

**BOSNA I HERCEGOVINA**  
**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE**  
**Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH**  
**Komisije za izdavanje pojedina nih saglasnosti za obavljanje biomedicinski potpomognute**

(naziv i sjedište ustanove Komisije za BMPO)

**Broj: BMPO-**\_\_\_\_\_

Na osnovu člana 9. st. (4) i (5) Uputstva o načinu i postupku podnošenja zahtjeva za ostvarivanja prava na biomedicinski potpomognutu oplodnju i bližim uputama o radu Komisije za BMPO, a vezano za Zahtjev (ime i prezime žena), sa mjestom prebivališta (ulica i broj), (opština), (kanton) i (ime i prezime muškarac), sa mjestom prebivališta (ulica i broj), (opština), (kanton) broj (broj zahtjeva) od (datum zahtjeva) godine na sjednici održanoj dana (datum održavanja sjednice) Komisija za izdavanje pojedina nih saglasnosti za obavljanje biomedicinski potpomognute oplodnje (naziv i sjedište ustanove Komisije za BMPO), daje sljedeće

### MIŠLJENJE

Ime	Prezime	Datum rođenja
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Uvidom u podnesenu dokumentaciju, a u skladu sa odredbama Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski potpomognutom oplodnjom („Službene novine Federacije BiH“, br. 59/18 i 44/22), Pravilnika o obimu prava na biomedicinski potpomognutu oplodnju iz sredstava budžeta Federacije Bosne i Hercegovine, na način formiranja cijene pojedina nih postupaka biomedicinski potpomognute oplodnje, kriterija i načina ugovaranja kao i drugih pitanja od značaja za provođenje biomedicinski potpomognute oplodnje, Smjernica za liječenje neplodnosti („Službene novine Federacije BiH“, broj: 4/23 i 26/23) i Uputstva o radu Komisije za izdavanje pojedina nih saglasnosti za obavljanje biomedicinski potpomognute utvrđeno je da imenovani braćo i/vanbraćo par ne ispunjava uslove za ostvarivanje prava na zdravstvenu uslugu biomedicinski potpomognute oplodnje (BMPO) iz sredstava Budžeta Federacije Bosne i Hercegovine.

#### Obrazloženje Komisije:

---



---



---



---



---



---

Predsjednik: \_\_\_\_\_

lan: \_\_\_\_\_

lan: \_\_\_\_\_

Dostaviti:

- Zavodu zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH
- a/a

Zamjenski lan: \_\_\_\_\_

Zamjenski lan: \_\_\_\_\_

Zamjenski lan: \_\_\_\_\_