



## ФОНД ЗА ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ НА МАКЕДОНИЈА

Образец 6.1 – Известување за БПО за второ дете (И-БПО)

Бр. \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

### ИЗВЕСТУВАЊЕ ЗА ВТОРО ДЕТЕ

Врз основа на поднесеното барање бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ година за остварување на право на постапка за биомедицинско потпомогнато оплодување за второ 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 за второ дете на товар на средствата на Фондот.

Правото на БПО осигуреното лице може да го оствари во рок од шест месеци од денот на приемот на известувањето.

По добивање на ова известување со кое е одобрено правото на БПО, 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

\_\_\_\_\_  
МП

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

### ИЗВЕШТАЈ ЗА ЗАВРШЕНА БПО ПОСТАПКА ЗА ВТОРО ДЕТЕ

Здравствената установа го известува Фондот дека врз основа на Условно известување бр. \_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_ година, со кое е одобрено правото на БПО за второ дете кај осигуреното лице \_\_\_\_\_ со ЕМБГ \_\_\_\_\_, на ден \_\_\_\_\_ е завршена постапка за биомедицинско потпомогнато оплодување.

Специјалист - субспецијалист

Директор

\_\_\_\_\_  
МП