



KLINIČKA BOLNICA "MERKUR"

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

Telefon: (01) 2353-907

Klinika za ženske bolesti i porode

Zavod za humanu reprodukciju s Dnevnom bolnicom za medicinski pomognutu oplodnju

Izd 1., 01.06.2020.

Informativni letak o zakonskim uvjetima za postupak medicinski pomognute oplodnje i potrebnoj dokumentaciji

Zakonski uvjeti za postupak medicinski pomognute oplodnje (MPO) u Republici Hrvatskoj propisani su Zakonom o medicinskoj pomognutoj oplodnji NN 86/12 iz srpnja 2012.godine. Zakon propisuje opće odredbe, postupke MPO (način, svrha i vrsta postupaka), korištenje prava na MPO, darivatelje spolnih stanica i zametaka, provedbu postupaka MPO, pohranjivanje spolnih stanica, spolnih tkiva i zametaka, uvjete za ovlaštenje zdravstvenih ustanova za obavljanje postupaka MPO, provedbu nadzora i druge odredbe. Potrebna dokumentacija za postupke MPO propisana je Zakonom i mora se dostaviti prije provedbe postupka. Parovi u postupku također moraju potpisati i nekoliko obrazaca suglasnosti.

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PROVOĐENJE MPO (BRAČNA ZAJEDNICA):

1. **VJENČANI LIST ILI IZVADAK IZ MATICE VJENČANIH** – original kojim supružnici/ braćni drugovi dokazuju postojanje braka, ne stariji od šest mjeseci, a može se preuzeti i u sustavu e-Građani.
2. **PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA OBA SUPRUŽNIKA** (nije ih potrebno ovjeravati kod javnog bilježnika)
3. **PRISTANAK ZA PROVOĐENJE POSTUPAKA MPO** – popunjen i potpisan od strane para (oba supružnika!) i ovjeren od strane javnog bilježnika
VAŽNA NAPOMENA: Pristanak se ovjerava za svaki slijedeći postupak MPO (bez obzira ponavlja li se vrsta postupka ili ne).

POTREBNA DOKUMENTACIJA ZA PROVOĐENJE MPO (IZVANBRAČNA ZAJEDNICA):

1. **IZJAVA IZVANBRAČNOJ ZAJEDNICI** ovjerena od strane javnog bilježnika
2. **PRESLIKE OSOBNIH ISKAZNICA OBA PARTNERA/ IZVANBRAČNA DRUGA** (nije ih potrebno ovjeravati kod javnog bilježnika)
3. **IZJAVA O PRIZNANJU OČINSTVA** (potpis partnera ovjeren od strane javnog bilježnika) – zdravstvenoj ustanovi dostaviti **2 (dva) ovjerena primjerka** (original + ovjerena preslika).
4. **IZJAVA O PRIZNAVANJU OČINSTVA OD STRANE MAJKE** (potpis partnerice ovjeren od strane javnog bilježnika) – zdravstvenoj ustanovi dostaviti **2 (dva) ovjerena primjerka** (original + ovjerena preslika).
5. **PRISTANAK ZA PROVOĐENJE POSTUPAKA MPO** – popunjen i potpisan od strane para (oba partnera!) i ovjeren od strane javnog bilježnika.
VAŽNA NAPOMENA: Pristanak se ovjerava za svaki slijedeći postupak MPO (bez obzira ponavlja li se vrsta postupka ili ne).



KLINIČKA BOLNICA "MERKUR"

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

Telefon: (01) 2353-907

Klinika za ženske bolesti i porode

Zavod za humanu reprodukciju s Dnevnom bolnicom za medicinski pomognutu oplodnju

Izd 1., 01.06.2020.

Informativni letak o zakonskim uvjetima za postupak medicinski pomognute oplodnje i potrebnoj dokumentaciji

Korisnike prava na MPO upućujemo da izvrše uvid u odredbe slijedećih članaka Zakona o medicinskoj pomognutoj oplodnji NN 86/12:

Homologna oplodnja

Članak 7.

(1) U postupcima medicinski pomognute oplodnje prednost se daje homolognoj oplodnji korištenjem vlastitih spolnih stanica bračnih, odnosno izvanbračnih drugova.

(2) U postupku homologne izvantjelesne oplodnje smije se koristiti kontrolirana stimulacija ovulacije u skladu sa suvremenim biomedicinskim spoznajama tako da se dobije najviše dvanaest jajnih stanica. Od tog broja može se oploditi svih dvanaest jajnih stanica. U skladu s medicinskim dostignućima u spolne organe žene dopušten je unos najviše dva zametka poštujući načelo sljedivosti. Preostali zameci i/ili jajne stanice zamrzavaju se.

(3) Kod žena starijih od 38 godina života, žena s nepovoljnim testovima pričuve jajnika, ponavljano neuspjeha u liječenju, onkoloških bolesnika i težeg oblika muške neplodnosti, dopušten je unos tri zametka u spolne organe žene.

(4) Bračni, odnosno izvanbračni drugovi obvezni su prije započinjanja postupka medicinski pomognute oplodnje, u pisanom obliku izjasniti se žele li oplodnju do dvije ili više jajnih stanica.

(5) Iznimno od stavka 2. ovoga članka, ako bračni, odnosno izvanbračni drugovi žele oplodnju do dvije jajne stanice, u spolne organe žene unosi se dobiveni broj zametaka, a višak jajnih stanica zamrzava se, poštujući načelo sljedivosti.

(6) Preostali zameci koji nisu uneseni u spolne organe žene čuvaju se na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje do pet godina. Nakon proteka roka od pet godina zameci se uz pristanak darivatelja daruju radi postizanja trudnoće i rađanja korisniku prava na medicinski pomognutu oplodnju koji pristane na takav postupak. U slučaju da bračni, odnosno izvanbračni drugovi žele produljiti čuvanje zametaka daljnjih pet godina, obvezni su snositi trošak čuvanja...

Napomena: Ako par ne želi da se zametci zamrzavaju o tome mora obavijestiti liječnika prije postupka MPO, a ne na kraju postupka, jer se isti ne smiju uništavati.



KLINIČKA BOLNICA "MERKUR"

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

Telefon: (01) 2353-907

Klinika za ženske bolesti i porode

Zavod za humanu reprodukciju s Dnevnom bolnicom za medicinski pomognutu oplodnju

Izd 1., 01.06.2020.

Informativni letak o zakonskim uvjetima za postupak medicinski pomognute oplodnje i potrebnoj dokumentaciji

Korisnici prava na medicinski pomognutu oplodnju

Članak 10.

(4) Pravo na medicinski pomognutu oplodnju na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje ima žena u pravilu do navršene 42. godine života. Liječnik koji provodi postupak medicinski pomognute oplodnje, iz osobito opravdanih zdravstvenih razloga može omogućiti pravo na medicinski pomognutu oplodnju i ženi nakon navršene 42. godine života.

(5) Liječenje neplodnosti postupkom medicinski pomognute oplodnje na teret Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje obuhvaća:

- četiri pokušaja intrauterine inseminacije (IUI/AIH),
- šest pokušaja izvantjelesne oplodnje (IVF), uz obvezu da dva pokušaja budu u prirodnome ciklusu.

Postojanje braka, odnosno izvanbračne zajednice

Članak 11.

(1) Brak ili izvanbračna zajednica mora postojati u trenutku unošenja spolnih stanica ili zametaka u tijelo žene.

(2) Postojanje braka bračni drugovi dokazuju odgovarajućim javnim ispravama.

(3) Postojanje izvanbračne zajednice izvanbračni drugovi dokazuju izjavom ovjerenom kod javnog bilježnika.

(4) Prije započinjanja postupka medicinski pomognute oplodnje bračni, odnosno izvanbračni drugovi obvezni su zdravstvenoj ustanovi u kojoj će se provoditi postupak medicinski pomognute oplodnje dostaviti pristanak iz članka 14. ovoga Zakona.

(5) U smislu ovoga Zakona izvanbračnu zajednicu čine žena i muškarac koji ne žive u braku, u drugoj izvanbračnoj ili istospolnoj zajednici te koji ispunjavaju pretpostavke za valjano sklapanje braka.

Pristanak na medicinski pomognutu oplodnju

Članak 14.

(1) Postupci medicinski pomognute oplodnje uređeni ovim Zakonom mogu se provoditi samo ako su bračni, izvanbračni drugovi, odnosno žena iz članka 10. stavka 2. ovoga Zakona upoznati s pojedinostima postupka medicinski pomognute oplodnje sukladno članku 12. i savjetovani sukladno članku 13. ovoga Zakona te ako su za taj postupak dali slobodni pristanak u pisanom obliku.



KLINIČKA BOLNICA "MERKUR"

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

Telefon: (01) 2353-907

Klinika za ženske bolesti i porode

Zavod za humanu reprodukciju s Dnevnom bolnicom za medicinski pomognutu oplodnju

Izd 1., 01.06.2020.

Informativni letak o zakonskim uvjetima za postupak medicinski pomognute oplodnje i potrebnoj dokumentaciji

(2) Ovjereni pristanak iz stavka 1. ovoga članka daje se za svaki postupak medicinski pomognute oplodnje, posebno s obzirom na vrstu postupka medicinski pomognute oplodnje i podrijetlo spolnih stanica, odnosno zametka.

(3) Bračni, izvanbračni drugovi pojedinačno ili zajedno, odnosno žena iz članka 10. stavka 2. ovoga Zakona moгу povući pristanak i odustati od postupka medicinski pomognute oplodnje sve dok sjemene stanice ili jajne stanice ili zameci nisu uneseni u tijelo žene. Postupak medicinski pomognute oplodnje obustavlja se izjavom o povlačenju pristanka jednog ili oba bračna, odnosno izvanbračna druga ili žene iz članka 10. stavka 2. ovoga Zakona.

Podrijetlo djeteta

Članak 16.

(1) Podrijetlo djeteta začetog u postupku medicinski pomognute oplodnje utvrđuje se prema obiteljskopравnim propisima.

(2) Ako u postupku medicinski pomognute oplodnje sudjeluju izvanbračni drugovi, prije postupka medicinski pomognute oplodnje muškarac je obvezan dati ovjerenu izjavu o priznanju očinstva djeteta koje će biti začeto u postupku medicinski pomognute oplodnje, a žena ovjerenu izjavu o pristanku na priznanje očinstva tog djeteta.

(3) Izjave iz stavka 3. ovoga članka sastavljaju se u pet primjeraka, od kojih žena dva primjerka dostavlja zdravstvenoj ustanovi u kojoj će se provesti postupak medicinski pomognute oplodnje, jedan primjerak pohranjuje se kod javnog bilježnika, a po jedan primjerak pripada ženi, odnosno muškarcu.

(4) Oспорavanje majčinstva i očinstva djeteta začetog u postupku medicinski pomognute oplodnje uređuje se prema obiteljskopравnim propisima.