

## הקפאת רקמת שחלה/הפשרת רקמת שחלה

### תיאור הבדיקה

**קוד CPT**

**שם הבדיקה**

הקפאת רקמת שחלה/הפשרת רקמת שחלה

**שמות נוספים לבדיקה**

Freezing of ovarian tissue, thawing of ovarian tissue

**לאבחנה/טיפול**

**שיטת ביצוע הבדיקה**

הקפאת והפשרת רקמת שחלה לשימור פוריות על רקע רפואי והפשרתה לצורך השתלה.

### פרטי מעבדה מבצעת

**מעבדה מבצעת**

[IVF](#)

**מיקום המעבדה**

היחידה להפריה חוץ גופית אגף יולדות חדר ניתוח IVF

**טלפון למידע, בירורים ותיאום**

03-5302882/3048

**המעבדה הקולטת את הדגימה**

IVF

**האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?**

לא

**דיגום ושינוע הבדיקה**

**תנאים והכנת החולה לפני הדיגום**

**סוג הדגימה**

רקמת שחלה

**נפח דגימה**

לא ישים

**כלי קיבול לדגימה**

ציוד סטרילי

**תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע**

לא ישים

## תנאי שינוע

לא ישים

## זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה

לא ישים

## קריאת תוצאות

### יחידת מידה

לא ישים

### תחום ערכים תקינים

לא ישים

## בקורות ותקני איכות

### בקרת איכות חיצונית - EQA

לא ישים

### בקרת איכות חיצונית חלופית

לא ישים

## הסמכה/התעדה

## שם הגוף המסמך/מתעיד

## מועדי דיגום ותוצאות

**משך הזמן מקבלת הדגימה ועד הוצאת תשובה (ימי עבודה אלא אם צויין אחרת)**

שליחת דו"ח הקפאה הביתה כשבועיים לאחר הטיפול

**ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:**

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות