

PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIOCUADRO DE COSTOS CON PRESTADORES CONVENIDOS

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:
1-Pedido médico del procedimiento a realizar.
2-Resumen de HC (antec. gineco/obstétricos y de la pareja, antec. de procedimientos realizados y resultados obtenidos)
3-Laboratorios Generales (paciente / pareja)- realizados dentro de los 6 meses.
4-Laboratorios Específicos Hormonales –realizados dentro de los 6 meses.
*LH
*FSH
*Estrógeno
*Hormona Antimulleriana.
5-Otros Laboratorios (según patología) - realizados dentro de los 6 meses.
6-Espermograma-realizado dentro de los 12 meses.
7-Histerosalpingografía – realizado dentro de los 36 meses.
8-Ecografía Transvaginal - realizada dentro de los 6 meses.
9-Consentimiento Informado para el Procedimiento a Realizar, firmado por médico tratante y pareja:
*Femenino / Masculino.
*Femenino / Femenino.
*Femenino (sin pareja)debe estar consignado NO APLICA.
10- Pedido de Medicación (en orden médica senarada del pedido médico del procedimiento)