



## Dr. Alfonso Maria Irollo

Medico Chirurgo Specialista in Ginecologia ed Ostetricia  
Responsabile Centri PMA

Iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Napoli al n° 24841

Medici Collaboratori:

Dr. Gennaro Calabrese Iscritto all'Albo di Napoli al n. 25033

Dr.ssa Maria Francesca Gangale iscritta all'Albo di Crotona al n. 1169

Dr.ssa Antonella Tartaglione iscritta all'Albo di Napoli al n. 32639

Dr. Raffaele Aiello Biologo Genetista iscritto all'Ordine Nazionale dei Biologi al n. 36873

### ESAMI FEMMINILI OBBLIGATORI PER TECNICA DI FIVET/ICSI ETEROLOGA FEMMINILE CON BIOPSIA TESTICOLARE

GLI ESAMI RICHIESTI SONO CONTEMPLATI NEI CRITERI DI PRESCRIVIBILITÀ INDICATI NELLA  
CIRCOLARE DEL MINISTERO DELLA SALUTE DEL 25/03/2016 RECANTE "CONDIZIONI DI EROGABILITÀ E INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA  
PRESCRITTIVA DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA AMBULATORIALE EROGABILI NELL'AMBITO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE".

*Ad ogni riquadro corrisponde la prescrizione di una ricetta medica*

**GRUPPO E FATTORE RH (se non eseguito)**

**(VALIDITA' DELL'ESAME ILLIMITATA)**

Prestazioni n. 1

DIAGNOSI : STERILITA'

#### ESAMI INFETTIVI

HBsAg - HBcAb (CORE) - HCV - HIV 1-2 - VDRL - TPHA - CITOMEGALOVIRUS (IgG - IgM)

**(VALIDITA' DEGLI ESAMI 90 GIORNI)**

Prestazioni n. 8

DIAGNOSI : STERILITA'

**Medici Collaboratori:**

**Dr. Gennaro Calabrese** Iscritto all'Albo di Napoli al n. 25033

**Dr.ssa Maria Francesca Gangale** iscritta all'Albo di Crotona al n. 1169

**Dr.ssa Antonella Tartaglione** iscritta all'Albo di Napoli al n. 32639

**Dr. Raffaele Aiello** Biologo Genetista iscritto all'Ordine Nazionale dei Biologi al n. 36873

## ESAMI MASCHILI OBBLIGATORI PER TECNICA DI FIVET/ICSI ETEROLOGA FEMMILE CON BIOPSIA TESTICOLARE

GLI ESAMI RICHiesti SONO CONTEMPLATI NEI CRITERI DI PRESCRIVIBILITÀ INDICATI NELLA  
CIRCOLARE DEL MINISTERO DELLA SALUTE DEL 25/03/2016 RECANTE "CONDIZIONI DI EROGABILITÀ E INDICAZIONI DI APPROPRIATEZZA  
PRESCRITTIVA DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA AMBULATORIALE EROGABILI NELL'AMBITO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE".

*Ad ogni riquadro corrisponde la prescrizione di una ricetta medica*

### MAPPA CROMOSOMICA

Cariotipo da metafasi linfocitarie ( cod. 91312 )  
Coltura di linfociti con PHA n. 2 ( cod. reg. 91345 )  
Bandeggio G ( cod. reg. 91322 )

prestazioni n. 4

**(VALIDITA' DEGLI ESAMI ILLIMITATA)**

DIAGNOSI : STERILITA' **(C008)**

### FIBROSI CISTICA

Analisi di Mutazioni del DNA per Fibrosi Cistica ( cod. reg. 91301 )  
Analisi di Mutazioni del DNA per Fibrosi Cistica ( cod. reg. 91301 )  
Analisi di Mutazioni del DNA per Fibrosi Cistica ( cod. reg. 91301 )  
Analisi di Mutazioni del DNA per Fibrosi Cistica ( cod. reg. 91301 )  
Analisi di Mutazioni del DNA per Fibrosi Cistica ( cod. reg. 91301 )  
Analisi di Mutazioni del DNA per Fibrosi Cistica ( cod. reg. 91301 )  
Analisi di Mutazioni del DNA per Fibrosi Cistica ( cod. reg. 91301 )

Prestazioni n. 7

**(VALIDITA' DEGLI ESAMI ILLIMITATA)**

DIAGNOSI : STERILITA' **(P230)**

### GRUPPO E FATTORE RH (se non eseguito)

Prestazioni n. 1

**(VALIDITA' DELL'ESAME ILLIMITATA)**

DIAGNOSI : STERILITA'

### G6PDH - ELETTROFORESI Hb

prestazioni n. 2

**(VALIDITA' DEGLI ESAMI ILLIMITATA)**

DIAGNOSI : STERILITA' **(C008)**

### ESAMI INFETTIVI

HBsAg - HBcAb (CORE) - HCV - HIV 1-2 - VDRL - TPHA - CITOMEGALOVIRUS (IgG - IgM)

Prestazioni n. 8

**(VALIDITA' DEGLI ESAMI 90 GIORNI)**

DIAGNOSI : STERILITA'

### ESAMI PREANESTESIOLOGICI

**Creatininemia - Glicemia - Colinesterasi - Transaminasi - PT - PTT - Emocromo - Esame urine**

*(Gli esami ematici sopra indicati potranno essere eseguiti presso una struttura pubblica dietro presentazione di ricetta del medico curante oppure, presso un qualsiasi Laboratorio di Analisi Chimico Cliniche, in regime privato).*

**(VALIDITA' DEGLI ESAMI 6 MESI)**

### ELETTROCARDIOGRAMMA

*(L'esame diagnostico sopra indicato potrà essere eseguito presso una struttura pubblica dietro presentazione di ricetta del medico curante oppure, presso lo studio di un professionista, in regime privato).*

**Qualora il paziente nell'anamnesi riferisca patologie cardiologiche, si rende necessaria anche una consulenza cardiologica.**

**(VALIDITA' DELL'ESAME 6 MESI)**