



форма для мужчин

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Город Москва

Дата _____

Я,

ФИО полностью, дата рождения пациента

1. 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 прошу оказать мне следующую услугу:

Наименование услуги	Криоконсервация (замораживание и хранение) моего биологического материала (спермы)
Срок хранения	До (указать дату):
Цель (поставить «V» в поле)	<input type="checkbox"/> Сохранения <input type="checkbox"/> Для использования в программе ВРТ женой (партнером)*
* ФИО, дата рождения жены (партнера)	

2. *Я уведомлен и согласен с тем, что в целях использования спермы в программах ВРТ и перед криоконсервацией биологического материала мне рекомендована консультация врача уролога-андролога. Если криоконсервация биологического материала была произведена без оценки его качества врачом, то при использовании его в программах ВРТ может понадобиться заключение врача.
3. *В случае оказания услуги в целях использования в программе ВРТ женой (партнером), я информирован и даю согласие на использование моего биологического материала в целях культивирования и переноса эмбрионов жене (партнеру) методом ВРТ, избранным женой (партнером), поскольку избранный ею метод со мною обсужден и я с ним согласен.
4. * Судьба эмбрионов в случае выявления аномалий (аномальный кариотип, транслокации, моногенные заболевания):
 УНИЧТОЖИТЬ НЕ УНИЧТОЖАТЬ
5. * В случае оказания услуги в целях использования в программе ВРТ женой (партнером), я информирован, что при проведении программы ВРТ биологический материал (ооциты) жены (партнера) может оказаться не пригодным к оплодотворению или не будет получен, в этом случае моя жена (партнер) вправе самостоятельно выбрать донорские яйцеклетки (ооциты) для такой программы ВРТ:
 СОГЛАСЕН НЕ СОГЛАСЕН
6. Дополнительное уведомление меня о повторных переносах оставшихся эмбрионов:
 УВЕДОМЛЯТЬ НЕ УВЕДОМЛЯТЬ
7. Судьба моего биологического материала (а также культивированных с их помощью эмбрионов) после моей смерти или признания недееспособным:
 Определяется отделением репродукции АО «ЕМЦ» Определяется женой (партнером) Биологический материал подлежит уничтожению

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

ФИО полностью, подпись