Общая форма

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении медицинских услуг с применением вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ)

Город Москва Дата _____

ФИО полностью, дата рождения женщины	ФИО полностью, дата рождения мужчины (если необходимо)

в соответствии с положениями заключенного Договора № _____ от _____, принимая положения утвержденного в АО «ЕМЦ» Порядка оказания медицинских услуг по программам вспомогательных репродуктивных технологий, криоконсервации (замораживания) и хранения биологического материала, желаю (желаем) получить в АО «ЕМЦ» медицинские услуги с применением ВРТ, а именно *(проставить «V» в нужном поле)*:

- ☐ ЭКО (ИКСИ/ ИМСИ/ПИКСИ) с использованием нативной спермы мужа (партнера);
- ☐ ЭКО (ИКСИ/ ИМСИ/ПИКСИ) с использованием криоконсервированной спермы мужа (партнера);
- ☐ ЭКО с оплодотворением ооцитов округлыми сперматидами (ROSI);
- ☐ ЭКО с переносом пронуклеусов;
- ☐ Идентификация и оценка зрелости ооцитов с дополнительной оценкой морфологии веретена деления;
- ☐ ЭКО с использованием яйцеклеток анонимного донора;
- ☐ ЭКО с использованием яйцеклеток не анонимного (индивидуального) донора;
- ☐ ЭКО с использованием спермы анонимного донора;
- ☐ ЭКО с использованием спермы не анонимного (индивидуального) донора;
- ☐ витрификация яйцеклеток / тканей яичника с последующей криоконсервацией;
- ☐ искусственная инсеминация спермой мужа (партнера);
- ☐ искусственная инсеминация спермой анонимного донора;
- ☐ перенос размороженных эмбрионов;
- ☐ перенос размороженных донорских эмбрионов;
- ☐ преимплантационное генетическое тестирование эмбрионов/ооцитов;
- ☐ криоконсервация и (или) хранение биологического материала на срок согласно оплаченному периоду:
  - сперма (____ед.)
  - ооциты (____ед.)
  - эмбрионы (____ед.)

В случае использования донорского биологического материала, указывается код донора/номер ЭМК (**опционально**)

Код донора яйцеклеток/номер ЭМК: _____

Код донора спермы/номер ЭМК: _____

Выбор донора сделан добровольно на основании представленных: описания антропометрических данных донора (в том числе, рост, вес, цвет глаз, цвет волос, форма носа, ушей и т.д.), его расы, национальности, фенотипического портрета, результатов медицинского, медико-генетического обследования. В случае использования биологического материала анонимного донора, обязуемся не устанавливать и не пытаться установить личность этих анонимных доноров.

Выбор эмбриона (эмбрионов) для переноса в полость матки сделан добровольно на основании информации от лечащего врача и эмбриолога.

Дополнительное уведомление мужа (партнера) о повторных переносах оставшихся эмбрионов (определяется мужем / партнером):
☐ УВЕДОМЛЯТЬ ☐ НЕ УВЕДОМЛЯТЬ

Судьба эмбрионов в случае выявления аномалий (аномальный кариотип, транслокации, моногенные заболевания):
☐ УНИЧТОЖИТЬ ☐ НЕ УНИЧТОЖАТЬ

Судьба эмбрионов при расторжении брака (прекращения отношений) определяется (пациенты обязуются уведомлять АО «ЕМЦ» об изменениях статуса своих отношений):
☐ женой / женщиной-партнером; ☐ мужем / мужчиной-партнером; ☐ совместно

Если согласие не достигнуто, биологический материал подлежит уничтожению.

Судьба эмбриона (эмбрионов), биологических материалов в случае смерти или признания недееспособным одного из супругов (партнеров):
☐ Переходит в собственность другому супругу/партнеру; ☐ Подлежит уничтожению.

В случае наличия законодательного запрета на избранную Пациентом (Пациентами) судьбу такого биологического материала, его судьба определяется согласно действующему законодательству Российской Федерации.

ФИО, подпись женщины	
ФИО, подпись мужчины (если необходимо)	