

**196**

На основу члана 35. став (7), а у вези са чланом 70. тачка д) Закона о лијечењу неплодности биомедицински потпомогнутом оплодњом ("Службене новине Федерације БиХ", број 59/18), федерални министар здравства доноси

**ПРАВИЛНИК****О САДРЖАЈУ И ОБЛИКУ ОБРАСЦА ПРИСТАНКА  
НА ПОСТУПАК БИОМЕДИЦИНСКИ  
ПОТПОМОГНУТЕ ОПЛОДЊЕ, КАО И ОБРАСЦА  
ИЗЈАВЕ О ПОВЛАЧЕЊУ ПРИСТАНКА****ПОГЛАВЉЕ I - ОПШТА ОДРЕДБА**

## Члан 1.

(Предмет)

Овим правилником прописују се садржај и облик обрасца пристанка брачних, односно ванбрачних партнера на поступак биомедицински потпомогнуте оплодње, као и обрасца изјаве о повлачењу пристанка.

**ПОГЛАВЉЕ II - САДРЖАЈ И ОБЛИК ОБРАЗАЦА**

## Члан 2.

(Пристанак на биомедицински потпомогнуту оплодњу)

- (1) Поступци биомедицински потпомогнуте оплодње уређени Законом о лијечењу неплодности биомедицински потпомогнутом оплодњом ("Службене новине Федерације БиХ", број 59/18 - у даљем тексту: Закон) могу се проводити само ако су брачни, односно ванбрачни партнери упознати с појединостима поступка биомедицински потпомогнуте оплодње у складу са Законом, те ако су за тај поступак дали слободни пристанак у писаном облику.
- (2) Пристанак из става (1) овог члана даје се на Обрасцу "Пристанак брачних/ванбрачних партнера на поступак биомедицински потпомогнуте оплодње" који се налази у Прилогу 1. овога правилника и чини његов саставни дио.
- (3) Пристанак из става (1) овог члана даје се за сваки поступак биомедицински потпомогнуте оплодње.

## Члан 3.

(Повлачење пристанка)

- (1) Брачни, односно ванбрачни партнери, појединачно или заједно, могу повући пристанак и одустати од поступка биомедицински потпомогнуте оплодње све док сјемене ћелије или ембрион нису унесени у тијело жене. Поступак биомедицински потпомогнуте оплодње обуставља се изјавом о повлачењу пристанка једног или оба брачна, односно ванбрачна партнера.
- (2) Изјава о повлачењу пристанка датог у смислу става (1) овог члана даје се на Обрасцу "Повлачење пристанка брачних/ванбрачних партнера - корисника поступка биомедицински потпомогнуте оплодње", који се налази у Прилогу 2. овога правилника и чини његов саставни дио.
- (3) Изјаву о повлачењу пристанка здравствена установа обавезна је евидентирати, и на захтјев жене или мушкарца, о томе издати писану потврду.
- (4) Прије уноса сјемених ћелија или ембриона у тијело жене доктор медицине је обавезан провјерити је ли пристанак из става (1) овога члана повучен.

**ПОГЛАВЉЕ III - ПРЕЛАЗНЕ И ЗАВРШНЕ ОДРЕДБЕ**

## Члан 4.

(Усклађивање рада здравствених установа)

Здравствене установе дужне су у року од шест мјесеци од дана ступања на снагу овог правилника ускладити свој рад са одредбама овог правилника.

## Члан 5.

(Ступање на снагу)

Овај правилник ступа на снагу осмог дана од дана објављивања у "Службеним новинама Федерације БиХ".

Број 02-02-0135-1/20

04. фебруара 2020. године

Сарајево

Министар

Доц. др **Вјекослав Мандић**, с. р.

**ПРИЛОГ 1.**

**ОБРАЗАЦ:  
ПРИСТАНАК БРАЧНИХ/ВАНБРАЧНИХ ПАРТНЕРА  
НА ПОСТУПАК БИМЕДИЦИНСКИ ПОТПМОГНУТЕ ОПЛОДЊЕ**

Изјављујемо да слободном вољом, заснованој на потпуном обавјештењу о појединостима поступка, изгледима за успјех те могућим посљедицама и опасностима, пристајемо на поступак биомедицински потпомогнуте оплодње:

*(навести врсту поступка биомедицински потпомогнуте оплодње и поријекло полних ћелија, односно ембриона)*

Изјављујемо да смо обавијештени и о могућим облицима природног планирања породице, о могућностима лијечења неплодности, те о другим начинима остварења родитељства.

Здравствена установа:

Организациона јединица:

Мјесто и датум:

Име и презиме брачних/ванбрачних партнера-корисника поступка биомедицински потпомогнуте оплодње:

.....  
.....

ЈМБ брачних/ванбрачних партнера-корисника поступка биомедицински потпомогнуте оплодње:

.....  
.....

Потпис брачних/ванбрачних партнера-корисника поступка биомедицински потпомогнуте оплодње:

.....

Потпис и факсимил одговорног љекара који је обавио разговор и печат здравствене установе:

.....

**ПРИЛОГ 2.**

**ОБРАЗАЦ:  
ПОВЛАЧЕЊЕ ПРИСТАНКА БРАЧНИХ/ВАНБРАЧНИХ ПАРТНЕРА-  
КОРИСНИКА ПОСТУПКА БИОМЕДИЦИНСКИ ПОТПОМОГНУТЕ ОПЛОДЊЕ**

Изјављујем/о да слободном вољом повлачим/о свој пристанак за провођење поступка биомедицински потпомогнуте оплодње

који сам дао/дала (навести датум) .....

Здравствена установа:

Мјесто и датум:

Име и презиме брачних/ванбрачних партнера-корисника поступка биомедицински потпомогнуте оплодње:

.....

ЈМБ брачних/ванбрачних партнера-корисника поступка биомедицински потпомогнуте оплодње:

.....

Потпис брачних/ванбрачних партнера-корисника поступка биомедицински потпомогнуте оплодње:

.....

Потпис и факсимил одговорног љекара и печат здравствене установе:

.....

Na osnovu člana 35. stav (7), a u vezi sa članom 70. tačka d) Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski potpomognutom oplodnjom ("Službene novine Federacije BiH", broj 59/18), federalni ministar zdravstva donosi

**PRAVILNIK  
O SADRŽAJU I OBLIKU OBRASCA PRISTANKA NA  
POSTUPAK BIOMEDICINSKI POTPOMOGNUTE  
OPLODNJE, KAO I OBRASCA IZJAVE O POVLAČENJU  
PRISTANKA**

**POGLAVLJE I. OPŠTA ODREDBA**

Član 1.  
(Predmet)

Ovim pravilnikom propisuju se sadržaj i oblik obrasca pristanka bračnih, odnosno vanbračnih partnera na postupak biomedicinski potpomognute oplodnje, kao i obrasca izjave o povlačenju pristanka.

**POGLAVLJE II. SADRŽAJ I OBLIK OBRAZACA**

Član 2.

(Pristanak na biomedicinski potpomognutu oplodnju)

- (1) Postupci biomedicinski potpomognute oplodnje uređeni Zakonom o liječenju neplodnosti biomedicinski potpomognutom oplodnjom ("Službene novine Federacije BiH", broj 59/18 - u daljnjem tekstu: Zakon) mogu se provoditi samo ako su bračni, odnosno vanbračni partneri upoznati s pojedinostima postupka biomedicinski potpomognute oplodnje u skladu sa Zakonom, te ako su za taj postupak dali slobodni pristanak u pisanom obliku.
- (2) Pristanak iz stava (1) ovog člana daje se na Obrascu "Pristanak bračnih/vanbračnih partnera na postupak biomedicinski potpomognute oplodnje" koji se nalazi u Prilogu 1. ovoga pravilnika i čini njegov sastavni dio.
- (3) Pristanak iz stava (1) ovog člana daje se za svaki postupak biomedicinski potpomognute oplodnje.

Član 3.

(Povlačenje pristanka)

- (1) Bračni, odnosno vanbračni partneri, pojedinačno ili zajedno, mogu povući pristanak i odustati od postupka biomedicinski potpomognute oplodnje sve dok sjemene ćelije ili embrion nisu uneseni u tijelo žene. Postupak biomedicinski potpomognute oplodnje obustavlja se izjavom o povlačenju pristanka jednog ili oba bračna, odnosno vanbračna partnera.
- (2) Izjava o povlačenju pristanka datog u smislu stava (1) ovog člana daje se na Obrascu "Povlačenje pristanka bračnih/vanbračnih partnera - korisnika postupka biomedicinski potpomognute oplodnje", koji se nalazi u Prilogu 2. ovoga pravilnika i čini njegov sastavni dio.
- (3) Izjavu o povlačenju pristanka zdravstvena ustanova obavezna je evidentirati, i na zahtjev žene ili muškarca, o tome izdati pisanu potvrdu.
- (4) Prije unosa sjemenih ćelija ili embriona u tijelo žene doktor medicine je obavezan provjeriti je li pristanak iz stava (1) ovoga člana povučen.

**POGLAVLJE III. PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE**

Član 4.

(Usklađivanje rada zdravstvenih ustanova)

Zdravstvene ustanove dužne su u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog pravilnika uskladiti svoj rad sa odredbama ovog pravilnika.

Član 5.

(Stupanje na snagu)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 02-02-0135-1/20  
04. februara 2020. godine  
Sarajevo

Ministar  
Doc. dr. Vjekoslav Mandić, s. r.

## PRILOG 1.

**OBRAZAC:  
PRISTANAK BRAČNIH/VANBRAČNIH PARTNERA  
NA POSTUPAK BIOMEDICINSKI POTPOMOGNUTE OPLODNJE**

Izjavljujemo da slobodnom voljom, zasnovanoj na potpunom obavještenju o pojedinostima postupka, izgledima za uspjeh te mogućim posljedicama i opasnostima, pristajemo na postupak biomedicinski potpomognute oplodnje:

*(navesti vrstu postupka biomedicinski potpomognute oplodnje i porijeklo polnih ćelija, odnosno embriona)*

Izjavljujemo da smo obaviješteni i o mogućim oblicima prirodnog planiranja porodice, o mogućnostima liječenja neplodnosti, te o drugim načinima ostvarenja roditeljstva.

Zdravstvena ustanova:

Organizaciona jedinica:

Mjesto i datum:

Ime i prezime bračnih/vanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski potpomognute oplodnje:

.....  
.....

JMB bračnih/vanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski potpomognute oplodnje:

.....  
.....

Potpis bračnih/vanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski potpomognute oplodnje:

.....

Potpis i faksimil odgovornog ljekara koji je obavio razgovor i pečat zdravstvene ustanove:

.....

**PRILOG 2.**

**OBRAZAC:**

**POVLAČENJE PRISTANKA BRAČNIH/VANBRAČNIH PARTNERA-KORISNIKA  
POSTUPKA BIOMEDICINSKI POTPOMOGNUTE OPLODNJE**

Izjavljujem/o da slobodnom voljom povlačim/o svoj pristanak za provođenje postupka  
biomedicinski potpomognute oplodnje

koji sam dao/dala (navesti datum) .....

Zdravstvena ustanova:

Mjesto i datum:

Ime i prezime bračnih/vanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski  
potpomognute oplodnje:

.....

JMB bračnih/vanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski potpomognute  
oplodnje:

.....

Potpis bračnih/vanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski potpomognute  
oplodnje:

.....

Potpis i faksimil odgovornog ljekara i pečat zdravstvene ustanove:

.....

Na temelju članka 35. stavak (7), a u svezi sa člankom 70. točka d) Zakona o liječenju neplodnosti biomedicinski pomognutom oplodnjom ("Službene novine Federacije BiH", broj 59/18), federalni ministar zdravstva donosi

**PRAVILNIK  
O SADRŽAJU I OBLIKU OBRASCA PRISTANKA NA  
POSTUPAK BIOMEDICINSKI POMOGNUTE  
OPLODNJE, KAO I OBRASCA IZJAVE O POVLAČENJU  
PRISTANKA**

**POGLAVLJE I. OPĆA ODREDBA**

Članak 1.  
(Predmet)

Ovim pravilnikom propisuju se sadržaj i oblik obrasca pristanka bračnih, odnosno izvanbračnih partnera na postupak biomedicinski pomognute oplodnje, kao i obrasca izjave o povlačenju pristanka.

**POGLAVLJE II. SADRŽAJ I OBLIK OBRAZACA**

Članak 2.

(Pristanak na biomedicinski pomognutu oplodnju)

- (1) Postupci biomedicinski pomognute oplodnje uređeni Zakonom o liječenju neplodnosti biomedicinski pomognutom oplodnjom ("Službene novine Federacije BiH", broj 59/18 - u daljnjem tekstu: Zakon) mogu se provoditi samo ako su bračni, odnosno izvanbračni partneri upoznati s pojedinostima postupka biomedicinski pomognute oplodnje sukladno Zakonu, te ako su za taj postupak dali slobodni pristanak u pisanom obliku.
- (2) Pristanak iz stavka (1) ovog članka daje se na Obrascu "Pristanak bračnih/izvanbračnih partnera na postupak biomedicinski pomognute oplodnje" koji se nalazi u Pravitku 1. ovoga pravilnika i čini njegov sastavni dio.
- (3) Pristanak iz stavka (1) ovog članka daje se za svaki postupak biomedicinski pomognute oplodnje.

Članak 3.

(Povlačenje pristanka)

- (1) Bračni, odnosno izvanbračni partneri, pojedinačno ili zajedno, mogu povući pristanak i odustati od postupka biomedicinski pomognute oplodnje sve dok sjemene stanice ili zametak nisu uneseni u tijelo žene. Postupak biomedicinski pomognute oplodnje obustavlja se izjavom o povlačenju pristanka jednog ili oba bračna, odnosno izvanbračna partnera.
- (2) Izjava o povlačenju pristanka datog u smislu stavka (1) ovog članka daje se na Obrascu "Povlačenje pristanka bračnih/izvanbračnih partnera - korisnika postupka biomedicinski pomognute oplodnje", koji se nalazi u Pravitku 2. ovoga pravilnika i čini njegov sastavni dio.
- (3) Izjavu o povlačenju pristanka zdravstvena ustanova obvezna je evidentirati, i na zahtjev žene ili muškarca, o tome izdati pisanu potvrdu.
- (4) Prije unosa sjemenih stanica ili zametaka u tijelo žene doktor medicine je obavezan provjeriti je li pristanak iz stavka (1) ovoga članka povučen.

**POGLAVLJE III. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE**

Članak 4.

(Usklađivanje rada zdravstvenih ustanova)

Zdravstvene ustanove dužne su u roku od šest mjeseci od dana stupanja na snagu ovog pravilnika uskladiti svoj rad sa odredbama ovog pravilnika.

Članak 5.

(Stupanje na snagu)

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objave u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 02-02-0135-1/20  
04. veljače 2020. godine  
Sarajevo

Ministar  
Doc. dr. Vjekoslav Mandić, v. r.

**PRIVITAK 1.**

**OBRAZAC:  
PRISTANAK BRAČNIH/IZVANBRAČNIH PARTNERA  
NA POSTUPAK BIOMEDICINSKI POMOGRUTE OPLODNJE**

Izjavljujemo da slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obavijesti o pojedinostima postupka, izgledima za uspjeh te mogućim posljedicama i opasnostima, pristajemo na postupak biomedicinski pomognute oplodnje:

.....  
*(navesti vrstu postupka biomedicinski pomognute oplodnje i podrijetlo spolnih stanica, odnosno zametka)*

Izjavljujemo da smo obaviješteni i o mogućim oblicima prirodnog planiranja obitelji, o mogućnostima liječenja neplodnosti, te o drugim načinima ostvarenja roditeljstva.

Zdravstvena ustanova:

Ustrojstvena jedinica:

Mjesto i datum:

Ime i prezime bračnih/izvanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski pomognute oplodnje:

.....  
.....

JMB bračnih/izvanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski pomognute oplodnje:

.....  
.....

Potpis bračnih/izvanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski pomognute oplodnje:

.....

Potpis i faksimil odgovornog liječnika koji je obavio razgovor i pečat zdravstvene ustanove:

.....



**PRIVITAK 2.**

**OBRAZAC:**

**POVLAČENJE PRISTANKA BRAČNIH/IZVANBRAČNIH PARTNERA-KORISNIKA  
POSTUPKA BIOMEDICINSKI POMOGNUTE OPLODNJE**

Izjavljujem/o da slobodnom voljom povlačim/o svoj pristanak za provođenje postupka  
biomedicinski pomognute oplodnje

koji sam dao/dala (navesti datum) .....

Zdravstvena ustanova:

Mjesto i datum:

Ime i prezime bračnih/izvanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski  
pomognute oplodnje:

.....

JMB bračnih/izvanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski pomognute  
oplodnje:

.....

Potpis bračnih/izvanbračnih partnera-korisnika postupka biomedicinski pomognute  
oplodnje:

.....

Potpis i faksimil odgovornog liječnika i pečat zdravstvene ustanove:

.....