

Esami preliminari

MOD13PrSPMA01, Rev. 18 del 10.07.2025

Attività di Sterilità e Senologia

LABORPROBEN FÜR DIE AUFNAHME IN DAS PROGRAMM FÜR ASSISTIERTE FERTILISIERUNG

FÜR DIE PATIENTIN:

- Blutbild mit Diff.*
- PTZ, PTT *
- Nüchtern-Blutzucker *
- GOT* GPT* gamma-GT*
- TSH*, antiTPO*
- E2* Progesteron im Serum*, LH*, FSH*, PRL *
- DHEA-S
- Toxoplasmose IgG, IgM *
- Röteln IgG, IgM **
- Parvovirus B19 IgG, IgM
- HIV 1/2 AK, p24 Ag*, HBV-Reflex*, Anti-HCV-AB*, TPHA *
- Hämoglobin-Elektrophorese
- Glucose-6-Phosphat-DH
- Blutgruppe mit Rhesusfaktor
- PAP-Test *** oder HPV-Test ****
- Homozystein *
- AMH* (Antimüllerian-Hormon)
- Karyogramm
- Mammographie ab 40. Lebensjahr empfohlen

Die Blutabnahme sollte am 2. oder 3. Zyklustag erfolgen.

FÜR DEN PARTNER:

- HIV 1/2 AK, p24 Ag *, HBV-Reflex*, Anti-HCV-AB*, TPHA*
- Hämoglobin-Elektrophorese
- Glucose-6-Phosphat-DH
- Blutgruppe und Rhesusfaktor
- Spermogramm*
- Karyogramm

* maximale Gültigkeit 1 Jahr

** wenn IgG negativ, wird eine Impfung empfohlen

*** gültig für 3 Jahre

**** gültig für 5 Jahre

Erarbeitet und gültig Zentrum für Reproduktionsmedizin und Kryokonservierung der Gameten

Rev. 18: Anpassung Fußzeile

Seite 1 von 1