

SEROLOJİ

Kadın :	Tarih :	Erkek :	Tarih :
Kan Grubu :		Kan Grubu :	
Hbs Ag :		Hbs Ag :	
Anti HBs :		Anti HBs :	
HIV :		HIV :	
HCV :		HCV :	
Toxo IgG :		FSH :	
Toxo IgG :		T. TESTESTERON:	
Rubella IgG :	ANTİ CMV IGG:		
Rubella IgG :	ANTİ CMV IGM:		

ÖNCEKİ TEDAVİ ÖZETİ :

ÖNCEKİ DENEME SAYISI :

KLOMEN:

IUI :

IVF :

ANDROLOJİK DEĞERLENDİRME

SA	Yer	Tarih	Sayı	Motilite	TPMSS	Morfoloji
(1)						
(2)						
(3)						

Önceki Tedaviler : Varikosel Operasyonu : _____ Testis Biyopsisi : _____

Tarih : _____ Tarih : _____

Sonuç : _____ Sonuç : _____

Yer : _____ Yer : _____

Erkek Genetik : Karyotip _____ Y Kromozom: _____

Bayan Genetik : Karyotip _____ Trombofili: _____

ADI - SOYADI :

YAŞI :

EŞİNİN ADI – SOYADI :

YAŞI :

SAT :/...../.....

Premedikasyon (OK/sıklık tdv) : /..... /.....

Protokol : ☐ Ant

☐ Long :Başlama Zamanı :...../...../.....

Endikasyon(TANILAR) :

Dekort																			
Antibiotik																			
Metformin																			
Sildenafil																			
Dostinex																			
GÜN																			
TARİH																			
ADET GÜNÜ		02	03	04	05	06	07	08	08	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
FSH																			
LH																			
E2																			
Prg																			
PRL																			
TSH																			

AMH																			
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GÜN																			
TARİH																			
ADET GÜNÜ	İLAÇ İSMİ	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
HMG																			
FSH																			
GnRHAnt																			
GnRHa																			
hCG																			
SAĞ OVER																			
SOL OVER																			
Endometrium																			

DOKTOR :

Hemşire :

Toplanan Oosit Sayısı :

ET sayısı :

OOSİT TOPLAMASI

Uygulama Sayısı :	Tarih :
Başlama Saati :	Süre :
Doktor :	Kullanılan Medium :
Embriyolog :	HCG günü E2 :
	HCG günü LH :
	G.A. Evet/Hayır :

SAĞ:

SOL :

İŞLEM :	
Aspire Edilen Follükül Sayısı :	
Toplam Yumurta Sayısı :	
Transuterin Girim :	
E.M. :	
Komplikasyonlar :	
İğne Tipi :	

SPERM HAZIRLANMASI (1)

Yaş :	Adı Soyadı :
Uygulama Sayısı :	Tarih :
	Alınma Zamanı :

HAZIRLAMA ÖNCESİ

Volum (ml) :	
Likefaksiyon Zamanı :	
Sayım (milyon/ml) :	Motilite (%) :
Progresyon :	TMPSS : x10 ⁶
Morfoloji :	
Aglutinasyon :	
Lökosit :	

Hazırlanma İçin Kullanılan Metod :
MEDIUM:

TESE

Sperm bulundu : ☐	Sperm bulunmadı ☐
Donduruldu : ☐	Dondurulmadı ☐
Strow Sayısı :	
Kullanılan Medium :	

OOSİT TOPLANMASI (2)

Uygulama Sayısı:

Yumurta Sayısı(OCC):

M2 Sayısı:

M1 Sayısı:

GV:

EZ:

Dejenere:

ICSI Saat:

FERTİLİZASYO DEĞERLENDİRİLMESİ

ERKEN BÖLÜNME

Saat:

Saat:

0 PN Sayısı:

2 PN Sayısı:

1PN Sayısı:

Singami Sayısı:

2 PN Sayısı:

2 Hücreli Embriyo Sayısı:

3 PN Sayısı:

Diğer:

Diğer:

2.GÜN DEĞERLENDİRME

Saat:

3.GÜN DEĞERLENDİRME

Saat:

IVF

Yumurta Sayısı:

2 PN Sayısı:

Sperm Sayısı:

2.Gün Embriyo Sayısı:

3.Gün Embriyo Sayısı:

EMBRIYO TRANSFERİ (1)

TRANSFER EDİLEN EMBRİYOLAR

Tarih : _____ Saat : _____ Süre : _____

Doktor : _____ Embriyolog : _____

No	Hücreler	Kalite
1	_____	_____
2	_____	_____

AH Uygulaması

Evet ☐

Hayır ☐

Cryo 1 : _____ Cryo 4 : _____

Cryo 2 : _____ Cryo 5 : _____

Cryo 3 : _____ Cryo 6 : _____

G.A. : _____ Evet ☐ Hayır ☐ Transfer Tipi : Tip 1 ☐ Tip 2 ☐ Tip 3 ☐ Tip 4 ☐

Serviks : _____ Normal ☐ Servisit ☐ Kullanılan Katater : _____

Transfer Derinliği :

5 ☐ 5,5 ☐ 6 ☐ 6,5 ☐ 7 ☐

Seri : _____

MUKUS

☐ Yok ☐ Hafif ☐ Yoğun

KAN

☐ Yok ☐ Hafif ☐ Yoğun

NOT :

GEBELİK SONUCU

TARİH:

B – HCG DEĞERİ :

PRG DEĞERİ:

Biyokimyasal ☐

Ektopik geb. ☐

Abortus ☐

Doğum ☐

Tekil ☐ İkiz ☐ Üçüz ☐

EMBRIYO ÇÖZME TRANSFERİ (1)

TRANSFER EDİLEN EMBRİYOLAR

Tarih : _____ Saat : _____ Süre : _____

Doktor : _____ Embriyolog : _____

No	Çözülen Hücreler	Kalite
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

No	Kalan Hücreler	Kalite
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____

AH Uygulaması

Evet ☐

Hayır ☐

G.A. : Evet ☐ Hayır ☐

Transfer Tipi : Tip 1 ☐ Tip 2 ☐ Tip 3 ☐ Tip 4 ☐

Serviks : Normal ☐ Servisit ☐

Kullanılan Katater :

Transfer Derinliği :

Cook Wallace ☐ Diğer (☐)

5 ☐ 5,5 ☐ 6 ☐ 6,5 ☐ 7 ☐

Seri : _____

MUKUS

☐ Yok ☐ Hafif ☐ Yoğun

KAN

☐ Yok ☐ Hafif ☐ Yoğun

NOT :

GEBELİK SONUCU

TARİH:

B – HCG DEĞERİ:

PRG DEĞERİ:

Biyokimyasal ☐ Ektopik geb. ☐ Abortus ☐ Doğum ☐

Tekil ☐ İkiz ☐ Üçüz ☐

EMBRIYO SAKLAMA BİLGİ FİŞİ

Anne adayının adı ve soyadı:

Baba adayının adı ve soyadı:

Uygulanan yöntem:

İşlem tarihi:

Saklama tarihi:

Dondurma için kullanılan yöntem:

Tekrar kullanma tarihi:

Sonuç:

EMBRIYO İMHA BİLGİ FİŞİ

Anne adayının adı ve soyadı:

Baba adayının adı ve soyadı:

İşlem tarihi:

[illegible]

[illegible]
