



אודה על ביצוע בדיקות לגבי'

להלן רשימת הבדיקות:

1. סוג דם ו-RH (במידה והפונים הם בני זוג יש להביא תוצאות סוג דם ו-RH גם של הבעל)
 2. אדמת RUBELLA
 3. וריצלה VARICELLA
 4. TAY-SACHS - ניתן לבצע את הבדיקה במרפאת גנטיקה בבי"ח שיבא בימים א-ה בשעות 8:00-11:00 הבדיקה מיועדת רק ליוצאי אשכנז וצפון אפריקה.
 5. CMV IgM _____ IgG _____
 6. TOXOPLASMA IgM _____ IgG _____
 7. V.D.R.L
 8. סוכר בצום GLUCOSE
 9. HEPATITIS Bs Ag (צהבת B)
 10. HEPATITIS C Ab (צהבת C)
 11. HIV _____ - ניתן לבצע את הבדיקה בבי"ח שיבא תל-השומר בטל' 03-5304937.
 12. TSH (בלוטת התריס)
 13. CBC (ספירת דם שלמה)
 14. בדיקת כירורג שד
 15. PAP SMEAR (משטח צוואר הרחם, אחת לשנתיים – שלוש)
 16. חובה לבצע בדיקות דם לנשאות למחלות גנטיות. הייעוץ והבדיקות יכולים להתבצע הן במסגרת קופ"ח והן במכון הגנטי בבי"ח שיבא תל השומר בטל' 03-5303060.
- בדיקות (שאינן חד פעמיות) תקפות לשנה אחת בלבד.
 - יש לפנות לבנק הזרע לפני תום המועד לקבלת הנחיות על אילו בדיקות יש לחזור.
 - יש להגיע עם תעודה מזהה + ספח.

דר' _____