**ДЕКЛАРАЦИЯ**

/съгласно чл. 20, ал. 4, т. 3 от Наредба № 5 от 21.03.2014 г./

**при кандидатстване на осигурени лица за издаване на предварително разрешение за последващо възстановяване на разходи за трансгранично здравно обслужване в друга държава-членка на ЕС**

Долуподписаният заявител......................................................................................................,

.........................................................................................................ЕГН.....................................,

(*име, презиме, фамилия*)

Във връзка с настоящото искане, ДЕКЛАРИРАМ следното:

1. Към настоящия момент не се осигурявам в друга държава-членка на ЕС, държава – страна по споразумението за Европейското икономическо пространство (ЕИП) или в Конфедерация Швейцария;

2. Не съм кандидатствал/не съм получил одобрение *(вярното се подчертава)* за заплащане по реда на Наредба № 2 от 2019г. (заплащане на медицински и други услуги по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето на български граждани до 18-годишна възраст) - *отнася се само за лица до 18 годишна възраст*.

3. Уведомен съм, че предварителното разрешение за последващо възстановяване на разходите за трансгранично здравно обслужване в ЕС се отнася до един от следните видове здравни услуги лекарствените продукти и медицинските изделия посочени в Приложение към чл. 19, ал. 1 от Наредба № 5 от 2014 г., изм. и доп. ДВ, бр. 110 от 2020г.:

3.1. медицинска помощ, предоставяна в рамките на клиничните пътеки, в съответствие с наредбата за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, съгласно чл. 45 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО).

3.2. медицински изделия, прилагани в болничната медицинска помощ, по списък по чл. 13, ал. 2 от Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, утвърден от Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса, както и медицински изделия по Наредба № 2 от 2019 г.

3.3. медицинска помощ, предоставяна в рамките на следните амбулаторни процедури за нуклеарномедицинско компютърно-томографско образно изследване, в това число на лекарствените продукти, които се прилагат в рамките на оказваната медицинска помощ по процедурите:

а) амбулаторна процедура "Позитронно-емисионна томография с компютърна томография (ПЕТ/КТ) (РЕТ/СТ)";

б) амбулаторна процедура "Еднофотонна емисионна компютърна томография с компютърна томография - SPECT/CT на хибриден скенер".

3.4. Лекарствените продукти, включени в приложение № 2 на Позитивния лекарствен списък (ПЛС) по чл. 262, ал. 6, т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ), предназначени за лечение на злокачествени заболявания в условията на болничната медицинска помощ и заплащани от Националната здравноосигурителна каса извън стойността на съответните клинични пътеки и процедури.

4. Информацията, отразена в настоящото искане е достоверна и изчерпателна.

Заявител: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

*(име, презиме, фамилия)*

Подпис: …………………………………..

Дата: ………………………………………

Родител:............................\*

***\* На това място родителят се подписва, когато заявителят е лице между 14 и 18 годишна възраст.***