

## Esami preliminari

MOD13PrSPMA01, Rev. 19 del 04.02.2026

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\*
- FSH\*, LH\*, Östradiol\*, Progesteron\*, Prolaktin\*
- AMH\* (Antimüllerian-Hormon)
- 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
- Homozystein \*
- Karyogramm
- Blutgruppe mit Rhesusfaktor
- PAP-Test \*\*\* oder HPV-Test \*\*\*\*
- 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
- Karyogramm
- Spermogramm\*

\* 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. 19: Anpassung Fußzeile

Seite 1 von 1