

Na temelju članka 127. stavka 3. Zakona o zdravstvenoj zaštiti («Narodne novine» br. 150/2008, 71/2010, 139/2010, 22/2011 i 84/2011) ministar zdravstva i socijalne skrbi donosi

PRAVILNIK O NAČINU PRIKUPLJANJA MEDICINSKE DOKUMENTACIJE O PROMJENI SPOLA

(„Narodne novine“, broj 121/11)

Članak 1.

Ovim se Pravilnikom propisuje način prikupljanja medicinske dokumentacije o promjeni spola.

Članak 2.

Mišljenje Nacionalnog zdravstvenog vijeća o promjeni spola predstavlja dokumentaciju na temelju koje se provodi postupak upisa promjene podatka o spolu u matici rođenih osobe. Obrazac mišljenja iz stavka 1. ovoga članka tiskan je u Prilogu I. ovoga Pravilnika koji čini njegov sastavni dio.

Članak 3.

Zahtjev za davanje mišljenja Nacionalnog zdravstvenog vijeća podnosi se na obrascu koji je tiskan u Prilogu II. ovoga Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Članak 4.

Osobne podatke na obrascu iz članka 3. ovoga Pravilnika upisuje i potpisuje podnositelj/ica zahtjeva, a za maloljetnu osobu roditelji ili skrbnik.

Članak 5.

Ako je podnositelj/ica maloljetna osoba osobne podatke o roditeljima ili skrbniku upisuju i potpisuju roditelji ili skrbnik.

Članak 6.

Razlog podnošenja zahtjeva upisuje podnositelj/ica ili roditelj, odnosno skrbnik maloljetne osobe.

Članak 7.

Podatak o načinu promjene spola upisuje podnositelj/ica ili roditelj, odnosno skrbnik maloljetne osobe o čemu uz obrazac iz članka 3. ovoga Pravilnika prilaže presliku medicinske dokumentacije.

Članak 8.

Zdravstveni radnici uključeni u postupak promjene spola daju i ovjeravaju mišljenje o promjeni spola na odgovarajućem mjestu u obrascu iz članka 3. ovoga Pravilnika. Mišljenje o promjeni spola daju i ovjeravaju na odgovarajućem mjestu u obrascu iz članka 3. ovoga Pravilnika i psiholog i socijalni radnik.

Članak 9.

Evidenciju o izdanim mišljenjima Nacionalnog zdravstvenog vijeća iz članka 2. stavka 1. ovoga Pravilnika vodi ministarstvo nadležno za zdravstvo.

Članak 10.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osmoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

PRILOG I.

MIŠLJENJE NACIONALNOG ZDRAVSTVENOG VIJEĆA O PROMJENI SPOLA

Osobni podaci podnositelja/ice zahtjeva

Ime:	Prezime:
Dan, mjesec i godina rođenja:	Mjesto rođenja (za rođene izvan Republike Hrvatske i država rođenja):
MBG:	
Mjesto prebivališta i adresa stanovanja:	OIB:

Mišljenje:

Datum: Potpis predsjednika/ice Nacionalnog zdravstvenog vijeća

PRILOG II.

ZAHTJEV ZA DAVANJE MIŠLJENJA NACIONALNOG ZDRAVSTVENOG VIJEĆA O PROMJENI SPOLA

Osobni podaci

Ime:	Prezime:
Dan, mjesec i godina rođenja:	Mjesto rođenja (za rođene izvan Republike Hrvatske i država rođenja):
MBG:	OIB:
Mjesto prebivališta i adresa stanovanja:	Državljanstvo Narodnost:
Datum podnošenja prijave:	Potpis:

Podaci o roditeljima ili skrbniku (ako je podnositelj/ica zahtjeva maloljetna osoba)

Majka	Otac	Skrbnik
Ime, prezime i prezime prije sklapanja braka	Ime i prezime:	Ime i prezime:
Mjesto prebivališta i adresa stanovanja:	Mjesto prebivališta i adresa stanovanja:	Mjesto prebivališta i adresa stanovanja:
MBG	MBG	MBG

OIB	OIB	OIB
Potpis:	Potpis:	Potpis:

Razlog podnošenja zahtjeva (upisuje podnositelj/ica ili roditelj, odnosno skrbnik)

Način promjene spola (zaokružiti broj)

1. medicinskim liječenjem
2. kirurškim zahvatom uz prateću terapiju
3. na drugi način (opisati način)

Mišljenje liječnika specijalista endokrinologije (u slučaju maloljetne osobe specijalista pedijatrije – endokrinologije)

Ustanova:	Liječnik: (upisati i liječnički broj)
Mišljenje:	
Datum:	Potpis i faksimil liječnika:

Mišljenje psihologa

Ustanova:	Psiholog
Mišljenje:	
Datum:	Potpis i faksimil psihologa:

Mišljenje socijalnog radnika:

Ustanova:	Socijalni radnik:
Mišljenje:	
Datum:	Potpis socijalnog radnika:

Mišljenje izabranog doktora opće/obiteljske medicine podnositelja/ice zahtjeva

Ustanova:	Liječnik: (upisati i liječnički broj)
Mišljenje:	

Datum:

Potpis i faksimil liječnika: