1

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 августа 2012 г. № 107н

Вкладыш
в медицинскую карту амбулаторного (стационарного) больного при применении методов вспомогательных репродуктивных технологий

№ карты _____ № попытки _____

Ф.И.О. _____, _____ г. рождения

Диагноз: _____

Предполагаемый метод ВРТ:

ИИ	ЭКО	ИКСИ	ПЕСА	ТЕСА	ПГД	Крио

в естественном цикле	сперма	мужа (партнера)	ооциты	пациентки
с индукцией овуляции		донора		донора

Врач _____

Протокол индукции суперовуляции

	Дата																			
	День цикла (стимуляции)																			
	Наименование лекарственных препаратов																			

Врач _____

Мониторинг ответа яичников и состояния эндометрия на стимуляцию суперовуляции

Дата	День цикла	Эндометрий (м-эхо)	Правый яичник (число и размер фолликулов)	Левый яичник (число и размер фолликулов)	E2 (пг/мл)

Замечания: _____

_____

Врач _____