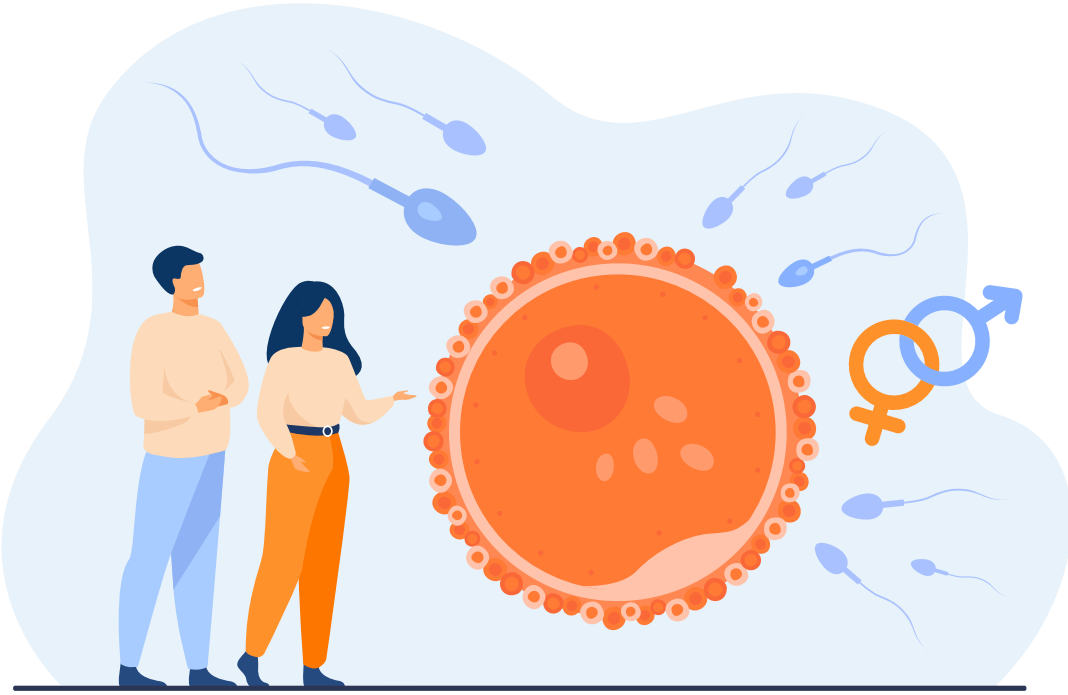
ДО БЕБЕ
ПО ПАТОТ НА ИН ВИТРО

ПАЦИЕНТСКИ ВОДИЧ

ЗАЕДНО НА ПАТОТ КОН РОДИТЕЛСТВОТО

Практични информации за ИВФ постапката,
можностите и правата на пациентите



Здружение „До бебе по патот на ИВФ“

Од првото прашање до следниот чекор.

КОГА ДА ПОБАРАМ ПОМОШ?

Сè започнува со вистинската информација

Патот кон родителството не е ист за сите. Кај некои бременоста доаѓа брзо, а кај други се потребни повеќе време, испитувања или медицинска помош. Посетата на специјалист не значи дека веднаш ќе ви биде препорачано ИВФ. Првиот чекор е да се утврди дали постои причина што го отежнува зачнувањето и кои можности се најсоодветни за вас.

КОГА Е ВРЕМЕ ДА РАЗГОВАРАМ СО ДОКТОР?

Доколку се обидувате да постигнете бременост со редовни незаштитени сексуални односи, но без успех, се препорачува да побарате стручен совет:

- Помлади од 35 години: по 12 месеци неуспешни обиди.
- Од 35 до 39 години: по 6 месеци неуспешни обиди.
- 40 или повеќе години: без одложување.

КОГА НЕ ТРЕБА ДА ЧЕКАТЕ?

Побарајте стручен совет порано доколку постојат состојби што можат да влијаат врз плодноста:

- нередовна или отсутна овулација;
- заболување или оштетување на јајцеводите;
- ендометриоза;
- намалена оваријална резерва;
- претходна вонматерична бременост;
- познат машки фактор на неплодност;
- претходни операции што можат да влијаат врз плодноста;
- повторени неуспешни третмани за неплодност;
- хемотерапија/радиотерапија;
- друга позната состојба поврзана со репродуктивното здравје.

ЗАПОМНЕТЕ

Неплодноста не е само „женски проблем“.
Навременото испитување на двајцата партнери овозможува поцелосна проценка и избор на соодветниот следен чекор.

ОД КАДЕ ДА ЗАПОЧНЕМЕ?

Првите испитувања кај жената

Не постои една листа на испитувања што е иста за секој пациент. Докторот ги определува потребните анализи според возраста, медицинската историја, претходните третмани и конкретната состојба.

ХОРМОНАЛЕН СТАТУС

Најчесто се испитуваат:

FSH • LH • Estradiol (E2) • AMH • TSH

По потреба може да се испитаат и пролактин (PRL), FT4 и други хормони. Овие анализи помагаат во проценката на хормоналниот статус, функцијата на јајниците и оваријалната резерва.

ГИНЕКОЛОШКИ ПРЕГЛЕД И УЛТРАЗВУК

Со гинеколошки преглед и трансвагинален ултразвук се проценуваат матката, јајниците и други параметри важни за репродуктивното здравје.

ПАП-ТЕСТ И МИКРОБИОЛОШКИ ИСПИТУВАЊА

Во зависност од состојбата и планираниот третман, се прават ПАП-тест, вагинални и цервикални брисеви и испитувања за одредени инфекции.

ПРОЦЕНКА НА МАТКАТА И ЈАЈЦЕВОДИТЕ

Кога постои индикација, може да бидат потребни HSG, хистероскопија или други дијагностички постапки.

ЗАПОМНЕТЕ

Не правете голем број дополнителни анализи на своја иницијатива. Најдобро е прво да разговарате со доктор кој ќе процени кои испитувања навистина се потребни во вашиот случај. Испитувањата за почетна проценка на плодноста не се идентични со документацијата потребна за БПО на товар на Фондот.

А ШТО СО МАШКИОТ ПАРТНЕР?

Испитувањето е за двајцата

Еден од првите и најважни чекори во проценката на машката плодност е спермограмот.

СПЕРМОГРАМ

Со спермограмот се анализираат карактеристиките на семената течност и сперматозоидите, вклучувајќи ги нивната концентрација, подвижност и морфологија.

Во зависност од резултатите и медицинската историја, докторот може да препорача:

- повторен спермограм;
- уролошки или андролошки преглед;
- хормонални анализи;
- инфективен и микробиолошки скрининг;
- испитувања за Chlamydia, Mycoplasma и Ureaplasma;
- ДНК-фрагментација на сперматозоидите, кога постои индикација;
- генетски или други испитувања, кога се медицински оправдани.

ДОКОЛКУ Е УТВРДЕНА АЗООСПЕРМИЈА

Азооспермија означува отсуство на сперматозоиди во ејакулатот. Може да бидат потребни дополнителни испитувања и постапки за утврдување на причината и можностите за третман.

За остварување право на БПО преку Фондот, во определени случаи се бара патохистолошки наод од биопсија на тестис, освен кога постои медицинска контраиндикација потврдена од специјалист уролог.

ВАЖНО

Резултат што отстапува од референтните вредности не треба да се толкува самостојно. Еден спермограм не секогаш дава целосна слика за машката плодност. Разговарајте со специјалист за значењето на резултатот и за следните чекори.

ШТО Е ИВФ?

ИВФ чекор по чекор

Ин витро фертилизација (ИВФ) е постапка на биомедицинско потпомогнато оплодување во која оплодувањето на јајце-клетката се одвива во лабораториски услови.

ИВФ постапката може да изгледа различно кај секој пациент, но најчесто ги вклучува следните чекори:

1. КОНСУЛТАЦИЈА И ПЛАН - Докторот ја разгледува медицинската документација и заедно го определувате планот за третман.

2. ОВАРИЈАЛНА СТИМУЛАЦИЈА - Со хормонална терапија се стимулира растот на фоликулите. Во текот на стимулацијата се прават контролни прегледи.

3. ПУНКЦИЈА - Кога фоликулите ќе достигнат соодветна зрелост, се пристапува кон пункција и добивање јајце-клетки.

4. ОПЛОДУВАЊЕ - Јајце-клетките и сперматозоидите се обработуваат во ембриолошка лабораторија и се пристапува кон оплодување. Во зависност од медицинската состојба, може да се користи класично ИВФ или ICSI – внесување еден сперматозоид во јајце-клетката.

5. РАЗВОЈ НА ЕМБРИОНИТЕ - Ембриолошкиот тим го следи развојот на ембрионите.

6. ЕМБРИОТРАНСФЕР - Еден или повеќе ембриони, согласно медицинската проценка и важечките правила, се внесуваат во матката. Во одредени случаи ембрионите се замрзнуваат, а трансферот се планира во следен циклус.

7. ТЕСТ ЗА БРЕМЕНОСТ - По ембриотрансферот, во термин определен од докторот, се прави тест за бременост, најчесто преку мерење на β-hCG во крвта.

ТРЕТМАН НА ИНФЕРТИЛИТЕТ

Третманот на инфертилитетот зависи од причината, возраста на жената, оваријалната резерва, наодот кај машкиот партнер, времетраењето на инфертилитетот и претходните третмани.

Може да вклучува: Лекување на утврдената причина; Стимулација на овулацијата; Хируршки третман; Интраутерина инсеминација (IUI); Ин витро оплодување (IVF/ICSI)

Изборот на третман е индивидуален и се прави по стручна медицинска проценка.

ЗАПОМНЕТЕ

ИВФ не е еден ист протокол за сите.
Терапијата, времетраењето и дополнителните постапки зависат од индивидуалната состојба. Не секоја постапка завршува со ембриотрансфер, а не секој ембриотрансфер резултира со бременост.

БПО НА ТОВАР НА ФОНДОТ

Кои можности постојат?

Правото на биомедицинско потпомогнато оплодување (БПО) на товар на Фондот се остварува кога се исполнети пропишаните медицински и административни услови.

ДО 6 ОБИДИ - Со измените на Законот за здравствено осигурување од 2025 година, бројот на обиди за БПО на товар на Фондот е зголемен од три на најмногу шест. Правото се остварува согласно важечките услови, медицинската документација и одлуката на надлежната Комисија.

ЗА ПРВО, ВТОРО, ТРЕТО И ЧЕТВРТО ДЕТЕ - Постапката за остварување право на БПО на товар на Фондот предвидува можност за поднесување барање за прво, второ, трето и четврто дете, согласно пропишаните услови. При поднесување барање за второ, трето или четврто дете се приложува и документација за претходно родените деца.

КОГА МОЖЕ ДА СЕ ПОДНЕСЕ БАРАЊЕ ЗА СЛЕДЕН ОБИД?

Меѓу два неуспешни БПО обида треба да поминат најмалку 6 месеци. По раѓање на живородено дете, периодот до повторен обид е најмалку 12 месеци. За други исходи од бременоста важат посебни рокови утврдени со Правилникот.

БПО МОЖЕ ДА СЕ СПРОВЕДЕ:

• Со сопствен репродуктивен материјал – јајце-клетки и сперматозоиди од лицата што ја започнуваат постапката.

• Со сопствен криопрезервиран материјал – кога претходно биле замрзнати сопствени репродуктивни клетки или ембриони.

• Со донорски сперматозоиди – кога постои медицинска или друга законски предвидена основа.

• Со донорски јајце-клетки – кога постои соодветна медицинска индикација.

• Со донорски ембриони – во случаи предвидени со законските и медицинските услови.

ВАЖНО

Постоењето на овие можности не значи дека секоја од нив е достапна во секој случај. Правото се утврдува врз основа на медицинската документација, законските услови и одлуката на надлежната Комисија.

ДАЛИ ПОСТОИ ВОЗРАСНА ГРАНИЦА?

Возраста и можностите за БПО

Возраста е важен фактор при планирањето на третманот, но потребно е да се направи разлика меѓу медицинската можност за спроведување ИВФ и условите за финансирање на постапката преку Фондот.

ДО 45 ГОДИНИ – СО СОПСТВЕНИ ЈАЈЦЕ-КЛЕТКИ

Според информациите за условите на Фондот што треба да се потврдат со актуелниот правен основ, жените може да остварат право на БПО со сопствени јајце-клетки до пропишаната возрасна граница од 45 години, доколку ги исполнуваат останатите критериуми.

ПО 45 ГОДИНИ – СО ДОНОРСКИ ЈАЈЦЕ-КЛЕТКИ

И по 45-годишна возраст може да се разгледува можноста за БПО со донорски јајце-клетки. Остварувањето право на ваучер зависи од актуелните услови на Фондот, медицинските индикации и проценката на надлежната Комисија.

ДАЛИ БПО МОЖЕ ДА СЕ СПРОВЕДЕ И НА ПОВОЗРАСНА ВОЗРАСТ?

Не треба да се поистоветуваат возраста за користење сопствени јајце-клетки на товар на Фондот и можноста за БПО со донорски материјал.

Спроведувањето на третманот зависи од здравствената состојба, медицинската проценка, можните ризици и законските услови.

ВАЖНО ДА ЗНАЕТЕ

Возраста сама по себе не значи автоматско одобрување на ваучер. Разговарајте со специјалист за можностите во вашиот случај и проверете ги актуелните услови за финансирање преку Фондот.

КОЈ МОЖЕ ДА ПОВЕДЕ ПОСТАПКА?

Не постои само еден пат до родителството

БРАЧНА ДВОЈКА

Брачните партнери може да поведат постапка за БПО кога се исполнети пропишаните медицински и други услови.

ВОНБРАЧНА ДВОЈКА

Правото на БПО не е ограничено само на лица во брак.
Вонбрачните партнери, кога ги исполнуваат условите, исто така може да поведат постапка за БПО.

ЖЕНА КОЈА НЕ Е ВО БРАК ИЛИ ВОНБРАЧНА ЗАЕДНИЦА

Полнолетна и деловно способна жена која не е во брак и не живее во вонбрачна заедница може, под пропишаните услови, да поведе постапка за БПО со донорски материјал.

За оваа категорија е предвидена дополнителна административна документација.



ВАЖНО

Медицинските и административните услови не се идентични за сите категории пациенти. Пред започнување на постапката, информирајте се за условите што се однесуваат на вашиот конкретен случај.

БПО СО ДОНОРСКИ МАТЕРИЈАЛ

Кога сопствениот материјал не е можност

За дел од пациентите, патот кон родителството може да продолжи со користење донорски репродуктивен материјал.

Донорски материјал може да биде:

• донорска сперма;
• донорски јајце-клетки;
• донорски ембриони.

КОГА МОЖЕ ДА СЕ РАЗГЛЕДУВА ДОНАЦИЈА?

Меѓу состојбите наведени во правилата се:

• тешко намалена или непостоечка оваријална резерва;
• одредени тешки форми на машка неплодност;
• определени генетски состојби;
• други медицински или законски предвидени причини.

Правото на користење донорски материјал се утврдува според медицинската документација и важечките услови.

ШТО Е СО ТРОШОЦИТЕ?

Трошоците за обезбедување донорски сперматозоиди, јајце-клетки или ембриони не се на товар на Фондот.

Пред започнување на постапката, побарајте детална информација за трошоците за донорскиот материјал и услугите што се покриени со ваучерот.

ВАЖНО

Донорскиот материјал се користи во согласност со законските услови, медицинските индикации и правилата за согласност, безбедност и заштита на податоците.

ГЕСТАЦИСКИ НОСИТЕЛ

И ова е законски предвидена можност

Во Република Македонија законската рамка предвидува можност за БПО со гестациски носител, под строго определени услови.

Оваа постапка е наменета за случаи во кои се исполнети медицинските и законските критериуми.

КОЈ МОЖЕ ДА ПОВЕДЕ ПОСТАПКА?

Постапка за БПО со гестациски носител може да поведе брачна двојка, под условите утврдени со закон.

КОЈ РЕПРОДУКТИВЕН МАТЕРИЈАЛ МОЖЕ ДА СЕ КОРИСТИ?

Во зависност од конкретниот случај, законската рамка предвидува повеќе можности:

- јајце-клетка од жената и сперматозоиди од сопругот;
- донорска јајце-клетка и сперматозоиди од сопругот;
- јајце-клетка од жената и донорски сперматозоиди;
- донорска јајце-клетка и донорски сперматозоиди.

По создавањето на ембрионот, тој се трансферира во матката на гестациското носител.

ДОКУМЕНТАЦИЈА ЗА ФОНДОТ

За остварување право на БПО со гестациски носител, Фондот предвидува дополнителна документација, вклучувајќи:

- известување од Министерството за здравство за исполнување на условите за поведување постапка;
- одлука на Здравствената комисија при Министерството за здравство за здравствената состојба на гестациското носител.

ВАЖНО

Постапката со гестациски носител е посебно регулирана и вклучува дополнителни медицински, правни и административни услови. Оваа страница е почетна информација, а не целосно правно упатство.

МОЈАТА БПО ПАПКА

Кои документи ми се потребни?

За остварување право на БПО на товар на Фондот потребно е да подготвите административна и медицинска документација.

АДМИНИСТРАТИВНИ ДОКУМЕНТИ

• Барање за остварување право на БПО – Образец 1.
• Предлог за остварување право на БПО – Образец 2, пополнет од матичниот гинеколог.
• Потпишана изјава за БПО – Образец 3.
• Извод од матичната книга на венчаните, кога е применливо.
• Нотарски заверена изјава за периодот на вонбрачно живеење, доколку партнерите не се во брак.
• Документација за претходно користени БПО услуги, кога е потребна.
• Документите за идентификација и здравствено осигурување што ги бара подрачната служба на Фондот.

ДОКОЛКУ ПОДНЕСУВАТЕ БАРАЊЕ ЗА ВТОРО, ТРЕТО ИЛИ ЧЕТВРТО ДЕТЕ

Дополнително се приложуваат изводи од матичната книга на родените за претходно родените деца, согласно барањето за кое дете се поднесува документацијата.

МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА ЗА ЖЕНАТА

УЛТРАЗВУЧЕН ПРЕГЛЕД - 2D ултразвучен преглед на јајниците и 3D за утврдување на морфологијата на матката. Рок: не постар од 6 месеци.

ХОРМОНАЛЕН СТАТУС - FSH • LH • PRL • E2 • TSH Анализите се прават од 3. до 5. ден од менструалниот циклус. Рок: не постари од 6 месеци.

ПАП-ТЕСТ Рок: не постар од 1 година.

МИКРОБИОЛОШКИ БРИСЕВИ - Вагинален брис, Цервикален брис, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma/Ureaplasma. Рок: не постари од 6 месеци.

СЕРОЛОШКИ АНАЛИЗИ - HIV • Хепатит Б • Хепатит Ц Рок: не постари од 1 година.

КРВНИ АНАЛИЗИ - Крвна слика • Гликемија • Седиментација Рок: не постари од 6 месеци.

МОЈАТА БПО ПАПКА

Спермограми и испитување на матката и јајцеводите

СПЕРМОГРАМИ

За остварување право на БПО на товар на Фондот, според објавениот список на задолжителна документација, потребни се најмалку два спермограма:

• направени во две различни здравствени установи овластени од Министерството за здравство;

• со растојание од најмалку 3 месеци меѓу испитувањата;

• последниот спермограм да не биде постар од 6 месеци.

СЕРОЛОШКИ АНАЛИЗИ ЗА МАЖОТ HIV • Хепатит Б • Хепатит Ц Рок: не постари од 1 година.

ИСПИТУВАЊЕ НА МАТКАТА И ЈАЈЦЕВОДИТЕ

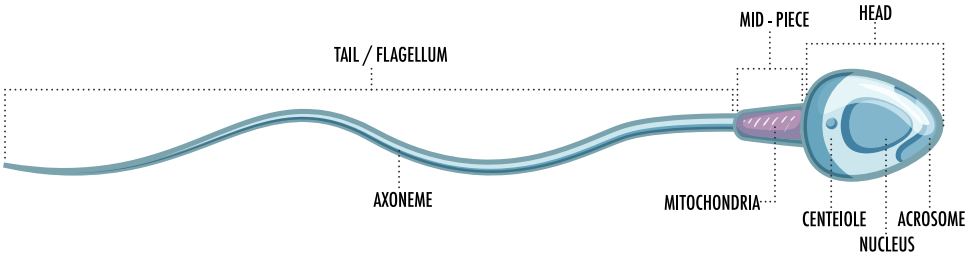
Потребно е да се приложи соодветна документација за испитување на матката и проодноста на јајцеводите, зависно од извршената метода.
Може да се приложи наод од:

• HSG – хистеросалпингографија;
• хистероскопија;
• лапароскопија;
• лапаротомија.

Не е потребно да се направат сите наведени постапки. Се приложува соодветната документација според извршеното испитување.

ВАЖНО

Не ги правете испитувањата без претходна консултација со доктор.
За документацијата потребна за Фондот проверете дали установата што го издава наодот ги исполнува пропишаните услови.



ДОПОЛНИТЕЛНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

Кога е потребна?

ПРЕТХОДНИ ИНСЕМИНАЦИИ (ИУИ) - Во определени случаи, за остварување право на БПО потребно е да се приложат извештаи од четири претходни инсеминации, направени во овластена здравствена установа, со растојание од најмалку два месеца меѓу нив.

ПОСТОЈАТ ИСКЛУЧОЦИ

• Кога постојат апсолутни медицински индикации за БПО, не се бараат четири претходни инсеминации.

• Кај жени над 38 години и кај парови со определени медицински индикации може да се применуваат исклучоци од условот за четири претходни инсеминации. За конкретниот број и потребните извештаи одлучува надлежната Комисија согласно важечките критериуми.

• За одредени состојби на машка неплодност и други медицински причини се применуваат посебни критериуми.

ПРЕТХОДНИ ИВФ ПОСТАПКИ - Доколку претходно сте имале ИВФ постапки, приложете ги извештаите од нив.

ПРЕТХОДНИ БРЕМЕНОСТИ - Кај секундарна неплодност може да биде потребно отпусно писмо или друга медицинска документација од претходните бремености.

ПРЕТХОДНИ ОПЕРАЦИИ И ЗДРАВСТВЕНИ СОСТОЈБИ - Приложете отпусни писма и лекарски извештаи од претходни операции и релевантни здравствени состојби.

АЗООСПЕРМИЈА - Може да биде потребен патохистолошки наод од биопсија на тестис или соодветна потврда од уролог кога биопсијата е медицински контраиндицирана.

КРИОПРЕЗЕРВИРАН МАТЕРИЈАЛ - Потребна е потврда за криопрезервираниот материјал, не постара од една година.

ЖЕНА КОЈА НЕ Е ВО БРАК ИЛИ ВОНБРАЧНА ЗАЕДНИЦА - Дополнително се бараат: потврда од надлежен суд за деловна способност и родителско право; потврда за неосудуваност.

ПРАКТИЧЕН СОВЕТ - Не ги правете сите анализи прерано. Дел од резултатите може да ја изгубат важноста додека ја комплетирате документацијата. Пред поднесување проверете дали сите потребни документи се приложени и дали наодите се во пропишаниот рок. Направете копија или скенирајте ги документите пред да ги предадете оригиналите.

ОД ДОКУМЕНТИ ДО ВАУЧЕР

Како изгледа постапката?

1. МАТИЧЕН ГИНЕКОЛОГ - Обратете се кај вашиот матичен гинеколог. Тој ја разгледува медицинската документација и ве упатува на потребните испитувања.

2. ГИ КОМПЛЕТИРАТЕ ИСПИТУВАЊАТА - Соберете ја потребната медицинска и административна документација и проверете ги роковите на важност.

3. ПРЕДЛОГ ЗА БПО - Матичниот гинеколог ја разгледува документацијата и го пополнува Предлогот за БПО – Образец 2.

4. ПОДНЕСУВАЊЕ ДО ФОНДОТ - Во подрачната служба на Фондот се поднесува потребната документација, вклучувајќи ги барањето, изјавата, предлогот и медицинските наоди.

5. КОМИСИЈА - Комисијата ја разгледува документацијата. Исходот може да биде: одобрување на правото; неодобрување на правото; барање за дополнителни медицински испитувања или документи.

6. ГО ДОБИВТЕ ИЗВЕСТУВАЊЕТО - Фондот ви доставува известување за одлуката. Со поновите измени е воведена и електронска достава на известувањето. Доколку правото е одобрено, контактирајте го избраниот БПО центар за да ги договорите следните чекори и започнувањето на постапката.

АКО СЕ ПОБАРААТ ДОПОЛНИТЕЛНИ ИСПИТУВАЊА

Тоа не значи дека барањето е одбиено. Направете ги наведените испитувања и доставете ја дополнителната документација согласно добиените насоки.

АКО ДОБИЕТЕ НЕГАТИВНО ИЗВЕСТУВАЊЕ

Имате право на приговор во рок од 15 дена од приемот на известувањето. Проверете го образложението на одлуката и побарајте информации за начинот на поднесување приговор и евентуалната дополнителна документација.

ПРАКТИЧЕН СОВЕТ - ИЗБЕРЕТЕ ИВФ ДОКТОР НАВРЕМЕ - Не чекајте да го добиете ваучерот за да изберете ИВФ доктор. Уште додека ја собирате документацијата, можете да закажете консултација во БПО центар. ИВФ докторот може да ве насочи во испитувањата и подготовката на документацијата, со што ќе избегнете непотребни анализи и губење време.

ГО ДОБИВ ВАУЧЕРОТ. ШТО СЕГА?

Следниот чекор кон ИВФ постапката

1. КОНТАКТИРАЈТЕ ГО БПО ЦЕНТАРОТ - Известете го избраниот ИВФ доктор дека сте добиле одобрение од Фондот и договорете термин за започнување на постапката. Доколку сè уште немате избрано клиника, можете да изберете БПО центар со кој Фондот има договор.

2. ДОГОВОРЕТЕ ПЛАН ЗА ТРЕТМАН - ИВФ докторот ќе ја разгледа документацијата и ќе ви ги објасни следните чекори, потребната подготовка и терапијата.

3. ВНИМАВАЈТЕ НА РОКОТ - Одобрението има пропишан рок од 6 месеци за започнување на постапката. Проверете го датумот во известувањето и навреме договорете термин.

ВАЖНО

По одобрувањето на ваучерот, не е потребен дополнителен упат од матичниот гинеколог.

ШТО ПОКРИВА ВАУЧЕРОТ?

Фондот ги покрива услугите предвидени со важечкиот протокол за БПО. Одредени дополнителни анализи, лекови и постапки може да бидат на товар на пациентот.

Пред започнување, прашајте:
Што точно покрива ваучерот?
Дали има дополнителни трошоци?
Кому да се обратам за прашања во текот на третманот?

ЗАПОМНЕТЕ

Имате право на јасни информации за третманот, можните ризици и трошоците пред да дадете согласност.

ФЗО – Биомедицинско потпомогнато оплодување. Постапки, обрасци и контакти за инвитро · **fzo.org.mk**

ДО БЕБЕ ПО ПАТОТ
НА ИН ВИТРО

НЕ МОРАТЕ ДА ПОМИНУВАТЕ НИЗ ОВА САМИ

Информациите понекогаш изгледаат комплицирано. Прашањата се нормален дел од процесот. Не мора сами да ги барате сите одговори.

ЗДРУЖЕНИЕ „ДО БЕБЕ ПО ПАТОТ НА ИВФ“

Поддршка • Информирање • Едукација • Застапување

Тука сме за сите кои се соочуваат со препреки на патот кон родителството. Нашата цел е секој пациент да има пристап до разбирливи информации, поддршка и подобри права и услови за лекување на неплодноста.

КОНТАКТИРАЈТЕ НÈ
Телефон / Viber: 078 919 819
Facebook: Здружение „До бебе по патот на ИВФ“
Instagram: @zdruzeniedobebepopatotnaivf

Информирајте се. Прашајте. Донесете одлука што е вистинска за вас.

ЗА ИЗДАНИЕТО

Издавач: Здружение „До бебе по патот на ИВФ“ – Скопје
Подготовка и уредување: Здружение „До бебе по патот на ИВФ“ – Скопје
Медицинска проверка: Д-р Татјана Гуржанова
Специјалист гинеколог, акушер, Магистер по хумана асистирана репродукција и репродуктивна ендокринологија
Д-р Ирена Гошева - Специјалист по гинекологија и акушерство.

Скопје, 2026 година

Со поддршка на:

LABORATORY BIOTEK NEXT GENERATION LABORATORY
varus
NEWBORN CLINIC ЦЕНТАР ЗА ПЛОДНОСТ

НАПОМЕНА

Овој пациентски водич има информативен карактер и не претставува замена за индивидуален медицински или правен совет. Условите за остварување на правото на БПО, бројот на обиди, потребната документација и услугите што ги покрива Фондот може да се менуваат. Пред поднесување барање, проверете ги актуелните информации кај Фондот за здравствено осигурување. Официјални информации и обрасци: www.fzo.org.mk