

**FISA DE INITIERE A TRATAMENTULUI  
INFERTILITATII ANOVULATORII**

**PACIENT:**

**Nume:**..... **Prenume:**.....

**CNP:**.....

**DIAGNOSTIC:**.....

**TRATAMENT CU:**

- FOLLITROPINUM ALFA 150UI/zi,3 luni (GONAL )
- FOLLITROPINUM BETA 50UI/zi,3 luni ( PUREGON )
- LUTROPINA ALFA 75UI/zi,3 luni ( LUVERIS )

**Anexam urmatoarele buletine de analiza:**

- dovada de la medicul specialist obstetrica-ginecologie care indica tratamentul de stimulare,ca pacienta a efectuat cel putin 3 cicluri consecutiv de stimulare ovariana cu clomifen citrate sin u a avut raspuns ovulator(schema terapeutica folosita).
- dozari hormonale in ziua a 7a:FSH,LH,TSH,Estradiol
- dozari hormonale in ziua 21:Progesteron
- echografie genitla cu sonda transvaginala cu specificarea zilei ciclului menstrual in care a fost efectuata in care sa se specifice prezenta sau absenta foliculilor dominanti si grosimea endometrului
- echografie genitla cu sonda transvaginala(cu dovada imagistica)la mijlocul ciclului menstrual care evidentiaza lipsa foliculului dominant cu un diametru de cel putin 17 mm
- histerosalpingografie cu dovada imagistica
- laparoscopie cu protocol operator
- culturi din col negative pentru:Chlamydia trachomatis,Ureaplasma urealyticum,Mycoplasma hominis
- frotiu Babes-Papanicolau
- colposcopie
- imunologie pentru rubeola
- dovada vaccinariei antirubeolice
- investigare imunologica pentru:Toxoplasma gondii,Listeria monocytogenes,Citomegalovirus
- spermograma
- spermocultura

**Medic curant**

.....

**Unitatea Sanitara**

.....

**Data**.....