

::

מרכז רפואי אסף הרופא מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סקלר, אוניברסיטת ת"א | צריפין 70300
יחידת פוריות/הפריה חוץ גופית טל : 08-9779005 / 08-9778264 פקס: 08-9779003

Assaf Harofeh Medical Center

Affiliated to Sackler Faculty of Medicine Tel-Aviv University | Zerifin 70300 Israel

Infertility & IVF Unit

Tel: 972-8-9779005/ 972-8-9778264 Fax: 972-8-9779003



הפניה לבדיקות לפני הקפאת ביציות

תאריך: _____

אל : רופא מטפל

גב' _____ נמצאת בטיפול ביחידתנו, לצורך המשך הערכה אבקש לבצע את

הבדיקות הבאות:

בדיקת דם לפרופיל הורמונאלי, נדרשת לביצוע ביום 2-4 לווסת. נדרשת ערות של 3 שעות טרם הבדיקה

TSH, Prolactin, Progesterone, Estradiol, FSH, LH

בדיקת דם, בתוקף שנה, לבצע בצום

TPHA/VDRL, HCV Ab, HBs Ag, HIV

rubella = נוגדני אדמת= CMV ,Toxoplasma

ספירת דם, תפקודי קרישה וגלוקוז בצום

משטח PAP - מבוצע ע"י רופא נשים, בדיקה בתוקף 3 שנים

בדיקת שד -מבוצע ע"י כירורג (במידה ונשלחת לביצוע us / ממוגרפיה יש לבצע אותם ולהביא סיכום על כך מהכירורג). בדיקה בתוקף שנה