

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ
ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗΣ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ονοματεπώνυμο

Ημερομηνία

Ορμονολογικός έλεγχος

FSH

(αιμοληψία 3^η-6^η ημέρα περιόδου)

LH

>>

Οιστραδιόλη (E2)

>>

AMH (Anti-Mullerian Hormone)

>>

Έλεγχος θυροειδούς

FT3 - FT4 - TSH

Αιματολογικός - Προγεννητικός έλεγχος

Γενική αίματος - Ομάδα αίματος - Rhesus - Σίδηρος - Φερριτίνη

(και ο σύζυγος)

Ηλεκτροφόρηση Hb (στίγμα μεσ. αναιμίας)-Τεστ δρεπανώσεως

(και ο σύζυγος)

HIV I-II

(και ο σύζυγος)

HbsAg

(και ο σύζυγος)

Αντι-HCV

(και ο σύζυγος)

VDRL

(και ο σύζυγος)

Αντισώματα Ερυθράς (IgG-IgM)

Αντισώματα Τοξοπλάσματος (IgG-IgM)

Αντισώματα μεγαλοκυτταροΐου (IgG-IgM)

Έλεγχος κυστικής ίνωσης

(ένας εκ των δύο)

Καλλιέργεια κολπικού-τραχηλικού υγρού (αερόβια-αναερόβια-μυκόπλασμα-χλαμύδια)

Καλλιέργεια σπέρματος

Σπερμοδιάγραμμα

στην «EMBRYOΓΕΝΕΣΗ» μετά από ραντεβού και με αποχή 2-5 ημέρες

Έαν επιθυμείτε οι παραπάνω εξετάσεις να γίνουν μέσω της Εμβρυογένεσης, παρακαλούμε επικοινωνήστε με την Γραμματεία στο τηλ. 210-6104682**Ακόμα απαιτούνται****Φωτοτυπία Ληξ/κής πράξης γάμου** (N3305/2005)**Υστεροσαλπιγγογραφία**(6^η-10^η ημέρα περιόδου σε ακτινολογικό εργαστήριο)**Τεστ-Παπανικολάου****Μαστογραφία**

(Γυναίκες >38 ετών)

Σημ: Είναι σημαντικό για την δική σας και δική μας ασφάλεια να έχουν ολοκληρωθεί οι ζητούμενες εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου πριν την ημέρα της Ωοληψίας σε κάθε πρόγραμμα Εξωσωματικής Γονιμοποίησης.