



Zāļu valsts aģentūra

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003, tālr. 67078424, fakss 67078428, e-pasts info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

AUDU UN ŠŪNU IZMANTOŠANAS ATĻAUJA Nr. AC-15/3
Rīga

**Zāļu valsts aģentūra
apliecina, ka**

1. **Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
„AVA CLINIC”
audu centrs**

(ārstniecības iestādes (strukturvienības) nosaukums)

2. Reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā ar Nr. 010000230

3. Baznīcas iela 20/22-50, Rīga, LV-1010,

tālr.: +371 67001007, fakss: +371 67358484, e-pasts: ava.riga@avaclinic.lv;

(ārstniecības iestādes juridiskā un faktiskā adrese, tālrunis, e-pasta adrese)

4. Iestādes (strukturvienības) atbildīgā persona

Jaroslavs Ļakutins, tālr.: +371 67001007, fakss: +371 67358484,
e-pasts: jaroslavs.lakutins@avaclinic.lv;

(vārds, uzvārds, tālrunis, e-pasta adrese)

**ir novērtēta(-s) un atbilst Ministru kabineta 2013.gada 22.oktobra noteikumos Nr.1176
„Cilvēka audu un šūnu izmantošanas kārtība” noteiktajām prasībām un ir tiesīga(-s) veikt
šādas audu un šūnu izmantošanas darbības:**

**oocītu ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana;
spermatozoīdu ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana;
embriju ziedošana, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana.**

(norāda vajadzīgo audu un (vai) šūnu izmantošanas veidu/-us)

5. Datums 03.03.2023.

6. Zāļu valsts aģentūras direktore Indra Dreika

(vārds, uzvārds, paraksts)

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

7. Atļaujas pielikumi un
pielikumu lapu skaits

1. pielikums uz 2 lapām, 2. pielikums uz 1 lapas, 3. pielikums uz 1 lapas

Speciālās darbības nosacījumi

(vajadzīgo atzīmēt)

Audu vai šūnu veids	Darbības joma	Apstrādes process
<input type="checkbox"/> Kauli		
<input type="checkbox"/> Āda		
<input type="checkbox"/> Asinsvadi		
<input type="checkbox"/> Acs audi		
<input type="checkbox"/> Augļa apvalks		
<input type="checkbox"/> Olnīcu audi		
<input type="checkbox"/> Sēklinieku audi		
<input type="checkbox"/> Citi audi (norādīt)		
<input type="checkbox"/> Kaula smadzenes		
<input type="checkbox"/> Perifēro asiņu cilmes šūnas		
<input type="checkbox"/> Nabassaites asinis		
<input checked="" type="checkbox"/> Oocīti	Ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana	Vitrificēšana, atkausēšana, ārpusķermeņa apaugļošana (IVF), intracitoplazmatiska spermas injicēšana (ICSI)
<input checked="" type="checkbox"/> Spermatozoīdi	Ziedošana, ieguve, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana	Centrifugēšana, šūnu atdalīšana, koncentrēšana vai attīrīšana, kriokonservēšana, atkausēšana, ārpusķermeņa apaugļošana (IVF), intracitoplazmatiska spermas injicēšana (ICSI), spermas sagatavošana
<input type="checkbox"/> Citas šūnas (norādīt)		
<input checked="" type="checkbox"/> Embriji	Ziedošana, laboratoriskā izmeklēšana, apstrāde, uzglabāšana	Vitrificēšana, atkausēšana, apaugļotas olšūnas sagatavošana implantēšanai dzemdes dobumā (assisted hatching), apaugļotas olšūnas audzēšana līdz blastocistas stadijai, embrija/polārā ķermeņa biopsija
<input type="checkbox"/> Zigotas		

Audu vai šūnu veids	Darbības joma	Apstrādes process
<input type="checkbox"/> Citi (norādīt)		

Zāļu valsts aģentūras direktore Indra Dreika
(vārds, uzvārds, paraksts)

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

Informācija par ieguves organizācijām un iesaistītajām trešajām personām, kas veic darbības saskaņā ar noslēgtajiem līgumiem

1. Iestādes nosaukums	2. Iestādes adrese, tālrunis	3. Atbildīgās personas vārds, uzvārds	4. Līguma darbības joma
Denmark ApS „Cryos International”	Vesterbro Torv 1-3, 5. stāvs, 8000 Aarhus C, Dānija; tālrunis +45 86760699	Ole Schou	donoru spermas piegāde
“European Sperm Bank”	Struenseegade 9,2., DK-200 Copehagen N, Dānija, tālrunis: +45 3834 3600, fakss: +45 3834 3646	Marie-Louise Heise	sadarbība donora spermas saņemšanā
„Reproduktīvās medicīnas centrs „EMBRIONS” SIA	Tālivalža iela 2A, LV-1006 Rīga, Latvija, tālrunis:-	Gints Treijs	ārstniecības iestādes nodoto audu un šūnu glabāšana

Zāļu valsts aģentūras direktore Indra Dreika
(vārds, uzvārds, paraksts)

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

**Informācija par laboratoriju(-ām), kas veic donora asiņu vai ziedojuma paraugu
laboratorisko izmeklēšanu, pamatojoties uz līgumu, un atbilst normatīvajos aktos
noteiktajām obligātajām prasībām medicīnas laboratorijām**

1. Laboratorijas nosaukums	2. Laboratorijas adrese, tālrunis	3. Atbildīgās personas vārds, uzvārds	4. Līguma darbības joma
SIA „E.Gulbja Laboratorija”	Brīvības gatve 366, Rīga, LV 1006; tālrunis: +371 67801112	Sandra Dimante	laboratorisko izmeklējumu veikšana

Zāļu valsts aģentūras direktore Indra Dreika
(vārds, uzvārds, paraksts)

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU