

**Памятка пациенту на проведение процедуры ЭКО
за счет средств ОМС**

ВНИМАНИЕ!!!!

Анализы, которые предоставляются к моменту начала программы ЭКО, должны соответствовать нижеперечисленному списку и срокам указанным в нем.

Анализы, не соответствующие срокам годности на момент начала программы считаются недействительными, что будет являться причиной отказа от проведения программы ЭКО.

Необходимое обследование Вы можете пройти в течение 1 дня в условиях СКККДЦ или по месту жительства. С места жительства предоставляются только оригиналы результатов. **Все справки и результаты анализов в обязательном порядке должны быть заверены электронной печатью (ЭЦП) или личной подписью и печатью врача, и штампом/печатью лечебного учреждения.**

Явка с супругом, для заполнения согласия!

При себе иметь:

- направление утвержденное приказом №803н (приложение №5 к порядку использования ВРТ, противопоказаниям и ограничениям к их применению);
- направление по форме №057/у от лечащего врача ЛПУ, по месту прикрепления пациента

1. Оригиналы и ксерокопии следующих документов:

паспорт, медицинский полис женщины, паспорт мужчины, свидетельство о браке (если брак официальный), выписка из истории болезни.

2. Результаты анализов в соответствии со сроками годности (сроки годности указаны в памятке, предоставлять оригиналы).

<i>№</i>	<i>НАИМЕНОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ</i>	<i>СРОК ГОДНОСТИ</i>
	<u>Обследования ЖЕНЩИНЕ</u>	
1	УЗИ органов малого таза	14 дней
2	исследование системы гемостаза : ПТИ, фибриноген	1 мес.
3	биохимия крови,общий белок, АСТ,АЛТ,билирубин, С-реактивный белок, креатинин, глюкоза	1 мес.
4	клинический анализ крови с определением кол-ва тромбоцитов	1 мес.
5	общий анализ мочи	1 мес.
6	ЭКГ	1 мес.
7	Справка от терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности.	1 мес.
8	мазок на флору	1 мес.
9	кровь на ВИЧ, гепатит В и С, RW (АТ к бледной трепонеме)	3 мес.

10	мазок ПЦР (хламидии 74090401, микоплазмы 74090541 гениталиум, трихомонады 74091142, гонорея 74091101)	3 мес.
11	анализы крови на: ФСГ, АМГ на 2-3 день цикла	6 мес.
12	Флюорография	1 год
13	УЗИ молочных желез на 5-9 день м.цикла	1 год
14	Маммография (женщинам старше 40 лет)	1 год
15	мазок на АК (жидкостная цитология)	1 год
16	группа крови и резус-фактор — в условиях ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА	Не ограничен
17	кровь на IgG и IgM RUB (при наличии положительных IgG)	Не ограничен
№	<u>Обследования МУЖЧИНЕ</u>	
1	кровь на ВИЧ, гепатит В и С, RW (АТ к бледной трепонеме)	3 мес.
2	спермограмма	6 мес.
3	группа крови и резус-фактор	Не ограничен

Не забывайте делать ксерокопии результатов анализов!

Если Вы состоите на диспансерном учете – необходимо получить справку от соответствующего специалиста о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний к процедуре ЭКО и вынашиванию беременности.

Вы приняли важное и ответственное решение. Вам предстоит программа ЭКО, которая, мы надеемся, приведет к долгожданной беременности. У большинства наших пациентов наступает беременность, пусть не всегда в результате первой попытки.

Наша с Вами цель – не только получить беременность, но и добиться рождения здорового малыша ! Мы поможем Вам обрести долгожданное счастье. Желаем удачи!

Коллектив отделения ВРТ СКККДЦ