Бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_година

**Пријава**

**за запишување во Регистар**

**на брачни двојки кои бараат оплодување со**

**внесување на ембрион добиен со сопствени**

**или донирани полови клетки во матката на**

**жена- гестациски носител**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Податоци за жената од брачната двојка** | |
| 1. | Име и презиме на жената од брачната двојка |  |
| 2. | Адреса на живеење на жената од брачната двојка |  |
| 3. | ЕМБГ на жената од брачната двојка |  |
| 4. | Уверение за државјанство |  |
| 5. | Години на старост на денот на пополнувањето на пријавата |  |
| 6. | Вероисповест |  |
|  | **Податоци за мажот од брачната двојка** | |
| 7. | Име и презиме на мажот од брачната двојка |  |
| 8. | Адреса на живеење на мажот од брачната двојка |  |
| 9. | ЕМБГ на мажот од брачната двојка |  |
| 10. | Уверение за државјанство |  |
| 11. | Години на старост на денот на пополнувањето на пријавата |  |
| 12. | Вероисповест |  |
|  | **Податоци за брачната двојка** | |
| 13. | Извод од матична книга на венчани |  |
| 14. | Дали имате друго дете, односно други деца? |  |
| 15. | Име и презиме на другото дете |  |
| 16. | Датум на раѓање на другото дете |  |
| 17. | Име и презиме на другото дете |  |
| 18. | Датум на раѓање на другото дете |  |
|  |  |  |
|  | **Податоци за причината за поведување на БПО со гестациски носител** | |
| 19. | Жената од брачната двојка има вродено/стекнато отсуство на матката или вродена аномалија на матката која не може да се корегира со модерни хируршки процедури според медицина базирана на докази или некоректибилни оштетувања на матката |  |
| 20. | Дали имате лекарска потврда за постоење на индикацијата од точка 19 од оваа Пријава |  |
| 21. | Жената од брачната двојка има вродено/стекнато отсуство на матката или вродена аномалија на матката која не може да се корегира со модерни хируршки процедури според медицина базирана на докази или некоректибилни оштетувања на матката и истовремено има и вродено или стекнато отсуство на јајници или вродена аномалија на јајниците која не може да се корегира со модерни хируршки процедури според медицина базирана на докази или некоректибилни оштетувања на јајниците |  |
| 22. | Дали имате лекарска потврда за постоење на причината од точка 21 од оваа Пријава |  |
| 23. | Мажот од брачната двојка има стерилитет кој не може да се излекува со модерни процедури според медицина базирана на докази, а истовремено жената од брачната двојка ја има состојбата од член 12-а став 5 од Законот за БПО или ја има состојбата од член 12-а став 6 на овој член од Законот за БПО |  |
| 24. | Дали имате медицинска документација за постоење на причината од точка 23 од оваа Пријава |  |
| 25. | Најмалку три неуспешни бремености на жената од брачната двојка, кога како причина за неуспехот се исклучени сите останати причини и фактори, освен оштетувања на матката |  |
| 26. | Дали имате медицинска документација за постоење на причината од точка 25 од оваа Пријава |  |
|  | **Забелешка** | |
|  |  | |

**Прилог:**

1. Лична карта бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадено од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год., со важност до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (оригинален примерок/копија заверена од нотар);
2. Уверение за државјанство бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадено од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год. (оригинален примерок/копија заверена од нотар);
3. Извод од матична книга на венчани бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадено од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год. (оригинален примерок/копија заверена од нотар);
4. Лекарска потврда за постоење на причината од точка 19 од оваа Пријава (член 12-а став 5 од Законот за БПО) бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадено од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год., (оригинален примерок/копија заверена од нотар);
5. Лекарска потврда за постоење на причината од точка 21 од оваа Пријава (член 12-а став 6 од Законот за БПО) бр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, издадено од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год., (оригинален примерок/копија заверена од нотар);
6. Медицинска документација за постоење на причината од точка 23 од оваа Пријава (член 12-а став 7 од Законот за БПО), (оригинален примерок/копија заверена од нотар);
7. Медицинска документација за постоење на причината од точка 25 од оваа Пријава (член 12-а став 8 од Законот за БПО), (оригинален примерок/копија заверена од нотар);

**ПОДНОСИТЕЛИ НА ПРИЈАВАТА**

**1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(име и презиме, потпис)

**2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(име и презиме, потпис)