



## SEKRETARIJAT ZA DRUŠTVENE DJELATNOSTI

### JAVNI POZIV ZA SUFINANSIRANJE TROŠKOVA MEDICINSKI POTPOMOŽNUTE OPLODNJE U OPŠTINI PLJEVLJA ZA 2022.GODINU

## P R I J A V A

_____	Ime i prezime	_____
_____	JMBG	_____
_____	Adresa	_____
_____	Telefon	_____
_____	Žiro račun	_____
(podnosilac prijave)		(supružnik/ca)

- Živim u bračnoj / vanbračnoj zajednici (zaokružiti)
- Broj obavljenih pokušaja MPO \_\_\_\_\_
- Broj djece rođene u bračnoj/vanbračnoj zajednici \_\_\_\_\_
- Kojoj kategoriji korisnika sredstava pripadate (zaokružiti):

<b>1.</b> Korisnici koji sredstva za postupak MPO više ne mogu ostvariti na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore a žele da se ostvare kao roditelji obavljanjem postupka MPO  u zemlji / u inostranstvu	<b>2.</b> Korisnici koji sredstva za postupak MPO obezbjeđuju na teret Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore
---	---

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis podnosioca prijave: \_\_\_\_\_

Uz prijavu dostaviti:

- uvjerenje o državljanstvu za podnosioca prijave i supružnika/ce
- uvjerenje o prebivalištu za podnosioca prijave i supružnika/ce
- kopija biometrijske lične karte za podnosioca prijave i supružnika/ce
- kopija žiro računa podnosioca prijave
- potvrda o visini mjesečnih primanja za podnosioca prijave i supružnika/ce
- izvod iz matične knjige rođenih djece rođene u bračnoj odnosno vanbračnoj zajednici
- izvod iz matične knjige vjenčanih kao dokaz bračne zajednice a za vanbračnu zajednicu dostavlja se ovjerena izjava o postojanju vanbračne zajednice
- potvrdu od strane doktora medicine specijalista ginekologije, odnosno urologije, sa najmanje tri godine radnog iskustva u oblasti humane reprodukcije da se trudnoća ne može postići drugim načinima liječenja izuzev MPO
- potvrdu od strane doktora medicine specijalista ginekologije i akušerstva sa najmanje tri godine radnog iskustva u oblasti humane reprodukcije sa predlogom za MPO-homolognu vantjelesnu oplodnju
- potvrda Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore o broju obavljenih pokušaja MPO na teret sredstava Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore
- potvrda Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore da su u postupku MPO na teret sredstava Fonda za zdravstveno osiguranje Crne Gore
- račun/predračun troškova potrebnih za postupak MPO izdat od strane ovlašćene zdravstvene ustanove (med. centri, klinike, apoteke...)