

Образац БМПО ВМА број 3

ПОТВРДА О ИСКЉУЧЕЊУ ИЗ ПОСТУПКА БМПО

Комисија за лечење неплодности поступцима БМПО Војномедицинске академије издаје

**ПОТВРДУ
О ИСКЉУЧЕЊУ ВОЈНОГ ОСИГУРАНИКА - ЖЕНЕ
ИЗ ПОСТУПКА БМПО**

Војни осигураник - жена _____,
из _____, адреса _____,
ЛБО _____

Искључује се из поступка БМПО из следећих разлога:

Датум: _____

**КОМИСИЈА ЗА ЛЕЧЕЊЕ НЕПЛОДНОСТИ
ПОСТУПЦИМА БМПО ВМА:**

1. _____

2. _____

3. _____

МП