

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERAL MINISTRY OF HEALTH

Povjerenstvo za primjenu postupaka biomedicinski potpomognute oplodnje

U P U T S T V O
O PODNOŠENJU ZAHTJEVA ZA PRODUŽENJE ROKA ČUVANJA SPOLNIH ĆELIJA,
SPOLNIH TKIVA I EMBRIONA ZBOG OPASNOSTI OD NEPLODNOSTI

Sarajevo, april 2024. godine

Na osnovu člana 20. stav 2. Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski potpomognutom oplodnjom („Službene novine Federacije BiH“, broj:59/18 i 44/22), Povjerenstvo za primjenu postupka biomedicinski potpomognute oplodnje donosi

U P U T S T V O

o podnošenju zahtjeva za produženje roka čuvanja spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona zbog opasnosti od neplodnosti

1. Sukladno članu 20. Zakona, suglasnost za pohranjivanje spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona, izdaje Povjerenstvo za primjenu postupaka biomedicinski potpomognute oplodnje. Rok čuvanja može se na zahtjev osoba, odnosno bračnih ili vanbračnih partnera od kojih spolne ćelije, spolna tkiva i embrioni potiču produžiti za još pet godina, izuzetno i duže u opravdanim medicinskim slučajevima.

2. Spolne ćelije i spolna tkiva čuvaju se do navršene 42. godine (žena), odnosno do navršene 50. godine (muškarac).

3. Produženje roka čuvanja spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona zbog opasnosti od neplodnosti može se odobriti samo ukoliko su ista pohranjena u javnoj zdravstvenoj ustanovi koja za to ima dozvolu za rad izdatu od federalnog ministra.

5. Pisani zahtjev (Prilog I ovog Uputstva) podnosi se Povjerenstvu za primjenu postupka biomedicinski potpomognute oplodnje imenovanom pri Federalnom ministarstvu zdravstva.

6. Uz pisani zahtjev dostavlja se sljedeća dokumentacija:

- ✓ Izvod iz matične knjige rođenih za muškarca/ženu/maloljetnu osobu koja je izvršila pohranu spolnih ćelija, tkiva i embriona- kopija;
- ✓ Potvrda izdata od strane javne zdravstvene ustanove u kojoj je izvršena pohrana, a iz koje je jasno vidljiv datum pohrane, broj i vrsta pohranjenog biološkog materijala (spolna tkiva, stanice, embrioni) te jasno naznačena i opisana medicinska indikacija zbog koje je izvršena pohrana (uz odgovarajuću medicinsku dokumentaciju).

7. Povjerenstvo za primjenu postupka biomedicinski potpomognute oplodnje, ukoliko su ispunjene zakonom utvrđene pretpostavke, daje saglasnost za produženje roka skladištenje spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona za kasnije vlastito korištenje.

8. Povjerenstvo za primjenu postupka biomedicinski potpomognute oplodnje saglasnost daje u pisanom obliku.

9. Ovo uputstvo stupa na snagu danom donošenja.

PRILOG I.

OBRAZAC ZAHTJEVA ZA PRODUŽENJE ROKA ČUVANJA SPOLNIH ĆELIJA, SPOLNIH TKIVA I EMBRIONA

1.IME (IME OCA) PREZIME

Adresa:

Telefon:

E mail:

FEDERALNO MINISTARSTVO ZDRAVSTVA

Maršala Tita 9, Sarajevo

-Povjerenstvo za primjenu postupka biomedicinski potpomognute oplodnje

PREDMET: Zahtjev za produženje roka čuvanja spolnih ćelija, spolnih tkiva i embriona zbog opasnosti od neplodnosti.

Prilog:

-
-

_____, _____._____.godine

Podnosilac zahtjeva