



Zāļu valsts aģentūra
State Agency of Medicines of the Republic of Latvia

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003, Latvia, phone +371 67078424, fax +371 67078428, e-mail info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

AUDU UN ŠŪNU IZMANTOŠANAS ATĻAUJA Nr.AC-20/1

Rīga
Zāļu valsts aģentūra
apliecina, ka

1. **Sabiedrība ar ierobežotu atbildību
„MCRA”
audu centrs**

(ārstniecības iestādes (struktūrvienības) nosaukums)

2. Reģistrēta ārstniecības iestāžu reģistrā ar Nr. 0100-01694

3. Tērbatas iela 30, Rīga, LV-1011

tālr.: +371 62666222; fakss: -; info@myclinicriga.lv

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

4. Iestādes (struktūrvienības) atbildīgā persona

Indra Arāja, tālr.: +371 62666222; fakss: -; e-pasts:indra@myclinicriga.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 2018. gada 29. augusts

6. Zāļu valsts aģentūras
direktors

Svens Henkuzens

(vārds, uzvārds, paraksts)

7. Atļaujas pielikumi un
pielikumu lapu skaits

1. pielikums uz 2 lapām, 2. pielikums uz 1 lapas, 3. pielikums uz 1
lapas, kopā 4 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 injecēšana (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


Audu vai šūnu veids	Darbības joma	Apstrādes process
		hatching), apaugļotas olšūnas audzēšana līdz blastocistas stadijai, embrija/polārā ķermeņa biopsija
<input type="checkbox"/> Zigotas		
<input type="checkbox"/> Citi (norādīt)		


Zāļu valsts aģentūras direktors

Svens Henkuzens

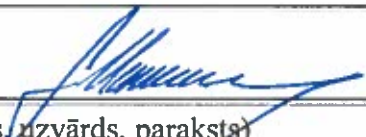

(vārds, uzvārds, paraksts)


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

1. Iestādes nosaukums	SIA "iVF Riga"
2. Iestādes adrese, tālrunis	Zaļā iela 1, Rīga, LV-1011; tālrunis:-
3. Atbildīgās personas vārds, uzvārds	Vjačeslavs Popkovs
4. Līguma darbības joma	audu un šūnu nodošana iestādes darbības izbeigšanas gadījumā
Zāļu valsts aģentūras direktors	Svens Henkuzens  (vārds, uzvārds, paraksts)

1. Iestādes nosaukums	European Sperm Bank ApS
2. Iestādes adrese, tālrunis	Struenseegade 9,2., DK-2200 Copenhagen N, CVR: 27506372, Dānija, tālrunis: +45 3834 3600
3. Atbildīgās personas vārds, uzvārds	Susanne Balslow Sorensen
4. Līguma darbības joma	sadarbība donora spermas piegādē
Zāļu valsts aģentūras direktors	Svens Henkuzens  (vārds, uzvārds, paraksts)

**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	SIA "E.Gulbja laboratorija"
2. Laboratorijas adrese, tālrunis	Brīvības gatve 366, Rīga, LV-1006; tālrunis: 67801054
3. Atbildīgās personas vārds, uzvārds	Sandra Dimante
4. Līguma darbības joma	laboratorisko izmeklējumu veikšana
Zāļu valsts aģentūras direktors	Svens Henkuzens  (vārds, uzvārds, paraksts)

1. Laboratorijas nosaukums	SIA "NMS Laboratorija"
2. Laboratorijas adrese, tālrunis	Biķernieku iela 25A, Rīga, LV 1039; tālrunis: -;
3. Atbildīgās personas vārds, uzvārds	D. Sinkeviča
4. Līguma darbības joma	laboratorijas izmeklējumu veikšana
Zāļu valsts aģentūras direktors	Svens Henkuzens  (vārds, uzvārds, paraksts)