

## **DOKUMENTACIJA POTREBNA UZ PODNOŠENJE ZAHTJEVA ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA BIOMEDICINSKI POMOĞNUTU OPLODNJU (BMPO)**

Poštovani osiguranici,

Članom 2. Pravilnika o opsegu prava na biomedicinski pomognutu oplodnju iz sredstava proračuna Federacije Bosne i Hercegovine, na temelju formiranja cijene pojedinačnih postupaka biomedicinski pomognute oplodnje, kriteriji i načini ugovaranja, kao i druga pitanja od značaja za provođenje biomedicinski pomognute oplodnje („Službene novine Federacije BiH”, broj: 73/24) propisano je, između ostalog, da pravo na biomedicinski pomognutu oplodnju (u daljnjem tekstu: BMPO) iz sredstava proračuna Federacije, temeljem odluke Vlade Federacije Bosne i Hercegovine o usvajanju "Transfera Vlade Federacije Bosne i Hercegovine za financiranje biomedicinski pomognute oplodnje, uz ispunjavanje uvjeta iz čl. 21. i čl. 22. Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski pomognutom oplodnjom ("Službene novine Federacije BiH", br. 59/18 i 44/22 - u daljnjem tekstu: Zakon) imaju punoljetni i poslovono sposobni žena i muškarac, kao i osobe ograničene poslovne sposobnosti sukladno odredbi stavka (3) čl. 28. Zakona, koji su u braku, odnosno u izvanbračnoj zajednici i koji su u dobi koja omogućava obavljanje roditeljskih dužnosti, podizanje, odgoj i osposobljavanje djeteta za samostalan život, te uz kumulativno ispunjavanje sljedećih uvjeta:

- a) nalazi doktora medicine specijaliste ginekologije i porodiljstva, kojim se potvrđuje:
  - da su provedeni postupci utvrđivanja uzroka neplodnosti ili smanjenja plodnosti sukladno Smjernicama za liječenje neplodnosti donesenim na temelju čl. 23. stavka (3) Zakona,
  - da postoje indikacije za BMPO sukladno Smjernicama,
  - da su iscrpljene sve druge mogućnosti liječenja neplodnosti, ili kada kirurška, medikamentozna ili kombinirana terapija nije moguća ili nije uspješna, a sukladno Smjernicama i uz odgovarajuću dokumentaciju koja to dokazuje,
  - da je provedeno liječenje parova sukladno Smjernicama,
  - da su partneri informirani o BMPO sukladno čl. 32. Zakona;
- b) da je obavljeno testiranje u partnerskoj donaciji sukladno Smjernicama, i to: anti-HIV-1 i anti-HIV-2, HbsAg i anti-HBc, anti-HCV (antitijela na hepatitis C) i sifilis - specifični ili nespecifični treponema test- laboratorijski nalaz;
- c) da je žena u dobi do navršene 42. godine života – kopija osobne iskaznice i
- d) izjava para o odabiru ovlaštene ugovorene zdravstvene ustanove za obavljanje BMPO sukladno stavku (2) čl. 5. ovog pravilnika.

Iznimno od stavka (1) točaka c) ovog čl. 5., na prijedlog stručnog konzilija zdravstvene ustanove u kojoj se liječenje vrši, odnosno izvanbračni partneri, a iz opravdanih zdravstvenih razloga, može se dati suglasnost na BMPO i ženi nakon navršene 42. godine života, a sukladno Smjernicama.

*Shodno navedenom, uz Zahtjev za ostvarivanje prava na biomedicinski pomognutu oplodnju je potrebno dostaviti dokumentaciju kojom se dokazuje ispunjavanje naprijed navedenih uvjeta.*

*U slučaju da Vaš zahtjev bude nepotpun, bit ćete pozvani da isti dopunite.*

*S poštovanjem,*

*Stručna služba Zavod*