

Dipartimento Materno Infantile U.O. FPR	<b>Dimissione post transfer embrioni MO. 57. OCT. DMI. FIR.</b>	Rev. 02 del 22/03/2010 pag 1 di 1
--	---	---

Sig .ra

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

Sono stati congelati \_\_\_\_\_

La terapia prosegue con:

**Pr/ Prontogest 100 mg fl i.m. - 1/2 fl/die per 3 (tre) giorni**

**Poi passare a**

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

**In caso di esito positivo la terapia con Crinone 8% gel vag va continuata fino alla 12° settimana di gravidanza.**

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

Prognosi post Trattamento PMA: giorni \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

Data

Firma del Medico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_