

0	TERAPIA per ciclo di Scongelamento pre-transfer MO. 117. OCT. DMI. FIR	Rev. 01 Del 16/07/2013 Pag 1 di 1
Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR		

SIGNORA: _____

1- CONTINUA CEROTTI/COMPRESSE COME DA SCHEMA: STESSI GIORNI, STESSA DOSE
(da continuare sino al giorno del test di gravidanza e, se positivo, sino alla 12° settimana di amenorrea)

2- INIZIA PRONTOGEST 100 mg ½ fiala/die dal _____ sino a diversa disposizione medica

3- TORNA IL _____ ALLE ORE 08,30 CON MARITO PER LO
SCONGELAMENTO ED EVENTUALE SUCCESSIVO TRANSFER

Data

Firma del medico