

BOSNA I HERCEGOVINA

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH

Komisije za izdavanje pojedinačnih 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 pojedinačnih saglasnosti za obavljanje biomedicinski potpomognute oplodnje (naziv i sjedište ustanove Komisije za BMPO), daje sljedeće

## MIŠLJENJE

Ime	Prezime	Datum rođenja
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Uvidom u podnesenu dokumentacije, 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, načina formiranja cijene pojedinačnih 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: 73/24) i Uputstva o radu Komisije za izdavanje pojedinačnih saglasnosti za obavljanje biomedicinski potpomognute utvrđeno je da imenovani bračni/vanbračni par ne ispunjava uslove za ostvarivanje prava na zdravstvenu uslugu biomedicinski potpomognute oplodnje (BMPO) iz sredstava Budžeta Federacije Bosne i Hercegovine.

## Obrazloženje Komisije:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Član: \_\_\_\_\_

Član: \_\_\_\_\_

Dostaviti:

1. Zavodu zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH

2. a/a

Zamjenski član: \_\_\_\_\_

Zamjenski član: \_\_\_\_\_

Zamjenski član: \_\_\_\_\_