

REGISTRAZIONE E MANTENIMENTO DEI DATI**Bozza di Scheda**

Scheda Clinica

Codice centro
Codice Identificativo Coppia**Scheda Anagrafica****Paziente**Nome e Cognome _____
Data di nascita _____
Regione di nascita e provincia _____
Regione di residenza e provincia _____
Indirizzo _____
Stato Civile _____
Titolo di Studio _____
Professione _____**Partner**Nome e Cognome _____
Data di nascita _____

Indirizzo _____
Stato Civile _____
Titolo di Studio _____
Professione _____**Scheda Anamnestica - Clinica****Paziente**Anamnesi Generale _____
Anamnesi Riproduttiva _____
Esami _____
Diagnosi _____**Partner**Anamnesi Generale _____
Anamnesi Riproduttiva _____
Esami _____
Diagnosi _____**Trattamento – Prescrizioni Terapeutiche – Descrizione procedure eseguite****Paziente**_____
_____**Partner**_____
_____**Anestesia – Sedazione - Analgesia****Paziente****Partner**

Nominativi Operatori

Decorso Clinico – Eventuali Complicanze – Esito

Data

Firma del compilatore

Scheda di Laboratorio**Generalità****Paziente**

Nome e Cognome _____
 Data di nascita _____
 Regione di nascita e provincia _____
 Regione di residenza e provincia _____

Partner

Nome e Cognome _____
 Data di nascita _____

Tecniche minori**Partner**

Caratteristiche del liquido seminale (prima e dopo la preparazione)

Tecniche maggiori**Paziente**

Numero di ovociti prelevato e grado di maturità _____

Numero di ovociti inseminati _____

Numero di ovociti fertilizzati _____

Numero di embrioni prodotti e loro descrizione morfologica _____

Numero di embrioni trasferiti _____

Documentazione stadio sviluppo embrionale _____

I dati riferiti all'embrione devono includere:

· Numero del lotto e del mezzo utilizzato per il transfer:

Lotto N° _____ Mezzo: _____

· Tempo intercorso fra prelievo ovocitario e il transfer _____

· Tempo intercorso fra l'inseminazione dell'ovocita e il transfer _____

· Numero degli embrioni e loro stadio di sviluppo al momento del transfer _____

· Tipo di catetere utilizzato al momento del transfer _____

Numero di ovociti congelati _____

Eventuale numero di embrioni congelati _____

Codifica utilizzata per l'identificazione degli ovociti congelati _____

Codifica utilizzata per l'identificazione degli embrioni congelati _____

Codifica per la corrispondenza delle cartelle cliniche _____

Partner

Caratteristiche del liquido seminale (prima e dopo la preparazione) _____

Data _____

Firma del compilatore _____

08A02587