



**Dr. Katy Shlush, MD**  
Future Generation Fertility Clinic

דר' קטי שלוש  
מרפאת פריון

Cell Phone: 0506550315

Email: drshlush@gmail.com

### רשימת בדיקות

הבדיקות הבאות צריכות להיות מהשנה האחרונה:  
בדיקות דם:

- ספירת דם
- כימיה: תפקודי כליות, סוכר בצום, אלקטרוליטים
- PT PTT
- פרופיל הורמונלי מיום 2-4 מתחילת המחזור: רמות E2, FSH, LH, Progesterone, Testosterone, Prolactin, TSH
- AMH
- HIV
- HCV AB
- HBV ANTIGEN
- TPHN

○ נוגדני אדמת (RUBELA IGG)

○ IGM\CMV IGG

○ IGM\IGG טוקסופלסמה

○ IGM\IGG וריצלה

צלום רחם.

○ בדיקת שד ע"י כירורג שד.

○ בדיקת PAPS (משטח צוואר הרחם) מהשלוש שנים האחרונות.

○ נטילת חומצה פולית 400 מקג' ביום

○ **בדיקות לבן הזוג:**

○ HIV

○ HCV AB

○ HBV ANTIGEN

○ TPHN

○ בדיקת זרע מלאה