

# Образац 2

ОБРАЗАЦ 2

## ПРИЈАВА ЗАВРШЕТКА ЦИКЛУСА ИНТРАУТЕРИНЕ ИНСЕМИНАЦИЈЕ (IUI)

НАЗИВ ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ за БМПО: \_\_\_\_\_

Презиме, име и ЈМБГ жене: \_\_\_\_\_

Презиме, име и ЈМБГ супружника, односно ванбрачног партнера: \_\_\_\_\_

Датум и место рођења жене - дан, месец, година: \_\_\_\_\_

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Место пребивалишта и адреса: \_\_\_\_\_

Земља сталног боравка: \_\_\_\_\_

У случају страних држављана, навести разлог за прелазак границе 1. Легалност технике или процедуре  
2. Легалност карактеристика или стања пацијента (нпр године) 3. Цена 4. Анонимност 5. Претходни  
неуспели третман 6. Други разлози

У случају других разлога, навести \_\_\_\_\_

Број покушаја: 1. VTO 2. IUI а) сопствене репродуктивне ћелије б) дониране репродуктивне ћелије

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1.                       | 2.                       | a)                       | б)                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Порекло семених ћелија: 1. Супружник 2. Ванбрачни партнер

Тип циклуса: 1. Спонтани циклус 2. Стимулисан циклус

Датум инсеминације: дан, месец, година

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Налаз спермограма на дан IUI према критеријумима Светске здравствене организације (СЗО):

1. Нормозооспермија 2. Олигозооспермија 3. Астенозооспермија 4. Олигоастенозооспермија

Исход циклуса: 1. Трудноћа 2. Ништа

а) Биохемијска трудноћа

б) Клиничка трудноћа (гестацијски мешак и ембрион)

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|

в) Ектопична трудноћа

г) Хетеротопична трудноћа

Датум:

I \_ I \_ I    I \_ I \_ I    I \_ I \_ I \_ I \_ I  
дан            месец            година

М.П.

\_\_\_\_\_

Факсимил и потпис одговорног лекара