

OPIS

Numar si data inregistrarii



Ref: Dosarul de includere in Programul de fertilizare in vitro si embriotransfer

al

Nume si Prenume

CNP

si

Nume si Prenume

CNP

- Cerere pentru includerea în subprogramul FIV/ET semnată de membrii cuplului
- Copii după actele de identitate ale membrilor cuplului
- Adeverințe eliberate de casa de asigurări de sănătate din care să rezulte calitatea de asigurat a membrilor cuplului, documente originale, emise cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului / alte acte doveditoare
- Adeverință medicală eliberată de medicul de familie din care să rezulte înălțimea, greutatea și indexul de masă corporală al femeii - document emis cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului
- Documente medicale din care să rezulte setul minim de investigații efectuate pentru stabilirea diagnosticului, indicației terapeutice și riscurilor medicale al cuplului solicitant

Doamna

Ultimele 3 luni:

- TSH Prolactina
- Evaluare uter prin histeroscopie sau sonohisterografie
- Cultura col uterin Ag Chlamydia Ag Mycoplasme
- Ecografie transvaginala

Ultimele 6 luni:

- AMH
- Serologie: HBs Ag HBc Ac HCV Ac
- HIV VDRL/TPHA

Ultimele 12 luni:

- Hemoleucograma Glicemie Uree
- Creatinina TGO TGP APTT Fibrinogen
- Rubeola IgG
- Varicela IgG Toxo IgG Toxo IgM
- CMV IgG Herpes IgG
- Frotiu cervical Papanicolau

~~~~~

- Grup de sange
- Rh

### Domnul

#### Ultimele 6 luni:

- Spermograma - efectuată în Clinica Gynera
- Spermocultura
- Serologie:  HBs Ag       HBc Ac
- HCV Ac       HIV       VDRL/TPHA

~~~~~

- Grup de sange
- Rh

- Document medical din care să rezulte indicația pentru procedura FIV/ET, eliberat de medic cu competență în tratamentul infertilității și reproducere asistată, emis cu maxim 60 de zile înaintea depunerii dosarului

- Alte documente

Numar total pagini depuse

Verificat de: