



## ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Образец 9 - Известување за прво дете (ИД-БПО)

### ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА УСЛОВНО ОСТВАРУВАЊЕ НА ПРАВОТО ЗА БПО СО ДОНОРСКИ МАТЕРИЈАЛ ЗА ПРВО ДЕТЕ

Врз основа на поднесеното барање бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ година за остварување на право на постапка за биомедицинско потпомогнато оплодување за прво дете, на осигуреното лице \_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_ Ве известуваме:

Комисијата за остварување на право на БПО при Фондот за здравствено осигурување на Македонија, ја разгледа целокупната приложена медицинска документација, при што донесе одлука дека осигуреното лице \_\_\_\_\_ ги исполнува условите за остварување на право на БПО **со донорски материјал** на товар на средствата на Фондот.

Правото на БПО со донорски материјал осигуреното лице може да го оствари во рок од шест месеци од денот на приемот на условното известување, доколку за тоа Државната комисија за БПО при Министерство за здравство издаде **Согласност за БПО со донорски материјал за осигуреното лице \_\_\_\_\_**, до здравствената установа во која ќе се извршува постапката за БПО.

По добивање на ова условно известување со кое е одобрено условното правото на БПО со донорски \_\_\_\_\_, осигуреното лице од избраниот гинеколог прибавува упат за специјалистичко – консултативна здравствена заштита до здравствената установа со која Фондот има склучено договор за БПО.

Осигуреното лице во рок од 8 дена од денот на добивање на известувањето има право на приговор до директорот на Фондот.

**Комисија за остварување на право на БПО**  
**Претседател**

\_\_\_\_\_

МД

ПЗУ \_\_\_\_\_  
Бр. \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

### ИЗВЕШТАЈ ЗА ЗАВРШЕНА БПО ПОСТАПКА СО ДОНОРСКИ МАТЕРИЈАЛ

Здравствената установа го известува Фондот дека врз основа на Условно известување бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ година, со кое е одобрено правото на условно БПО за прво дете со донорски материјал и по добиена **Согласност бр. \_\_\_\_\_ од Државната комисија за БПО при Министерство за здравство и Потврда бр. \_\_\_\_\_ од Министерство за здравство**, кај осигуреното лице \_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_, на ден \_\_\_\_\_ е завршена постапка за биомедицинско потпомогнато оплодување со донорски материјал \_\_\_\_\_.

Специјалист - субспецијалист

Директор

\_\_\_\_\_

МП