



Scheda monitoraggio stimolazione



Codice Paziente: _____

DATA INIZIO STIMOLAZIONE: ____/____/____

Data monitoraggio: ____/____/____ [Inserisca la data in cui ha effettuato il controllo ecografico]
Dosaggio (E2): _____ [Valore di Estradiolo (E2) ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Dosaggio (LH): _____ [Valore di LH ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Dosaggio Progesterone: _____ [Valore di P ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Endometrio (in mm): _____
Follicoli Ovaio SX: _____
Follicoli Ovaio DX: _____
(Numero di follicoli, indicando n° e dimensione in mm es: 5x10, 3x15, 1x18)
Farmaco e dose: _____ (Indichi i farmaci che sta assumendo)
Messaggio: _____

Timbro e firma del medico che esegue monitoraggio:

Data monitoraggio: ____/____/____ [Inserisca la data in cui ha effettuato il controllo ecografico]
Dosaggio (E2): _____ [Valore di Estradiolo (E2) ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Dosaggio (LH): _____ [Valore di LH ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Dosaggio Progesterone: _____ [Valore di P ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Endometrio (in mm): _____
Follicoli Ovaio SX: _____
Follicoli Ovaio DX: _____
(Numero di follicoli, indicando n° e dimensione in mm es: 5x10, 3x15, 1x18)
Farmaco e dose: _____ (Indichi i farmaci che sta assumendo)
Messaggio: _____

Timbro e firma del medico che esegue monitoraggio:

Data monitoraggio: ____/____/____ [Inserisca la data in cui ha effettuato il controllo ecografico]
Dosaggio (E2): _____ [Valore di Estradiolo (E2) ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Dosaggio (LH): _____ [Valore di LH ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Dosaggio Progesterone: _____ [Valore di P ottenuto dal prelievo di oggi, se effettuato]
Endometrio (in mm): _____
Follicoli Ovaio SX: _____
Follicoli Ovaio DX: _____
(Numero di follicoli, indicando n° e dimensione in mm es: 5x10, 3x15, 1x18)
Farmaco e dose: _____ (Indichi i farmaci che sta assumendo)
Messaggio: _____

Timbro e firma del medico che esegue monitoraggio: