

PRILOG1.**GODIŠNJI IZVJEŠTAJ O BIOMEDICINSKI POTPOMOĞNUTOJ OPLODNJI**

Popuniti za period od 01.01. do 31. 12.

**ZDRAVSTVENA
USTANOVA*****Klinička trudnoća = pozitivna srčana akcija embriona***

HOMOLOGNA OPLODNJA	Vrsta postupaka		Ukupno
	Vantjelesna oplodnja tj. IVF	Injekcija sjemene ćelije u citoplazmu jajne ćelije (ICSI)	
Broj parova u postupku			
≤ 35 godina starosti žene			
> 35 godina starosti žene			
Broj postupaka kod onkoloških pacijentica ili pacijentica sa smanjenom ovarijskom rezervom			
Broj postupaka (ciklusa) završenih punkcijom			
≤ 35 godina starosti žene			
> 35 godina starosti žene			

a) protokol sa agonistima GnRH			
b) protokol antagonistima GnRH			
c) spontani ciklus			
a) <i>svježi ET</i>			
b) <i>Cryo ET</i>			
Broj dobivenih jajnih ćelija			
Broj oplođenih jajnih ćelija			
Broj pohranjenih jajnih ćelija na dan 31.12. - 24:00			
Broj nastalih embriona			
Broj vraćenih embriona po ET ➤ 1 ➤ 2 ➤ 3 (<i>navesti razlog</i>)			
Broj zamrznutih embriona na dan 31.12. - 24:00			
Broj uništenih embriona			
Broj kliničkih trudnoća (pozitivna srčana akcija zametka) ➤ Svježi ET ➤ ET iz kriopohrane			

Broj kliničkih trudnoća (pozitivna srčana akcija zametka)			
≤ 35 godina starosti žene			
> 35 godina starosti žene			
Broj spontanih pobačaja			
Broj ektopičnih trudnoća			
Broj višeplođnih trudnoća			
Broj živorođene djece			
≤ 35 godina starosti žene			
> 35 godina starosti žene			
Broj mrtvorodene djece			
≤ 35 godina starosti žene			
> 35 godina starosti žene			
Broj fetalnih/neonatalnih anomalija (navesti koje)			
≤ 35 godina starosti žene			
> 35 godina starosti žene			
Broj prijevremenih porođaja (ukupan broj)			
24-28 NG			

29-33 NG			
34-36 NG			
Indikacija za IVF Oba pola Muški faktor Ženski faktor ➤ Anovulacija ➤ Tubarni faktor ➤ Uterini faktor ➤ Idiopatska neplodnost			
Komplikacije BMPO ➤ Krvarenje ➤ OHSS ➤ Povrede organa ➤ Ostalo (<i>navesti</i>)			

PRILOG 2.

IZVJEŠTAJ O USPJEŠNOSTI POSTUPAKA BIOMEDICINSKI POTPOMOŽNUTE OPLODNJE

IUI/ITI	broj
Broj parova u postupku	
Ukupan broj započetih postupaka (ciklusa)	
a) spontani ciklus	
b) stimulirani ciklus	
1) antiestrogeni	
2) inhibitori aromataze	
3) gonadotropini	
Broj postupaka (ciklusa) završenih inseminacijom	
Broj konverzija u IVF	
Broj kliničkih trudnoća (pozitivna srčana akcija zametka)	
Broj spontanih pobačaja	
Broj ektopičnih trudnoća	
Broj višeplođnih trudnoća	
Broj živorođene djece	
Broj mrtvorodne djece	

MOLIMO ISPUNITI ŠTAMPANIM SLOVIMA

Zdravstvena ustanova: _____

Ljekar (ime i prezime): _____

Potpis faksimil: _____

PRILOG 3.

**OBRAZAC IZVJEŠTAVANJA KOMISIJE ZA PRIMJENU POSTUPAKA
BIOMEDICINSKI POTPOMOŽNE OPLODNJE O POHRANJENIM JAJNIM,
SJEMENIM ĆELIJAMA I EMBRIONIMA
U SLUČAJU OPASNOSTI OD NEPLODNOSTI IZ ZDRAVSTVENIH RAZLOGA**

Zdravstvena ustanova: _____

Organizaciona jedinica: _____

Kalendarska godina: _____

JAJNE ĆELIJE

Broj osoba: _____

Broj pohranjenih jajnih ćelija: _____

Razlozi pohranjivanja (molimo navesti broj osoba za pojedini razlog):

1. maligne bolesti: _____

2. autoimune bolesti: _____

3. benigne hematopoetske bolesti: _____

4. hirurška intervencija koja može rezultirati neplodnošću:

5. razno (molimo navesti): _____

Metoda pohranjivanja: _____

SJEMENE ĆELIJE

Broj osoba: _____

Razlozi pohranjivanja (molimo navesti broj osoba za pojedini razlog):

1. maligne bolesti: _____

2. autiumune bolesti: _____

3. benigne hematopoetske bolesti: _____

4. hirurška intervencija koja može rezultirati neplodnošću:

5. razno (molimo navesti): _____

Broj pohranjenih ejakulata: _____

Metoda pohranjivanja: _____

EMBRIONI

Broj osoba: _____

Broj pohranjenih embriona: _____

Razlozi pohranjivanja (molimo navesti broj osoba za pojedini razlog):

1. maligne bolesti: _____

2. autoimune bolesti: _____

3. benigne hematopoetske bolesti: _____

4. hirurška intervencija koja može rezultirati neplodnošću:

5. razno (molimo navesti): _____

Metoda pohranjivanja: _____

TKIVA

Broj osoba: _____

Broj pohranjenih embriona: _____

Razlozi pohranjivanja (molimo navesti broj osoba za pojedini razlog):

1. maligne bolesti: _____

2. autiumune bolesti: _____

3. benigne hematopoetske bolesti: _____

4. hirurška intervencija koja može rezultirati neplodnošću:

5. razno (molimo navesti): _____

Metoda pohranjivanja: _____

PRILOG 4.**OBRAZAC IZVJEŠTAVANJA KOMISIJE ZA PRIMJENU POSTUPAKA
BIOMEDICINSKE POTPOMOŽNUTE OPLODNJE O UNIŠTENIM
POHRANJENIM POLNIM ČELIJAMA I POLNIM TKIVIMA**

Kalendarska godina	
Zdravstvena ustanova	
Organizaciona jedinica	
	Jajne ćelije
Broj osoba	
Broj uništenih jajnih ćelija	
Metoda uništenja	
Razlog uništenja	
	Sjemene ćelije
Broj osoba	
Broj uništenih ejakulata	
Metoda uništenja	
Razlog uništenja	
	Embrioni
Broj osoba	
Broj uništenih embriona	
Metoda uništenja	
Razlog uništenja	

	Tkiva
Broj osoba	
Broj uništenih uzoraka tkiva	
Metoda uništenja	
Razlog uništenja	