NÁRODNÝ REGISTER ASISTOVANEJ REPRODUKCIE
podľa Zákona č.153 / Z.z o Národnom zdravotníckom informačnom systéme
a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení niektorých predpisov

HLÁSENIE O ASISTOVANEJ REPRODUKCII
rok 2023

Identifikácia zariadenia

Rok spracovania: ☐☐☐☐ **Mesiac spracovania:** ☐☐

Názov zariadenia:

Lekár vyplňujúci hlásenie (*v tvare Priezvisko Meno, Titul*):

IČO PZS: ☐☐☐☐☐☐☐☐ **Kód PZS:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Identifikácia žiadateľky

Meno: **Priezvisko:**

Dátum narodenia: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ **Rodné číslo:** ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Trvalé bydlisko *(obec)* : **Vek ženy** *(dopočítaný údaj):* ☐ **Vek muža:** ☐

Dôvod žiadosti o AR: 1. zdravotný iba u ženy 2. zdravotný iba u muža 3. zdravotný u oboch 4. social freezing 5. iný ☐

Použitá metóda AR / anamnéza

Metódy AR (viac možností)

- ☐ IUI 1. áno 2. nie
- ☐ IVF 1. áno 2. nie
- ☐ ICSI 1. áno 2. nie
- ☐ Asistovaný hatching 1. áno 2. nie
- ☐ IVM (in vitro maturácia) 1. áno 2. nie
- ☐ PGD/PGS 1. áno 2. nie

Anamnéza

Trvanie neplodnosti ☐ mesiacov

Počet tehotenstiev ☐

Počet pôrodov ☐

Počet predchádzajúcich IUI ☐

Počet predchádzajúcich IVF ☐

Počet detí narodených z AR ☐

Indikácia na liečbu neplodnosti (prevažujúca):

1. Tubárny faktor
2. Endometrióza
3. Ovariálny faktor
4. Idiopatická sterilita
5. Andrologický faktor
6. Imunologický faktor
7. Genetický faktor
8. Endokrinologický faktor (aj PCOS)

☐

Identifikácia cyklu/ pôvod buniek

Identifikácia cyklu

Dátum zahájenia cyklu: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
(začiatok stimulácie ev menštruácie)

Poradie aktuálne začatého cyklu: ☐
(celkovo, nie len v danom zariadení)

Hradený zdravotnou poisťovňou: ☐ 1. áno 2. nie

Pôvod pohlavných buniek

Oocyty
1 Vlastné čerstvé
2 Vlastné zmrazené
3 Darované čerstvé
4 Darované zmrazené
5 Oocyty pri IUI
☐

Spermie
1 Vlastné ejakulované
2 Vlastné kryoprezervované
3 Vlastné neejakulované
4 Darované spermie
☐

Stimulácia/odber

Stimulačný protokol

1. Bez analógov GnRH
2. Krátky s antagonistom GnRH
3. Krátky s agonistom GnRH
4. Dlhý s agonistom GnRH
5. žiadny /natívny cyklus
6. Iné ☐ ☐

Odber oocytov (OPU) - len vlastné bb.

Počet odobratých oocytov ☐

Počet zmrazených oocytov ☐

Počet zmrazených embryí ☐

Predčasné ukončenie cyklu

Cyklus bol predčasne ukončený 1. áno 2. nie ☐

Dôvody predčasne ukončeného cyklu (výber):

1. Nedostatočná odpoveď na stimuláciu
2. OHSS
3. Nezískali sa oocyty
4. Nebola úspešná fertilizácia
5. Iné (popis) ☐

Transfer a komplikácie

Transfer/ vklad

Počet transferovaných embryí:

- ☐ čerstvých embryí (bez mrazenia)
- ☐ zmrazených embryí z čerstvých oocytov (FER)
- ☐ čerstvých embryí zo zmrazených oocytov (FOR)
- ☐ zmrazených embryí zo zmrazených oocytov ☐

Dátum vkladu

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

* pri IUI dátum vkladu spermií

* pri neúspešnom cykle sa vygeneruje fiktívny dátum

Komplikácie (ak vyžadovali hospitalizáciu)

1. Žiadne
2. OHSS
3. Infekcia
4. Krvácanie
5. Iné závažné ochorenia
6. Vedľajšie účinky liečby ☐

Výsledok AR

Prvé vyhodnotenie

Biochemická gravidita	1. áno	2. nie	9. údaj neznámy	☐
Klinická gravidita podľa WHO	1. áno	2. nie		☐
Potrat do 12. týždňa gravidity	1. áno	2. nie	9. údaj neznámy	☐

Počet plodov s viditeľnou akciou srdca na USG ☐

Poznámka

Poznámky

Poznámky/ upresnené, doplnené údaje:

Použité skratky

ISCI	Intracytoplazmatická injekcia spermií
IVM	Invitro maturácia
PGD	Pre-implantačná genetická diagnostika
PGS	Pre-implantatačný genetický skríning
hMG	Ľudský menopauzový gonadotropín
PCOS	Syndróm polycystických ovárií
FER	Frozen embryo replacement (Kryoembryotransfer)
OHSS	Ovariálny hyperstimulačný syndróm
IUI	Intrauterinná inseminácia
IVF	Invitro fertilizácia