Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија

Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut

Адреса: Ул. Македонија, бр. 5, 1000 Скопје

Adresa: Rr. Maqedonia, nr. 5, 1000 Shkup

Тел/Tel: 02/3289-000

Факс/Faks: 02/3289-048

e-mail: info@fzo.org.mk

www.fzo.org.mk

**Фонд за здравствено осигурување на Република Северна Македонија**

**Fondi për sigurim shëndetësor i Republikës së Maqedonisë së Veriut**



Образец 5 – Стручно мислење за БПО

Бр.

Скопје, 20 година

С Т Р У Ч Н О М И С Л Е Њ Е

Во врска со поднесеното барање за остварување на правото за биомедицинско потпомогнато

оплодување (БПО) со бр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, предлогот од избраниот лекар

- гинеколог и пропратната медицинска документација, Комисијата за остварување на право на БПО при Фондот дава оценка и мислење за осигуреното лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Осигуреното лице боледува од (*дијагноза):*

Наод на Комисијата согласно медициските индикации (апсолутни, релативни):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Предлог за натамошен третман: |  | Комисија: |
|  | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
| Предлог за натамошен третман: |  |  |
|  | 1. | Комисија: |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |
| Предлог за натамошен третман: |  |  |
|  | 1. | Комисија: |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
|  | 4. |  |