGOVINA БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА BOSNIA AND HERZEGOVINA			
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE ФЕДЕРАЦИЈА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ		ZDRAVSTVENA LEGITIMACIJA ZDRAVSTVENA ISKAZNICA ЗДРАВСТВЕНА ЛЕГИТИМАЦИЈА			
1. IME/IME/NAME					
<input type="text"/>					
2. PREZIME/PREZIME/SURNAME					
<input type="text"/>					
3. DATUM ROĐENJA/DATUM ROĐENJA/DATE OF BIRTH			4. IMBROJ/IMBROJ/IDN		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
5. BROJ OSIGURANJA/BROJ OSIGURANJA/NUMBER OF INSURANCE					
<input type="text"/>					
6. BR. KARTICE/BR. KARTICE/No. CARD		7. DATUM ISTEKA/DATUM ISTEKA/DATE OF EXPIRY			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			





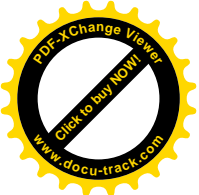
1. Dimenzije



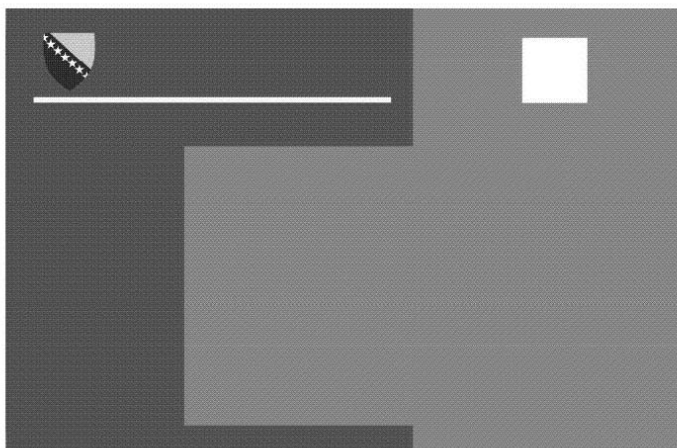
Predložene dimenzije kartice su u okvirima standardnih dimenzija kartica.

Dužina: 87.7 mm
Širina: 53.25 mm
Debljina: 0,76 mm
Težina: do 18 grama







Tolerancija prema: DS/ISO 7810



2. Boje



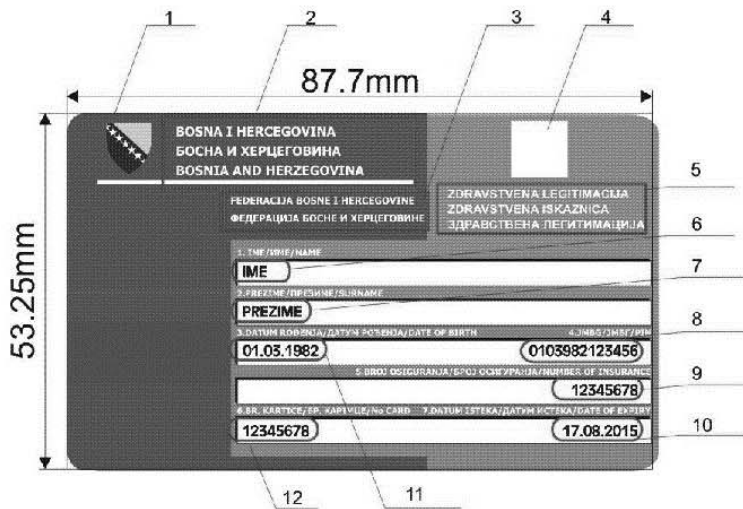
Za boje je izabran set boja prema Evropskim standardima izgleda elektronske kartice i kao takav šifriran i klasificiran.

	Pozadina-prednja strana (C72,M50,Y0,K0)
	Pozadina-prednja strana (C40,M22,Y19,K0)
	Pozadina-zadnja strana (C0,M0,Y0,K0)
	Grb (C0,M15,Y94,K0)
	Grb (C100,M72,Y0,K6)
	Grb (C0,M0,Y0,K0)

3. SPECIFIKACIJA KARTICE

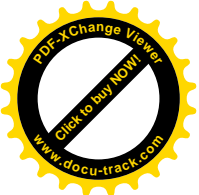
3.1 Prednja strana

3.1.1 Tekst



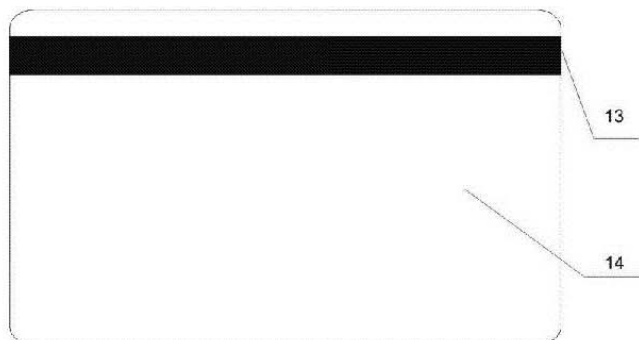
3.1

- 1- Grb države
- 2- Naziv države
- 3- Naziv entiteta
- 4- Logo kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja (u daljem tekstu: K ZZO)
- 5- Naziv kartice
- 6- Ime osiguranika
- 7- Prezime osiguranika
- 8- Jedinstveni matični broj osiguranika - JMBG
- 9- Interni broj K ZZO
- 10- Datum važenja/isteka zdravstvene legitimacije
- 11- Datum rođenja osiguranika u formatu dd.mm.yyyy
- 12- Jedinstveni broj kartice/legitimacije



3.2 Zadnja strana

3.2.1 Tekst

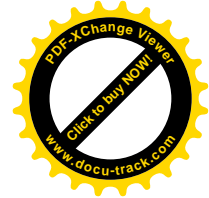


13- Magnetna traka

14- Prostor predviđen za Barcode i neophodne informacije

Slobodni tekst na zadnjoj strani je:

Zapis u magnetnoj traci sadrži podatke koji su jedinstveni za osiguranika i predmet su dogovora i vrste ispisa.



4. Tekst na kartici

Za tekst na kartici korišteni su sljedeći fontovi i karakteri:

SPECIFIKACIJA POLJA ZA UNOS

R.broj	Ime polje	Broj simbola	Vrsta simbola	Pismo	Veličina pisma	Boja pisma	Komentari
1	Ime	1-25	samo alfabeta	Arial Narrow	9	crna	Sa kvačicama
2	Prezime	1-26	samo alfabeta	Arial Narrow	9	crna	Sa kvačicama
3	Datum rođenja	10	numerički	Arial Narrow	9	crna	dd.mm.gggg
4	JMBG	13	numerički	Arial Narrow	9	crna	samo brojevi
5	broj osiguranja	8	numerički	Arial Narrow	9	crna	samo brojevi
6	broj kartice	8	alfabeta +numerički	Arial Narrow	9	crna	slova (A, E, J, K, M, O, T) i brojevi
7	datum isteka	10	numerički	Arial Narrow	9	crna	dd.mm.gggg

SPECIFIKACIJA ZADATIH POLJA

R.broj	Ime polja	Broj simbola	Vrsta simbola	Pismo	Veličina pisma	Boja pisma	Komentari
1	Grb	255	logo				
2	Naziv države	255	samo alfabeta	Arial Narrow	6	bijela	trojezični naziv države
3	Naziv entiteta	255	alfabeta	Arial Narrow	6	bijela	trojezični naziv entiteta
4	Logo K ZZO		logo				
5	Naziv kartice	255	samo alfabeta	Arial Narrow	6	bijela	trojezični naziv kartice
6	Ime osiguranika	255	samo alfabeta	Arial Narrow	4	bijela	trojezični naziv polja za unos
7	Prezime osiguranika	255	samo alfabeta	Arial Narrow	5	bijela	trojezični naziv polja za unos
8	Datum rođenja	255	samo alfabeta	Arial Narrow	6	bijela	trojezični naziv polja za unos
9	JMBG	255	samo alfabeta	Arial Narrow	7	bijela	trojezični naziv polja za unos
10	Broj osiguranja	255	samo alfabeta	Arial Narrow	8	bijela	trojezični naziv polja za unos
11	Broj kartice	255	samo alfabeta	Arial Narrow	9	bijela	trojezični naziv polja za unos
12	Datum isteka	255	samo alfabeta	Arial Narrow	10	bijela	trojezični naziv polja za unos
13	Magnetna traka						Sadrži sljedeće podatke: - JMBG osiguranika - BKP osiguranika - Broj kartice
14	Tekst na poleđini	255	alfabeta +numerički	Arial Narrow	5+3	crna	
15	BarCod format	13	numerički	Barcode 128		crna	