

|  |   |   |
|--|---|---|
| Dipartimento Materno Infantile<br>U.O. FPR | <b>Dimissione<br/> post transfer ovociti/embrioni<br/> scongelati<br/> MO. 66. DPR. DMI. FIR.</b> | Rev. 02<br>del 14/02/2012<br>pag 1 di 1 |
|--|---|---|

Sig .ra \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ sono stati trasferiti n° \_\_\_\_\_ embrioni

OVOCITI /EMBRIONI RESIDUI  
\_\_\_\_\_

La terapia prosegue con:

**1- continua cerotti come da schema sino al test di gravidanza e se positivo sino alla 12° settimana**

**2- Pr/ Prontogest 100 mg fl i.m. - 1/2 fl/die per \_\_\_\_\_ giorni**

**Poi passare a**

**Pr/ Crinone 8% gel vaginale - 1 (una) appl/die fino al giorno del test di gravidanza**

**IMPORTANTE:**

**In caso di esito positivo la terapia con cerotti/comprese e Crinone 8% gel vaginale va continuata fino alla 12° settimana di gravidanza. LA SOSPENSIONE DEL TRATTAMENTO COMPROMETTE IL BUON ESITO DELLA GESTAZIONE**

Vi ricordiamo che il Test di gravidanza deve essere eseguito anche in caso di comparsa di perdite ematiche vaginali.

**Si richiede il dosaggio 17 B Estradiolo, Progesterone e Beta- HCG nel giorno \_\_\_\_\_**

Le pazienti che non eseguono il test presso il Centro sono pregate di inviare comunque via FAX il referto di laboratorio. In caso di esito negativo possono sospendere la terapia, ma in ogni caso è necessario contattare i medici del Centro

Fax numero 0541/966395

Sarà presto inviata alla coppia la Relazione Finale dell'intero trattamento di Procreazione Medico Assistita

Data

Firma del Medico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_