Образац БМПО- 7

НАПОМЕНА: САМО ЗА СУПРУЖНИКЕ, ОДНОСНО ВАНБРАЧНЕ ПАРТНЕРЕ КОЈИ ИМАЈУ ОБРАЗАЦ БМПО-6

ПОТВРДА О ЗАМРЗАВАЊУ/НЕЗАМРЗАВАЊУ ЕМБРИОНА

Дана _____ у здравственој установи _____

1. **ИЗВРШЕНО ЈЕ** замрзавање ембриона
   БРОЈ ЗАМРЗНУТИХ ЕМБРИОНА:_____
   ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА ГДЕ СЕ ЕМБРИОНИ ЧУВАЈУ:_____

2. **НИЈЕ ИЗВРШЕНО** замрзавање ембриона

Подаци о осигураном лицу-жени:

име и презиме: _____

место и адреса: _____

ЛБО: _____

Л.К. бр _____ издата у _____

Подаци о супружнику, односно ванбрачном партнеру:

име и презиме: _____

место и адреса: _____

ЈМБГ: _____

Л.К. бр _____ издата у _____

_____

(својеручни потпис осигураног лица жене)

_____

(својеручни потпис супружника, односно ванбрачног партнера)

Место _____ М.П. _____

(одговорно лице)

Датум _____

НАПОМЕНА:Образац се издаје у два примерка Један се издаје осигураном лицу, а други задржава здравствена установа