



INDICAZIONI PER LA PRIMA VISITA PER INFERTILITÀ PRESSO IL CENTRO PMA DELL'OSPEDALE DI SANTORSO

L'appuntamento per la Visita per infertilità è fissato il giornoalle ore.....

Si tratta di valutazione e colloquio di coppia ed quindi è indispensabile la **presenza di entrambi i partner**

La coppia dovrà presentarsi munita di:

- **Impegnativa** compilabile da parte del Medico Curante a nome della Paziente con la seguente dicitura:
“ PRIMA VISITA GINECOLOGICA PER FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE ”
(Cod.89.26.1-8)
- **Ricevuta del pagamento** del ticket (da effettuare alla cassa prima della valutazione)
- **Documenti di identità e tessere sanitarie** di entrambi i partner e **fotocopia** dei documenti stessi

Al fine di consentire una adeguata valutazione, è necessario che vengano eseguiti alcuni **esami di base** (si richiede di portare gli esiti degli esami in **fotocopia**)

Per la paziente ♀

- PAP TEST/ TEST HPV ultimo PAP test eseguito, preferibilmente nell'anno precedente. Va bene anche HPV test o PAP test eseguito con il servizio di screening.
- ECOGRAFIA TRANSVAGINALE eseguita entro i 6 mesi precedenti (se possibile con conta dei follicoli antrali quindi da eseguire nei primi giorni del ciclo mestruale o in un qualsiasi giorno in caso di amenorrea cioè di assenza di flussi mestruali)
- TAMPONE VAGINALE COMPLETO E CERVICALE CON RICERCA DI MICOPLASMI E CLAMIDIA eseguito entro l'anno precedente
- DOSAGGIO EMATICO DI: FSH, LH, ESTRADIOLO, PROLATTINA, TSH da eseguire tra II e IV giorno del ciclo mestruale (considerando come I giorno del ciclo il primo giorno di flusso abbondante) o in un qualsiasi giorno in caso di amenorrea (cioè in assenza di flussi mestruali), eseguiti entro i 6 mesi precedenti
- DOSAGGIO EMATICO DELL' ORMONE ANTIMULLERIANO da eseguire in un qualsiasi giorno del ciclo, entro i 6 mesi precedenti
- EVENTUALE DOCUMENTAZIONE CLINICA DELLA PAZIENTE (inerente: precedenti trattamenti o interventi specie di ambito ginecologico/ostetrico/riproduttivo, patologie genetiche o familiari note, patologie importanti)

Per il paziente ♂

- ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE e SPERMIOCOLTURA PER MICOPLASMI eseguito entro l'anno precedente
- EVENTUALE DOCUMENTAZIONE CLINICA DEL PAZIENTE (inerente: precedenti trattamenti o interventi specie di ambito andrologico, patologie genetiche o familiari note, patologie importanti)

Cordiali saluti
Il personale del Centro PMA