

HLÁSENIE O ASISTOVANEJ REPRODUKCII  
 rok 2025

Identifikácia zariadenia	Rok spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mesiac spracovania: <input type="text"/> <input type="text"/>						
	Názov zariadenia: <input type="text"/>						
Identifikácia žiadateľky	Lekár vyplňujúci hlásenie (v tvare Priezvisko Meno, Titul): <input type="text"/> telefón, e-mail: <input type="text"/>						
	IČO PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	Kód PZS: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
Použitá metóda AR / anamnéza	Meno: <input type="text"/> Priezvisko: <input type="text"/>						
	Dátum narodenia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rodné číslo: <input type="text"/>						
	Trvalé bydlisko (obec): <input type="text"/> Pohlavie (dopoč. údaj): <input type="text"/> Vek ženy (dopočítaný údaj): <input type="text"/> Vek muža: <input type="text"/>						
Identifikácia cyklu / pôvod buniek	Dôvod žiadosti o AR: 1. zdravotný iba u ženy 2. zdravotný iba u muža 3. zdravotný u oboch 4. social freezing 8. iný <input type="checkbox"/>						
	<table border="1"> <tr> <td><b>Metóda AR:</b></td> <td><b>Anamnéza</b></td> <td><b>Indikácia na liečbu neplodnosti (prevažujúca):</b></td> </tr> <tr> <td>10 -IUI 22 -len ICSI 21 -len IVF 23 - IVF a ICSI Podporné metódy AR <input type="checkbox"/> IVM (in vitro maturácia) 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Predĺžená kultivácia 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Asistovaný hatching 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> PGD/PGS 1. áno 2. nie</td> <td>Trvanie neplodnosti <input type="text"/> mesiacov Počet predchádz. tehotenstiev <input type="text"/> Počet predchádz. pôrodov <input type="text"/> Počet predchádzajúcich IUI <input type="text"/> Počet predchádzajúcich IVF <input type="text"/> Počet detí narodených z AR <input type="text"/></td> <td>1. Tubárny faktor 6. Imunologický faktor 2. Endometrióza 7. Genetický faktor 3. Ovariálny faktor 8. Endokrínologický faktor (aj PCOS) 4. Idiopatická sterilita 5. Andrologický faktor <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Metóda AR:</b>	<b>Anamnéza</b>	<b>Indikácia na liečbu neplodnosti (prevažujúca):</b>	10 -IUI 22 -len ICSI 21 -len IVF 23 - IVF a ICSI Podporné metódy AR <input type="checkbox"/> IVM (in vitro maturácia) 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Predĺžená kultivácia 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Asistovaný hatching 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> PGD/PGS 1. áno 2. nie	Trvanie neplodnosti <input type="text"/> mesiacov Počet predchádz. tehotenstiev <input type="text"/> Počet predchádz. pôrodov <input type="text"/> Počet predchádzajúcich IUI <input type="text"/> Počet predchádzajúcich IVF <input type="text"/> Počet detí narodených z AR <input type="text"/>	1. Tubárny faktor 6. Imunologický faktor 2. Endometrióza 7. Genetický faktor 3. Ovariálny faktor 8. Endokrínologický faktor (aj PCOS) 4. Idiopatická sterilita 5. Andrologický faktor <input type="checkbox"/>
	<b>Metóda AR:</b>	<b>Anamnéza</b>	<b>Indikácia na liečbu neplodnosti (prevažujúca):</b>				
10 -IUI 22 -len ICSI 21 -len IVF 23 - IVF a ICSI Podporné metódy AR <input type="checkbox"/> IVM (in vitro maturácia) 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Predĺžená kultivácia 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Asistovaný hatching 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> PGD/PGS 1. áno 2. nie	Trvanie neplodnosti <input type="text"/> mesiacov Počet predchádz. tehotenstiev <input type="text"/> Počet predchádz. pôrodov <input type="text"/> Počet predchádzajúcich IUI <input type="text"/> Počet predchádzajúcich IVF <input type="text"/> Počet detí narodených z AR <input type="text"/>	1. Tubárny faktor 6. Imunologický faktor 2. Endometrióza 7. Genetický faktor 3. Ovariálny faktor 8. Endokrínologický faktor (aj PCOS) 4. Idiopatická sterilita 5. Andrologický faktor <input type="checkbox"/>					
<table border="1"> <tr> <td><b>Identifikácia cyklu</b></td> <td><b>Pôvod pohlavných buniek</b></td> </tr> <tr> <td>Dátum zahájenia cyklu: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (začiatok stimulácie ev menštruácie) Poradie aktuálne začatého cyklu: <input type="text"/> (celkovo, nie len v danom zariadení) Hradený zdravotnou poisťovňou: <input type="text"/> 1. áno 2. nie</td> <td><b>Oocyty</b> 1. Vlastné čerstvé 2. Vlastné zmrazené 3. Darované čerstvé 4. Darované zmrazené 5. Oocyty pri IUI <b>Spermie</b> 1. Vlastné ejakulované 2. Vlastné kryoprezervované 3. Vlastné neejakulované 4. Darované spermie</td> </tr> </table>	<b>Identifikácia cyklu</b>	<b>Pôvod pohlavných buniek</b>	Dátum zahájenia cyklu: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (začiatok stimulácie ev menštruácie) Poradie aktuálne začatého cyklu: <input type="text"/> (celkovo, nie len v danom zariadení) Hradený zdravotnou poisťovňou: <input type="text"/> 1. áno 2. nie	<b>Oocyty</b> 1. Vlastné čerstvé 2. Vlastné zmrazené 3. Darované čerstvé 4. Darované zmrazené 5. Oocyty pri IUI <b>Spermie</b> 1. Vlastné ejakulované 2. Vlastné kryoprezervované 3. Vlastné neejakulované 4. Darované spermie			
<b>Identifikácia cyklu</b>	<b>Pôvod pohlavných buniek</b>						
Dátum zahájenia cyklu: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (začiatok stimulácie ev menštruácie) Poradie aktuálne začatého cyklu: <input type="text"/> (celkovo, nie len v danom zariadení) Hradený zdravotnou poisťovňou: <input type="text"/> 1. áno 2. nie	<b>Oocyty</b> 1. Vlastné čerstvé 2. Vlastné zmrazené 3. Darované čerstvé 4. Darované zmrazené 5. Oocyty pri IUI <b>Spermie</b> 1. Vlastné ejakulované 2. Vlastné kryoprezervované 3. Vlastné neejakulované 4. Darované spermie						
<table border="1"> <tr> <td><b>Stimulačný protokol</b></td> <td><b>Odber oocytov (OPU) - len vlastné bb.</b></td> <td><b>Dôvody predčasného ukončenia cyklu</b></td> </tr> <tr> <td>1. Bez analógov GnRH 2. Krátky s antagonistom GnRH 3. Krátky s agonistom GnRH 4. Dlhý s agonistom GnRH 5. žiadny /natívny cyklus 6. Soft stimulácia 8. Iné <input type="text"/></td> <td>Počet odoberaných oocytov <input type="text"/> Počet zmrazených oocytov <input type="text"/> Počet zmrazených embrií <input type="text"/></td> <td>Cyklus bol predčasne ukončený 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Dôvody predčasne ukončeného cyklu (výber): 1. Nedostatočná odpoveď na stimuláciu 2. OHSS 3. Nezáškali sa oocyty 4. Nebola úspešná fertilizácia 5. Freeze all 6. Patologické PGT 7. Ongologická pacientka 8. Iné <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Stimulačný protokol</b>	<b>Odber oocytov (OPU) - len vlastné bb.</b>	<b>Dôvody predčasného ukončenia cyklu</b>	1. Bez analógov GnRH 2. Krátky s antagonistom GnRH 3. Krátky s agonistom GnRH 4. Dlhý s agonistom GnRH 5. žiadny /natívny cyklus 6. Soft stimulácia 8. Iné <input type="text"/>	Počet odoberaných oocytov <input type="text"/> Počet zmrazených oocytov <input type="text"/> Počet zmrazených embrií <input type="text"/>	Cyklus bol predčasne ukončený 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Dôvody predčasne ukončeného cyklu (výber): 1. Nedostatočná odpoveď na stimuláciu 2. OHSS 3. Nezáškali sa oocyty 4. Nebola úspešná fertilizácia 5. Freeze all 6. Patologické PGT 7. Ongologická pacientka 8. Iné <input type="checkbox"/>	
<b>Stimulačný protokol</b>	<b>Odber oocytov (OPU) - len vlastné bb.</b>	<b>Dôvody predčasného ukončenia cyklu</b>					
1. Bez analógov GnRH 2. Krátky s antagonistom GnRH 3. Krátky s agonistom GnRH 4. Dlhý s agonistom GnRH 5. žiadny /natívny cyklus 6. Soft stimulácia 8. Iné <input type="text"/>	Počet odoberaných oocytov <input type="text"/> Počet zmrazených oocytov <input type="text"/> Počet zmrazených embrií <input type="text"/>	Cyklus bol predčasne ukončený 1. áno 2. nie <input type="checkbox"/> Dôvody predčasne ukončeného cyklu (výber): 1. Nedostatočná odpoveď na stimuláciu 2. OHSS 3. Nezáškali sa oocyty 4. Nebola úspešná fertilizácia 5. Freeze all 6. Patologické PGT 7. Ongologická pacientka 8. Iné <input type="checkbox"/>					
<table border="1"> <tr> <td><b>Transfer / vklad</b></td> <td><b>Dátum vkladu</b></td> <td><b>Komplikácie (ak vyžadovali hospitalizáciu)</b></td> </tr> <tr> <td>Počet transferovaných embrií: <input type="checkbox"/> čerstvých embrií (bez mrazenia) <input type="checkbox"/> zmrazených embrií z čerstvých oocytov (FER) <input type="checkbox"/> čerstvých embrií zo zmrazených oocytov (FOR) <input type="checkbox"/> zmrazených embrií zo zmrazených oocytov</td> <td><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> * pri IUI dátum vkladu spermii * pri neúspešnom cykle sa vygeneruje fiktívny dátum</td> <td>1. Žiadne 2. OHSS 3. Infekcia 4. Krvácanie 5. Iné závažné ochorenia 6. Vedľajšie účinky liečby <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<b>Transfer / vklad</b>	<b>Dátum vkladu</b>	<b>Komplikácie (ak vyžadovali hospitalizáciu)</b>	Počet transferovaných embrií: <input type="checkbox"/> čerstvých embrií (bez mrazenia) <input type="checkbox"/> zmrazených embrií z čerstvých oocytov (FER) <input type="checkbox"/> čerstvých embrií zo zmrazených oocytov (FOR) <input type="checkbox"/> zmrazených embrií zo zmrazených oocytov	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> * pri IUI dátum vkladu spermii * pri neúspešnom cykle sa vygeneruje fiktívny dátum	1. Žiadne 2. OHSS 3. Infekcia 4. Krvácanie 5. Iné závažné ochorenia 6. Vedľajšie účinky liečby <input type="checkbox"/>	
<b>Transfer / vklad</b>	<b>Dátum vkladu</b>	<b>Komplikácie (ak vyžadovali hospitalizáciu)</b>					
Počet transferovaných embrií: <input type="checkbox"/> čerstvých embrií (bez mrazenia) <input type="checkbox"/> zmrazených embrií z čerstvých oocytov (FER) <input type="checkbox"/> čerstvých embrií zo zmrazených oocytov (FOR) <input type="checkbox"/> zmrazených embrií zo zmrazených oocytov	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> * pri IUI dátum vkladu spermii * pri neúspešnom cykle sa vygeneruje fiktívny dátum	1. Žiadne 2. OHSS 3. Infekcia 4. Krvácanie 5. Iné závažné ochorenia 6. Vedľajšie účinky liečby <input type="checkbox"/>					
<table border="1"> <tr> <td><b>Výsledok AR</b></td> </tr> <tr> <td>Biochemická gravidita 1. áno 2. nie 9. údaj neznámy <input type="text"/> Počet plodov s viditeľnou akciou srdca na USG <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Klinická gravidita podľa WHO 1. áno 2. nie <input type="text"/> Poznámka <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Potrat do 12. týždňa gravidity 1. áno 2. nie 9. údaj neznámy <input type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Výsledok AR</b>	Biochemická gravidita 1. áno 2. nie 9. údaj neznámy <input type="text"/> Počet plodov s viditeľnou akciou srdca na USG <input type="text"/>	Klinická gravidita podľa WHO 1. áno 2. nie <input type="text"/> Poznámka <input type="text"/>	Potrat do 12. týždňa gravidity 1. áno 2. nie 9. údaj neznámy <input type="text"/>			
<b>Výsledok AR</b>							
Biochemická gravidita 1. áno 2. nie 9. údaj neznámy <input type="text"/> Počet plodov s viditeľnou akciou srdca na USG <input type="text"/>							
Klinická gravidita podľa WHO 1. áno 2. nie <input type="text"/> Poznámka <input type="text"/>							
Potrat do 12. týždňa gravidity 1. áno 2. nie 9. údaj neznámy <input type="text"/>							
Poznámky / upresnené, doplnené údaje: <input type="text"/>							

Použité skratky  
 ICSI Intracytoplazmatická injekcia spermii  
 IVM Invitro maturácia  
 PGD Pre-implantačná genetická diagnostika  
 PGS Pre-implantačný genetický skrining  
 hMG Ludský menopauzový gonadotropín

PCOS Syndróm polycystických ovárií  
 FER Frozen embryo replacement (Kryoembryotransfer)  
 OHSS Ovariálny hyperstimulačný syndróm  
 IUI Intrauterinná inseminácia  
 IVF Invitro fertilizácia