

BOSNA I HERCEGOVINA

Obrazac 2

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE

Zavod zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH

Komisije za izdavanje pojedinačnih saglasnosti za obavljanje biomedicinski potpomognute oplodnje

_____ (naziv i sjedište ustanove Komisije za BMPO)

Na osnovu člana 29. Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski potpomognutom oplodnjom (Službene novine Federacije BiH, broj 59/18 i 44/22), člana 3. Pravilnika o obimu prava na biomedicinski potpomognutu oplodnju iz sredstava budžeta Federacije Bosne i Hercegovine, načina formiranja cijene pojedinačnih postupaka biomedicinski potpomognute oplodnje, (Službene novine Federacije BiH broj 73/24) kriterija i načina ugovaranja kao i drugih pitanja od značaja za provođenje biomedicinski potpomognute oplodnje, te člana 9. st. (1) i (2) Uputstva o radu Komisije za izdavanje pojedinačnih saglasnosti za obavljanje biomedicinski potpomognute oplodnje, na sjednici održanoj dana _____ godine, Komisija za BMPO sa sjedištem u _____ daje:

S A G L A S N O S T

za postupak biomedicinski potpomognute oplodnje (BMPO) bračnog/vanbračnog para:

žena: _____
muškarac: _____
(ime osiguranik) (prezime osiguranik) (JMBG osiguranika)

na teret sredstava Budžeta/Proračuna Federacije Bosne i Hercegovine – namjenski transfer.

U postupku po zahtjevu bračnog/vanbračnog para utvrđeno je da _____, sa mjestom prebivališta _____, i _____, sa mjestom prebivališta _____, imaju pravo na pružanje zdravstvene usluge i lijekova*:

_____ (naziv zdravstvene usluge i broj pokušaja)

te se upućuje u zdravstvenu ustanovu radi pružanja ove usluge:

_____ (naziv zdravstvene ustanove i sjedište)

*Lijekovi za stimulaciju ovulacije koji se koriste u BMPO su utvrđeni odlukom FMZ od strane Komisije za primjenu postupaka biomedicinski potpomognute oplodnje Federalnog ministarstva zdravstva.

Saglasnost važi godinu dana od dana izdavanja. Navedeni rok je rok u kojem je potrebno započeti postupak biomedicinski potpomognute oplodnje.

Pokušaj IVF/ICSI podrazumijeva stimulaciju jajnika, punkciju i aspiraciju, izvantjelesnu oplodnju, kultivaciju, embriotransfer svježeg zametka, kriopobranu zametaka, te sukcesivne embriotransfere odmrznutih zametaka koji su prethodno zamrznuti, a rezultirali su procedurom izvantjelesne oplodnje.

Broj: BMPO-_____
Sarajevo, _____ . godine

Predsjednik: _____

Član: _____

Član: _____

Dostaviti:

1. Zavodu zdravstvenog osiguranja i reosiguranja FBiH
2. Zdravstvenoj ustanovi u koju se par upućuje
3. Podnosiocima zahtjeva

Zamjenski član: _____

Zamjenski član: _____

Zamjenski član: _____