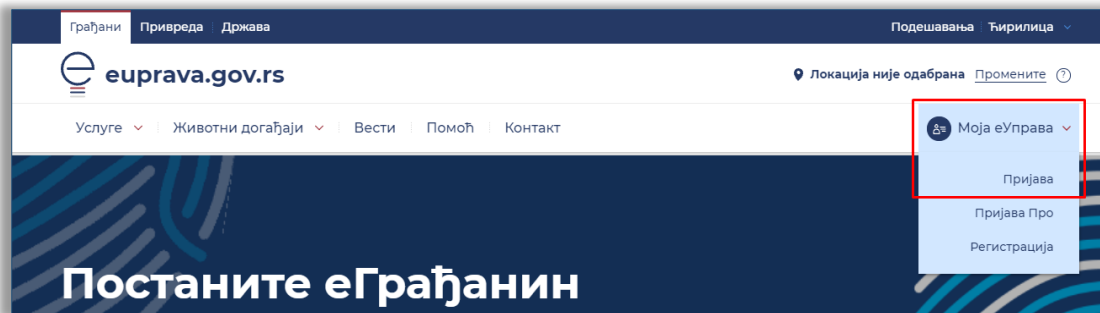


Упутство за подношење Захтева за издавање здравствене картице – замена здравствене књижице

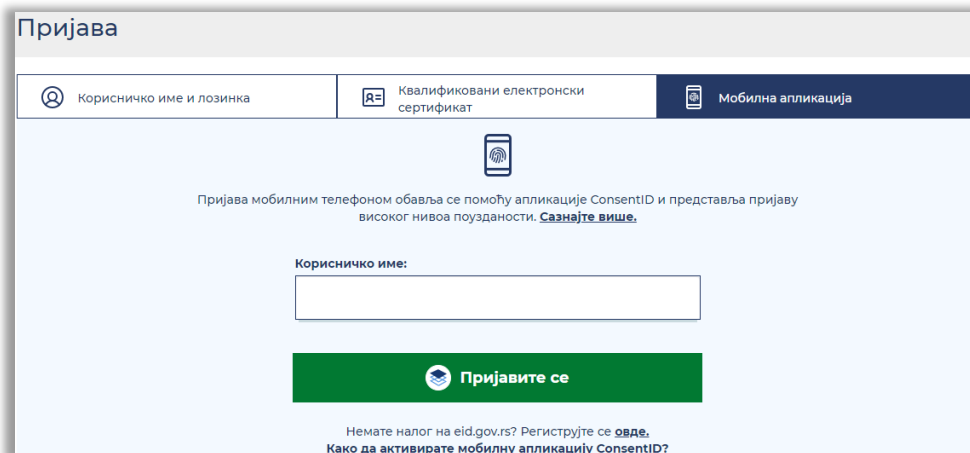
Да бисте поднели Захтев за издавање здравствене картице, потребно је да будете регистрован корисник Портала еУправа. На адреси <https://euprava.gov.rs/> одаберите „Моја еУправа“, а затим „Пријава“ (слика 1).



Слика 1

Бићете аутоматски преусмерени на www.eid.gov.rs, тј. на Портал за електронску идентификацију путем ког се врши пријава на Портал еУправа (слика 2).

Можете одабрати **било који од доступних** начина пријаве (пријаву корисничким именом и лозинком, мобилним уређајем или квалификованим електронским сертификатом).



Слика 2

Након што се пријавите, услугу покрећете на зелено дугме „**Покрени услугу**“.

Да бисте поднели Захтев за издавање здравствене картице, морате бити **НОСИЛАЦ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА**.

Ако захтев подносите за себе као носиоца осигурања

1. У поље <ЛБО> унесите Ваш **ЛБО** који се налази на првој страни папирне здравствене књижице или здравствене картице.

Подаци о носиоцу осигурања

ЛБО

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

Преузмите податке

2. Потврдите на дугме „Преузмите податке“. Систем РФЗО враћа Ваше податке из базе.
3. Чекирајте ако желите да Вам картица здравственог осигурања стигне на кућну адресу (адреса пребивалишта).
4. Чекирајте да сте сагласни са условима коришћења.

Подаци о носиоцу осигурања

ЛБО

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

Број осигураних лица (чланова породице за које се подноси захтев)

Желим да ми књижица стигне на кућну адресу

Сагласан/сагласна сам са условима коришћења [Услови коришћења](#)

Београд, 04.11.2021

Поднесите захтев

5. Поднесите захтев.

Ако захтев подносите за себе као носиоца осигурања и једног или више чланова породице.

1. У поље <ЛБО> унесите Ваш **ЛБО** који се налази на првој страни папирне здравствене књижице или здравствене картице.

Подаци о носиоцу осигурања

ЛБО

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

Број осигураних лица (чланова породице за које се подноси захтев)

Желим да ми књижица стигне на кућну адресу

Сагласан/сагласна сам са условима коришћења Услови коришћења

Београд, 04.11.2021

2. Потврдите на дугме „Презмите податке“. Систем РФЗО враћа Ваше податке из базе.
3. Одаберете број чланова уже породице који су осигурана лица преко Вас.

Број осигураних лица (чланова породице за које се подноси захтев)

Желим да ми књижица стигне на кућну адресу

ЛБО

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

ЛБО

Желим да ми књижица буде на језику националних мањина

Сагласан/сагласна сам са условима коришћења Услови коришћења

Београд, 04.11.2021

4. Чекирајте ако желите да Вам Ваша картица и картице Ваше породице стигну ка кућну адресу.
5. Унесите ЛБО првог осигураног лица / члана уже породице.
6. Потврдите на дугме „Преузмите податке“. Систем РФЗО враћа податке из базе.
7. Унесите ЛБО другог осигураног лица/ члана уже породице.
8. Потврдите на дугме „Преузмите податке“. Систем РФЗО враћа податке из базе.
9. Чекирајте да сте сагласни са условима коришћења.
10. Поднесите захтев.

Након што се поднели захтев, отвориће Вам се нова страница на којој ћете видети информације о Захтеву који сте поднели. Кликните на дугме „Плаћање“.

Захтев: Захтев за издавање здравствене картице и замену здравствене књижице здравственом картицом - Испостава - САВСКИ ВЕНАЦ

Електронски број захтева: EGN

Институција која пружа услугу: Републички фонд за здравствено осигурање

Датум подношења електронског захтева: 04.11.2021

Статус услуге: ПОДНЕТ

Укупан износ за плаћање: 400.00

Улаћено: 0.00

Статус плаћања: **Није плаћена**

Начин доставе: На шалтеру - Обавезно лично преузимање

Ваша услуга захтева плаћање, молимо Вас изаберите начин плаћања:

Плаћање →

Платићу касније →

Потврдом на дугме „Плаћање“ отвара се нова страница где су подаци о уплатиоцу Захтева.

Универзална услуга плаћања са портала

Име и презиме:

ЈМБГ или ПИБ:

Адреса:

Плаћем се са условима коришћења [Услови коришћења](#)

Сврха уплате	Назив институције	Место институције	Рачун	Модел
Уплата трошкова за издавање здравствене картице	Републички фонд за здравствено осигурање		840-742362843-74	97

Плаћање картицама **еНовац** **Општа уплатница** **Затвори**

Унесите Вашу адресу становања/пребивалишта и чекирајте да сте сагласни са условима коришћења. Плаћање можете извршити на два начина: плаћање картицама или општом уплатницом.

НАПОМЕНА: Потребно је да уплату извршите тачно са параметрима (број рачуна и позив на број) које сте добили на Општој уплатници.

Ако одаберете „Општа уплатница“, на страници ће се показати Ваши подаци, као и број рачуна, позив на број и модел.

Услови штампе уплатница

уплатилац	НАЛОГ ЗА УПЛАТУ		
	шифра плаћања	валута	износ
	253	РСД	400,00
сврха уплате	рачун примаоца		
	840-742362843-74		
прималац	број модела	позив на број (одобрење)	
	97		
печат и потпис уплатиоца	02.11.2016		
место и датум пријема	датум валуте		

Напомена:

Скрећемо Вам пажњу да мора бити уплаћен тачан износ на уплатници (XXXXX, XX динара).
У супротном, можете се наћи у ситуацији да Ваша уплата не буде аутоматски препозната од система.

 Штампа  Крај

Одштампајте или сликајте уплатницу. Уплатите у најближој пошти или банци.

Да се вратите на Ваш профил, кликните дугме „Затвори“.