

- 1)HER İKİ EŞİN BİRER ADET VESİKALIK FOTOĞRAFLARI
- 2)HER İKİ EŞİN BİRER ADET ARKALI ÖNLÜ ÇEKİLMİŞ NÜFUS CÜZDAN FOTOKOPİLERİ
- 3)HER İKİ EŞİN NÜFUS MÜDÜRLÜĞÜNDEN ALINACAK OLAN VUKUATLI NÜFUS CÜZDAN ÖRNEKLERİ
- 4)EVLİLİK CÜZDANININ İLK 6 SAYFASININ FOTOKOPİLERİ
- 5)HER HANGİ BİR HASTANENİN DAHİLİYE UZMANINDAN “GEBE KALMASINDA SAKINCA YOKTUR” İFADESİ YAZAN DURUM BİLDİRİR RAPORU

TÜP BEBEK (IVF) VE AŞILAMA (IUI) TEDAVİSİNE BAŞLAMADAN ÖNCE

SAĞLIK BAKANLIĞI MEVZUATI GEREĞİNCE GETİRİLMESİ

ZORUNLU KAN TAHLİLLERİ

KADIN HASTA İÇİN: TÜP BEBEK POLİKLİNİĞİNDEN YAPTIRILMALI

- 1)KAN GRUBU
- 2)HBS AG
- 3)ANTİ HBS
- 4)HIV
- 5)HCV
- 6)TOXO IGG
- 7)TOXO IGM
- 8)RUBELLA IGG
- 9)RUBELLA IGM

ERKEK HASTA İÇİN:

- 1)KAN GRUBU
- 2)HBS AG
- 3)ANTİ HBS
- 4)HIV
- 5)HCV
- 6)T.TESTOSTERON
- 7)FSH
- 8)SPERMİOGRAM

SPERMİOGRAM TAHLİLİ DAHA ÖNCEDEN YAPILMAMIŞSA YA DA TEKRARI İSTENİRSE CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ AİLE PLANLAMASI KISIRLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ LABORATUVARINDA YAPILMALIDIR.

NOT: BU TAHLİLİN YAPILMASI İÇİN, BOŞALDIKTAN SONRA EN AZ 2 GÜNLÜK CİNSEL PERHİZ YAPILMALIDIR. 3'ÜNCÜ -4'ÜNCÜ-5'İNCİ GÜNLERDE NUMUNE VERİLEBİLİR.