

ESAMI RICHIESTI

Sig. ra _____ Roma _____

ESAMI RICHIESTI

- Emocromo con formula, Glicemia, Azotemia, Creatinina, GOT-GPT, PT, PTT, Fibrinogeno, Colinesterasi, Elettrocardiogramma
- HIV1-2
- HbsAg
- HBc-Ab (TOTALE)
- HCV
- VDRL
- TPHA
- Cytomegalovirus (IgG e IgM)

Validità 3 mesi al momento di effettuazione della tecnica (controllare che le prescrizioni e l'esecuzione da parte del laboratorio siano esattamente corrispondenti alla richiesta)

- Tampone per Clamydia, Mycoplasma e Germi Comuni

Validità 6 mesi

- Elettroforesi delle emoglobine patologiche
- Screening per Fibrosi Cistica
- Cariotipo
- G6PDH
- Gruppo sanguigno e Fattore RH
- Fattore V di Leiden (mutazioni genetiche), Fattore II (mutazioni genetiche), MTHFR (mutazioni genetiche)
- Omocisteina
- FSH (da effettuare il 2° o 3° giorno del ciclo)
- PRL, AMH (ormone anti-Mulleriano)
- TSH, FT4, Anti-TPO, AntiTg
- Vitamina D
- Toxotest
- Rubeotest
- Anticardiolipina, LAC, Anticorpi Anti-Nucleo
- Pap Test
- Ecografia mammaria
- Mammografia
- Test NAT per Zika Virus
- Test sierologico qualitativo SARS-CoV-2 (IgG e IgM)
- Tampone antigenico SARS-CoV-2 (da effettuare il giorno prima o il giorno stesso dell'induzione dell'ovulazione)

Validità: sempre

NB: effettuare solo gli esami contrassegnati con il segno di spunta:☒

Inviare i risultati degli esami richiesti al medico di riferimento e alla seguente e-mail:
esamieconsensipma@nuovavillaclaudia.it

ESAMI RICHIESTI

Sig. _____

Roma _____

ESAMI RICHIESTI

Emocromo con formula, Glicemia, Azotemia, Creatinina, GOT-GPT, PT, PTT, Fibrinogeno, Colinesterasi, Elettrocardiogramma

HIV1-2

HbsAg

HBc-Ab (TOTALE)

HCV

VDRL, TPHA

Cytomegalovirus (IgG e IgM)

Validità 3 mesi al momento di effettuazione della tecnica (controllare che le prescrizioni e l'esecuzione da parte del laboratorio siano esattamente corrispondenti alla richiesta)

Gruppo sanguigno e Fattore RH

Elettroforesi delle emoglobine patologiche

Screening per Fibrosi Cistica

Cariotipo

Validità: sempre

Spermogramma (astinenza dai rapporti non inferiore ai 3 giorni, non superiore ai 5 giorni)

Spermicoltura

Test NAT per Zika Virus

Test sierologico qualitativo SARS-CoV-2 (IgG e IgM)

Tampone antigenico SARS-CoV-2 (da effettuare il giorno prima o il giorno stesso dell'induzione dell'ovulazione in caso di ICSI o IUI. In caso di crioconservazione degli spermatozoi effettuare il tampone il giorno prima)

NB: effettuare solo gli esami contrassegnati con il segno di spunta: ☒

Inviare i risultati degli esami richiesti al medico di riferimento e alla seguente e-mail:

esamieconsensipma@nuovavillaclaudia.it