

Հավելված N 2
ՀՀ կառավարության 2025 թվականի
հունվարի 30-ի N 103-Ն որոշման

«Ձև

ԳՐԱՆՑԱՄԱՏՅԱՆ*

ԱՆՎՃԱՐ ԿԱՄ ԱՐՏՈՆՅԱԼ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐՈՎ ՎԵՐԱՐՏԱԳՐՈՂԱԿԱՆՈՒԹՅԱՆ ՕԺԱՆԳԱԿ ՏԵԽՆՈԼՈԳԻԱՆԵՐԻ ԿԻՐԱՌՄԱՆ ՇԱՀԱՌՈՒՆԵՐԻ ԴԻՄՈՒՄՆԵՐԻ, ՄԻՋՈՑԱՌՈՒՄՆԵՐԻ ԵՎ ԱՐԴՅՈՒՆՔՆԵՐԻ

Դիմելու օրը, ամիսը, տարեթիվը	Կնոջ անունը, ազգանունը, հայրանունը	Ամուսնու անունը, ազգանունը, հայրանունը (ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով գրանցված ամուսնության մեջ գտնվելու դեպքում)	Բնակության վայրը (մարզ, գյուղ/քաղաք, շենք, բն./տուն)	Գրանցման վայրը (մարզ, գյուղ/ քաղաք, շենք, բն./տուն)	Շահառուի ներկայացրած փաստաթղթերի համապատասխանությունը սահմանված հիմնական լրացուցիչ պահանջներին (թվարկել հիմքերը)	Դիմումը մերժվել է (նշել պատճառը)	Տրվել է ուղեգիր (նշել համարը)	Անպտղության հետազոտման և բուժման, մինչ օժանդակ սերմավորումն ու վերարտադրողականության օժանդակ տեխնոլոգիաների կիրառումը իրականացվող հետազոտությունների, օժանդակ սերմավորման, վերարտադրողականության օժանդակ տեխնոլոգիաների կիրառման մասին					Հղիացել է այո/ոչ	Ծանոթաբերել է (նշել կենդանածին է այո/ոչ)
								անպտղության պատճառագիտության հետազոտում և բուժում	մինչ օժանդակ սերմավորումն իրականացվող հետազոտություններ	մինչ վերարտադրողականության օժանդակ տեխնոլոգիաների կիրառումն իրականացվող հետազոտություններ	օժանդակ սերմավորում	արտամարմնային բեղմնավորման փորձ		

* Նախատեսված է բժշկական կազմակերպության կողմից դեպքերի գրանցման, հաշվառման և վարման արդյունքում ստացված տվյալների արձանագրման համար: »:

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ՎԱՐՉԱՊԵՏԻ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ
ԴԵԿԱՎԱՐ

Ա. ՀԱՐՈՒԹՅՈՒՆՅԱՆ