



Broj: 03-49-726/18

Datum, 01.02.2018. godine

Zavod zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, na osnovu člana 103. Zakona o zdravstvenom osiguranju Federacije Bosne i Hercegovine, člana 26. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona („Službeni glasnik Unsko-sanskog kantona“ broj: 12/15), Odluke upravnog odbora Zavoda broj:01-37-712/18 od 31.01.2018. godine, u vezi sa Finansijskim planom Zavoda zdravstvenog osiguranja za 2018. godinu i Programom zdravstvene zaštite o pružanju zdravstvenih usluga iz obaveznog zdravstvenog osiguranja za Unsko-sanski kanton za 2018. godinu, objavljuje

## JAVNI POZIV ZA UČEŠĆE U PROGRAMU ASISTIRANE REPRODUKCIJE

### I. Predmet javnog poziva

Pozivaju se osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona koja su zainteresirana za učešće u programu asistirane reprodukcije (vještačke oplodnje) da podnesu prijave u skladu sa kriterijima iz ovog Javnog poziva.

Postupak asistirane reprodukcije sufinansiraće se iz sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona u iznosu 3.000,00 KM po jednom postupku.

Ukupan broj odobrenih postupaka asistirane reprodukcije ovisi od sredstava planiranih Finansijskim planom Zavoda za 2018. godinu za ove namjene.

### II. Kriteriji za učešće u programu asistirane reprodukcije

#### 1. Nemedicinski kriteriji :

- a) da su podnosioci zahtjeva u bračnoj zajednici najmanje jednu godinu
- b) da podnosioci zahtjeva imaju status osiguranog lica Zavoda najmanje šest mjeseci na dan podnošenja zahtjeva

#### 2. Medicinski kriteriji :

- a) neprohodnost jajovoda (*dokazuje se nalazom HSG ili laparoskopskim nalazom*)
- b) oligoastenospermija (*dokazuje se nalazom spermioograma i nalazom i mišljenjem urologa*)
- c) udruženi uzroci (*dokazuje se nalazom i mišljenjem ginekološkog konzilijuma uz neprohodnost in vitro fertilizacije*):
  - jedan jajovod prohodan drugi neprohodan
  - slabija prohodnost jajovoda uz loš kvalitet sperme
  - endometrioza
- d) da žena nije prethodno rađala (*dokazuje se anamnezom*).

### III. Potrebna dokumentacija

Uz prijavu na Javni poziv zainteresirana lica su obavezna priložiti slijedeću dokumentaciju:

- a) izvod iz matične knjige vjenčanih,
- b) fotokopija uredno ovjerene zdravstvene knjižice,
- c) fotokopije lične karte oba bračna partnera,
- d) transakcijski račun (ugovor s bankom ili potvrda banke),
- e) anamneza, ginekološki nalaz, sonografski nalaz, medicinska dokumentacija o ranijim postupcima asistirane reprodukcije,
- f) dokumentaciju o izvršenim slijedećim laboratorijskim pretragama:
  1. mikrobiološka ispitivanja oba partnera

- Hbs Ag ,HCV, HIV, VDRL – serologija,
- 2. antispermatozoidna antitijela za oba partnera,
- 3. hormonsko ispitivanje,
  - prolaktin ,hormone štitne žlijezde,
  - FSH, LH I estradiol (treći dan ciklusa)
- 4. HSG ili laparoskopija u slučaju urednog nalaza supruge,
- 5. spermogram,
- 6. nalaz i mišljenje urologa.

#### IV. Rok za prijavu

Zainteresirana osigurana lica Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona mogu podnijeti prijave za učešće po ovom Javnom pozivu do 05.03.2018. godine.

Prijave se podnose putem obrasca koji zainteresirana lica mogu preuzeti na web stranici ([www.zzousk.ba](http://www.zzousk.ba)) ili lično na adresi Zavoda Ulica 5. Korpusa br. 10 Bihać, Odjeljenje za pravne i opće poslove, kancelarija broj 9.

#### V. Napomena

Listu kandidata za postupak asistirane reprodukcije utvrdiće posebno formirana komisija od strane direktora Zavoda zdravstvenog osiguranja Unsko-sanskog kantona, a na osnovu priložene dokumentacije i kriterija iz tačke II ovog Javnog poziva.



DIREKTOR

Almin dr Handanagić, spec. interne medicine



PODNOŠIOCI ZAHTJEVA :

\_\_\_\_\_ (ime i prezime supruge)

\_\_\_\_\_ (ime i prezime suprug)

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA  
UNSKO-SANSKOG KANTONA  
BIHAĆ

**PREDMET: Zahtjev za učešće u programu asistiranе reprodukcije za 2018. godinu**

Po osnovu Javnog poziva za učešće u programu asistiranе reprodukcije za 2018. godinu, obraćamo se ovim zahtjevom za učešće u istom. Ukoliko nam bude odobreno učešće u ovom programu saglasni smo da Zavod zdravstvenog osiguranja snosi troškove postupka do 3.000,00 KM.

Postupak asistiranе reprodukcije (vještačke oplodnje) ranije smo radili (DA NE ), te nam je ovo \_\_\_\_\_ pokušaj.

Upoznati smo sa uvjetima i kriterijima Javnog poziva te smatrajući da iste ispunjavamo prilažemo slijedeću dokumentaciju:

1. Izvod iz matične knjige vjenčanih
2. Fotokopija uredno ovjerene zdravstvene knjižice
3. Fotokopija lične karte oba partnera
4. Broj tekućeg računa (potvrda banke ili fotokopija ugovora o tekućem računu)
5. Medicinsku dokumentaciju (anamneza, nalazi i mišljenja, ...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Potpisi podnosioca zahtjeva

Dana \_\_\_\_\_.2018. godine, u \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_