



ОТДЕЛЕНИЕ ВРТ
ФГБУ "НМИЦ им. В.А. Алмазова" Минздрава России

Россия, 197341, г Санкт-Петербург, ул Аккуратова, д.25,
телефон регистратуры: + 7 (812) 702 68 60, факс 8 (812) 702 68 58,
электронная почта: reproductolog@almazovcentre.ru, сайт: www.almazovcentre.ru, www.ivf-almazova.com

ПАМЯТКА ДЛЯ ВСТУПЛЕНИЯ В КРИОПРОТОКОЛ

Для оформления медицинской документации требуются следующие документы

1. Копии паспортов обоих супругов (первая страница, страница со штампом о регистрации, страница о семейном положении);
2. Копия свидетельства о браке (в случае зарегистрированного брака);
3. Копия полиса обязательного медицинского страхования (с 2-х сторон);
4. Копия свидетельства обязательного пенсионного страхования;
5. Если планируется проведение ЭКО за счет средств ОМС иметь: направление на госпитализацию (по форме 057/у-04) «для проведения криопротокола в рамках базовой программы ОМС в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»;
6. Для проведения криопротокола требуется согласие обоих партнеров. Если ваш партнер не может приехать в Центр вместе с вами, нужно оформить его нотариально заверенное согласие на размораживание и перенос эмбрионов (с обязательным указанием полных данных женщины (ФИО, дата рождения, паспортные данные) и данных договора хранения (номер и дата заключения).

Обратите внимание: если вы проходили у нас цикл ЭКО за счет средств ОМС, то для проведения криопротокола будет оформлена новая медицинская документация. Пожалуйста, подготовьте для нее полный пакет документов и анализов.

Перечень обследования для вступления в криопротокол

№	Наименование (Представляется «оригинал + копия» или заверенная копия результата)	Срок годности
Женщине		
1	Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	3 месяца
2	Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	3 месяца
3	Определение суммарных антител классов M и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	3 месяца
4	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	3 месяца
5	Общий (клинический) анализ крови	1 месяц
6	Анализ крови биохимический общетерапевтический (АЛТ, АСТ, билирубин, мочевины, креатинин, общий белок, глюкоза)	1 месяц
7	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) (фибриноген, МНО/ПТИ, АЧТВ, тромбиновое время)	1 месяц
8	Общий (клинический) анализ мочи	1 месяц
9	Определение иммуноглобулинов класса M и G к вирусу краснухи (Rubella) в крови (комм.: при наличии иммуноглобулинов класса M – 1 месяц; при наличии иммуноглобулинов класса G – не ограничен)	см.комментарий
10	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	1 месяц
11	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (<i>Neisseria gonorrhoeae</i> , <i>Trichomonas vaginalis</i> , <i>Chlamydia trachomatis</i> , <i>Mycoplasma genitalium</i>)	3 месяца
12	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)	1 год
13	Определение уровня гормонов в крови: ТТГ, Ат к ТПО	1 год
12	Регистрация электрокардиограммы с расшифровкой	1 год
14	Флюорография легких	1 год

Составлено на основании Приказа Минздрава РФ №803н от 31.07.2020 г. «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению»; Клинических рекомендаций Минздрава РФ №15-4/И/2-1908 от 05.03.2019 г. «Вспомогательные репродуктивные технологии и искусственная инсеминация» 1 из 2

15	Консультация врача-терапевта (заключение об отсутствии противопоказаний к проведению цикла ЭКО и планированию беременности)	1 год
16	Ультразвуковое исследование молочных желез (женщинам до 40 лет, на 7-11 день менструального цикла) / Маммография (женщинам 40 лет и старше)	1 год

*** По показаниям (консультации требуются только при выявлении патологических изменений в результатах обследования или при наличии известных хронических заболеваний)**

Заключение врача-инфекциониста (при наличии ВИЧ, гепатит В, гепатит С), содержащее: диагноз, с указанием стадии заболевания и вирусной нагрузки (при необходимости), заключение об отсутствии противопоказаний для проведения лечебного цикла ЭКО и о возможности нахождения в стационаре акушерско-гинекологического профиля.	3 месяца
Заключение дерматовенеролога (при наличии сифилиса), содержащее: диагноз, с указанием стадии заболевания, заключение об отсутствии противопоказаний для проведения лечебного цикла ЭКО и о возможности нахождения в стационаре акушерско-гинекологического профиля.	3 месяца
Заключение врача-онколога/маммолога об отсутствии противопоказаний к проведению гормональной терапии (при выявлении патологических изменений по данным УЗИ молочных желез или маммографии)	1 год
Заключение врача-эндокринолога (при наличии заболеваний щитовидной железы / выявлении патологических изменений при анализе гормонального фона (ТТГ, Ат к ТПО)	1 год
Заключение врача-специалиста (при наличии хронических заболеваний) об отсутствии противопоказаний к вынашиванию беременности	1 год

Дополнительная информация

На первичном приёме: врачу для назначения адекватного лечения могут потребоваться документы, касающиеся вашего заболевания (в том числе, протоколы операций, выписки по предыдущим циклам ЭКО, протоколы криоконсервации эмбрионов), результаты обследования по поводу установления причины бесплодия (проверка проходимости маточных труб, мониторинг овуляции и т.д.)

Лист нетрудоспособности: выдаётся на весь срок проведения криопротокола (для иногородних граждан, для проезда к месту постоянного проживания, лист нетрудоспособности может быть продлён дополнительно на срок до 10 дней после выписки)

Проживание: Центр не располагает собственным гостиничным комплексом. Информация о близлежащих гостиницах доступна на основном сайте центра: www.almazovcentre.ru

Хранение эмбрионов: если у вас есть задолженность за хранение криоконсервированных эмбрионов, нужно заблаговременно ее погасить перед вступлением в криопротокол. Точную информацию о сумме задолженности вы сможете получить, отправив запрос по электронной почте на адрес отдела платных услуг (pmu@almazovcentre.ru), указав данные договора хранения (номер и дата заключения).

Как до нас добраться и ответы на часто задаваемые вопросы вы найдете на сайте

www.ivf-almazova.com

