

## ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΓΙΑ ΠΡΟΚΛΗΣΗ ΩΟΦΥΛΑΚΙΟΡΡΗΞΙΑΣ

### ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΕΩΣ 45 ΕΤΩΝ

1. Υποχρεωτική η **αυτοπροσώπως** παρουσία του ζεύγους.
2. Όλες οι εξετάσεις πρέπει να είναι **πρωτότυπες**, σφραγισμένες και υπογεγραμμένες από όπου πρέπει, και με βάση τα χρονικά περιθώρια που δίδονται στο έγγραφο.
3. Η **πλήρης** και **ορθή** συμπλήρωση του Ειδικού έντυπου παραπομπής προς την επιτροπή εξωσωματικής καθώς και η **πληρότητα** του φακέλου της ασφαλισμένης ( εξετάσεις και λοιπά δικαιολογητικά) είναι **αποκλειστική ευθύνη του ιατρού γυναικολόγου που τη παραπέμπει..**
4. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας και των δύο.
5. Ληξιαρχική πράξη γάμου τελευταίου **εξαμήνου** ή αν δεν είναι παντρεμένη –οι συμβολαιογραφικό έγγραφο.
6. Βιβλιάριο υγείας θεωρημένο, αν δεν θεωρείται πρέπει να προσκομίσει βεβαίωση ασφαλιστικής ικανότητας από το ταμείο.
7. Χειρόγραφο παραπεμπτικό από το γυναικολόγο.
8. Υπέρηχος έσω γεννητικών οργάνων τελευταίου **εξαμήνου** με έκθεση υπογεγραμμένη από γυναικολόγο ή ακτινολόγο.
- 9.
10. Σαλπινγογραφία τελευταίας **διετίας** όπου θα φαίνεται ότι δεν υπάρχει σαλπινγικός παράγοντας. ( Δεν νοείται πρόκληση και πιθανόν σπερματέγχυση με κλειστές σάλπιγγες).
11. Σπερμοδιάγραμμα από ιδιωτικό εργαστήριο συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ ή από δημόσιο Νοσοκομείο, **τρέχοντος έτους**.( Δεν νοείται πρόκληση και πιθανόν σπερματέγχυση με σπερμοδιάγραμμα κάτω του 1.000.000/ml).
12. Ορμονικός έλεγχος της γυναίκας **τελευταίου τριμήνου** FSH, LH, PRL, E2, TSH υπογεγραμμένα και σφραγισμένα από βιοπαθολόγο. Και του συζύγου ορμονικός έλεγχος τελευταίου τριμήνου FSH, LH, PRL, free – TESTO, total- TESTO υπογεγραμμένα και σφραγισμένα από βιοπαθολόγο .