

**FIȘĂ DE INIȚIERE A TRATAMENTULUI INFERTILITĂȚII
ANOVULATORII**

PACIENT:

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

CNP:

DIAGNOSTIC:

TRATAMENT CU: FOLLITROPINUM ALFA 150 UI/zi, 3 luni

FOLLITROPINUM BETA 50 UI/zi, 3 luni

LUTROPINA ALFA 75 UI/zi, 3luni

Anexăm următoarele buletine de analiză:

- dovada de la medicul specialist obstetrică - ginecologie care indică tratamentul de stimulare, că pacienta a efectuat cel puțin trei cicluri consecutiv de stimulare ovariană cu clomifen citrat și nu a avut răspuns ovulator (schema terapeutică folosită).
- dozări hormonale în ziua a 7a: FSH, LH, Prolactina, TSH, Estradiol
- dozări hormonale în ziua 21: Progesteron
- ecografie genitală cu sondă transvaginală cu specificarea zilei ciclului menstrual în care a fost efectuată în care să se specifice prezența sau absența foliculilor dominanți și grosimea endometrului
- ecografie genitală cu sondă transvaginală (cu dovadă imagistică) la mijlocul ciclului menstrual care evidențiază lipsa foliculului dominant cu un diametru de cel puțin 17 mm
- histerosalpingografie cu dovadă imagistică
- laparoscopie cu protocol operator
- culturi din col negative pentru: Chlamydia trachomatis, Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma hominis
- frotiu Babeș - Papanicolau
- colposcopie
- imunologie pentru rubeolă.
- dovada vaccinării antirubeolice
- investigare imunologică pentru: Toxoplasma gondii, Listeria monocytogenes, Citomegalovirus
- spermograma
- spermocultura

Medic curant

Unitatea

Sanitara.....

Data.....