

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:

.....