OVÜLASYON İNDÜKSİYONU İZLEME FORMU

Doküman No: ÜYTE.FR.03	Yayın Tarihi:14.05.2019	Rev.No:00	Rev.Tarihi:	Sayfa No: 1/ 1

Adı Soyadı :…… FSH (mlu/ml) :…… LH (mlu/ml) :…… E2 (pg/ml) :…… Progesteron :……

Doğum Tarihi :…… Semen Analizi:…… Sayı:…… Motilite % +4…… +3…… +2…… +1…… Normal Morfoloji:……

Telefon No :…… Deneme Sayısı:…… Boy:…… Ağırlık:…… BMI:……

Son Adet Tarihi:……/……/…… Başlayan Protokol:

Doktor																					
Tarih																					
Siklus Günü																					
FSH																					
HMG																					
E2																					
LH																					
USG R/L	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**	**R**	**L**
Endometrium																						