

### 试管婴儿前期体检项目

**女性：**

检查项目	有效期
阴道 B 超（月经期第二日做，请医师描述卵泡数量）	2 个月
性激素六项（月经期内做，空腹，促卵泡激素、促黄体激素、催乳素、雌二醇、孕酮、睾酮）	1 年
抗苗勒氏管激素（AMH）（任意时间做）	1 年
血型（含 Rh 因子）测定	永久
HIV 抗体、梅毒抗体、乙肝五项、丙肝抗原抗体	3 个月
单纯疱疹病毒、巨细胞病毒、弓形体病毒、风疹病毒抗体检测	1 年
生殖器分泌物显微镜检查	6 个月
生殖器分泌物衣原体抗原、单纯疱疹病毒定量 PCR、解脲脲原体、支原体培养检查	6 个月
血常规	1 个月
血生化全套检查（总蛋白、尿酸、肌酸酐、胆红素，ACT、ALT、血糖），注意须空腹抽血！！	1 个月
凝血图	1 个月
尿液分析	1 个月
宫颈涂片的细胞学检查	1 年
甲状腺激素三项（TSH、FT3、FT4）	1 年
心电图、胸透检查	1 年
乳腺超声（35 岁以下）、乳房 X 光检查（35 岁以上）	1 年
染色体核型分析（G 带）（根据指征）	永久
其他病史和早先治疗方案	如有

**男性：**

精子型态、分析 + 抗精子抗体 MAR 检查（检查前禁欲 2 至 7 日（注意不超过 7 日），检查前一周内不要泡桑拿浴、浴缸泡热水澡和饮酒）	1 年
血型（含 Rh 因子）测定	永久
HIV 抗体、梅毒抗体、乙肝五项、丙肝抗原抗体	3 个月
单纯疱疹病毒、巨细胞病毒检测	1 年
生殖器分泌物显微镜检查	6 个月
生殖器分泌物衣原体抗原、单纯疱疹病毒定量 PCR、解脲脲原体、支原体培养检查	6 个月
精子 DNA 碎片分析报告、染色体核型（根据指征），Y 染色体微缺失 AZF（AZFa, AZFb, AZFc）检测（根据指征）	永久
其他病史和早先治疗方案	如有

\*红色的体检项目请先提交，以便医师做出基本评估。医师做出基本评估后，再做完并提交余下的体检项目报告。

## 试管婴儿前身体状况调查

### 女性:

年龄: \_\_\_\_\_ 血型: \_\_\_\_\_ 体重: \_\_\_\_\_ 身高: \_\_\_\_\_  
孕史: 孕 \_\_\_\_\_ 次, 产 \_\_\_\_\_ 次, 胎停育 \_\_\_\_\_ 次, 人工流产 \_\_\_\_\_ 次, 自然流产 \_\_\_\_\_ 次, 引产 \_\_\_\_\_ 次, 宫外孕 \_\_\_\_\_ 次  
不良孕史简述: \_\_\_\_\_

是否接受过妇科手术?  否  是: \_\_\_\_\_

首次月经年龄: \_\_\_\_\_ 岁 月经周期: \_\_\_\_\_ 天 月经天数: \_\_\_\_\_ 天 月经是否规律: \_\_\_\_\_

末次月经时间: 2018 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 是否有严重痛经:  是  否

是否采取避孕措施:  是  否

如是, 采取何种避孕措施: \_\_\_\_\_

在过去一年中是否有超过 10 公斤的体重变化?  是  否

是否吸烟?  是  否

如果吸烟, 每日吸几根? \_\_\_\_\_ 根

是否经常饮酒?  是  否

如果酗酒, 每日饮多少毫升? \_\_\_\_\_ 毫升

是否使用麻醉剂?  是  否

如果使用麻醉剂, 已有多久? \_\_\_\_\_ 个月

是否有慢性疾病或职业病?  是  否

如果是, 简述患病经历和治疗方案: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

是否(曾)患有癌症?  是  否

如果是, 简述患病经历和治疗方案: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

过去一年内, 是否服用过药物?  是  否

如果是, 列出药物名称: \_\_\_\_\_

是否患有或携带下列病毒:  艾滋病  乙肝

丙肝  肺结核

梅毒  性病

其他: \_\_\_\_\_

家族中是否有某些明显的遗传性疾病?  是  否

如果是, 何种疾病: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

是否经常参加体育锻炼?  是  否

如果是, 哪种锻炼方式, 一周几小时? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



圣彼得堡最具经验的本土代孕中心

192029, Saint-Petersburg, Bolshoy Smolenskiy Avenue, h.10  
liter A, room 234, suite 2  
俄罗斯圣彼得堡市圣索罗门大街 10A 号 234-2  
+7 965 788 2888, +7 812 788 2888  
+86 18618158123 (国际漫游、同微信) 狄玛  
[www.verasurrogacy.com](http://www.verasurrogacy.com)  
[info@verasurrogacy.com](mailto:info@verasurrogacy.com)

---

其他重要附加信息

---

---

---

---

---

---

---

---





圣彼得堡最具经验的本土代孕中心

192029, Saint-Petersburg, Bolshoy Smolenskiy Avenue, h.10 liter A, room 234, suite 2
俄罗斯圣彼得堡市圣索罗门大街 10A 号 234-2
+7 965 788 2888, +7 812 788 2888
+86 18618158123 (国际漫游、同微信) 狄玛
www.verasurrogacy.com
info@verasurrogacy.com

试管婴儿前身体状况调查

男性:

Form with fields for age, blood type, weight, height, and various health questions like '是否接受过男科手术?' and '是否经常饮酒?'.

其他附加重要信息