

Анализы пациентке:
Срок годности:

| | |
|---|---|
| Группа крови, резус-фактор (лабораторный бланк) | Бессрочно |
| Анализ крови на сифилис | 3 месяца |
| Анализ крови на ВИЧ (IgM, IgG, AGp24) | 3 месяца |
| Анализ крови на HBsAg | 3 месяца |
| Анализ крови на HCV | 3 месяца |
| Анализ на гормональный профиль: АМГ, ФСГ, ЛГ, Эстрадиол, Пролактин, ТТГ, антитела к ТПО (2-5 день цикла АМГ в любой день цикла) | 6 месяцев |
| Определение антител к краснухе | При полож. IgM -1месяц, при полож. IgG бессрочно |
| Клинический анализ крови, с лейкоцитарной формулой и СОЭ | 1 месяц |
| Биохимический анализ крови (АСТ, АЛТ, общий белок, креатинин, мочевины, глюкоза, билирубин общий/прямой) | 1 месяц |
| Ферритин | 12 месяцев |
| Коагулограмма (АЧТВ, протромбиновое время, фибриноген, тромбиновое время, Д - димер) | 1 месяц |
| Общий анализ мочи | 3 месяца |
| Мазок на флору | 1 месяц |
| ПЦР Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma genitalium | 3 месяца |
| Цитологический мазок с шейки матки | 12 месяцев |
| ЭКГ | 12 месяцев |
| Флюорография/Рентгенография легких | 12 месяцев |
| Заключение терапевта(отсутствие противопоказаний к беременности (и ЭКО). На прием к терапевту только при наличии результатов исследований крови(см.выше) и мочи | 12 месяцев |
| УЗИ молочных желез. С возраста 40 лет и старше - дополнительно маммография (до 10 дня цикла) | 12 месяцев |
| УЗИ щитовидной железы | 12 месяцев |

Анализы пациентке:

Заключение маммолога, при наличии патологии на УЗИ

Заключение эндокринолога, при наличии патологии на УЗИ

Анализы супругу/партнеру:

Спермограмма, MAP тест

Анализ крови на сифилис

Анализ крови на ВИЧ (IgM, IgG, AGp24)

Анализ крови на HBsAg

Анализ крови на HCV

Заключение андролога (Обязательно)

Срок годности:

12 месяцев

12 месяцев

Срок годности:

6 месяцев

3 месяца

3 месяца

3 месяца

3 месяца

12 месяцев