

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
НА ПРИМЕНЕНИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ
РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
С ПРИМЕНЕНИЕМ ДОНОРСКОЙ СПЕРМЫ**

(в соответствии со ст.ст. 20, 22 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

Нижеуказанная информация предоставлена нам,

Пациентке _____, _____ г. рождения,
проживающей по адресу: _____

Пациенту _____, _____ г. рождения,
проживающему по адресу: _____

в соответствии с п.п. 3, 4 Приказа Министерства здравоохранения России № 803н от 31.07.2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» перед подписанием нами Договора возмездного оказания медицинских услуг с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (далее – «Договор») для принятия нами осознанного и добровольного решения о получении медицинских услуг с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

Подписанием настоящего информированного добровольного согласия мы свидетельствуем, что Клиникой нам предоставлена информация, содержащаяся в Приказе Министерства здравоохранения России № 803н от 31.07.2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и приложениях к нему, а также следующая информация, влияющая на наш осознанный выбор:

Вспомогательные репродуктивные технологии (далее – ВРТ) представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского организма (в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, а также суррогатного материнства).

Пациенты приняли решение о проведении лечения бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий, для чего ими оформлено и подписано Информированное добровольное согласие на применение вспомогательных репродуктивных технологий в объёме базовой программы экстракорпорального оплодотворения.

Проведение базовой программы ЭКО состоит из следующих этапов: стимуляция суперовуляции, пункция фолликулов яичника трансвагинальным доступом под ультразвуковым контролем для получения яйцеклеток, инсеминация ооцитов специально подготовленной спермой мужа (партнера); культивирование эмбрионов; внутриматочное введение (перенос) эмбрионов.

Пациентами с учётом мнения лечащего врача принято решение о проведении программы ЭКО с использованием спермы донора в силу наличия у Пациента одного или нескольких показаний для их использования, а именно: тяжелое нарушение сперматогенеза; эякуляторно-сексуальные расстройства; высокий риск развития наследственных заболеваний.

Применение ВРТ с использованием спермы донора осуществляется с применением только криоконсервированной донорской спермы после получения повторных (через шесть месяцев после криоконсервации) отрицательных результатов обследования донора на определение антител к бледной трепонеме в крови, антител класса М, G к ВИЧ 1, ВИЧ 2, антигена р24, антител к вирусам гепатитов В и С.

Решение об использовании спермы донора принимается Пациентами на основании предоставленной лечащим врачом к моменту подписания настоящего информированного добровольного согласия полной информации о количественных и качественных характеристиках эякулята, преимуществах и недостатках использования спермы мужа (партнера) или донора, а также после ознакомления со списком доноров спермы с указанием информации о внешних данных донора (рост, вес, цвет глаз, цвет волос, форма носа, ушей и иных), а также результатов медицинского, медико-генетического обследования донора, его расы и национальности.

