

הקפאת ביציות

תיאור הבדיקה

קוד CPT

שם הבדיקה

הקפאת ביציות

שמות נוספים לבדיקה

FREEZING OF OOCYTES

לאבחנה/טיפול

טיפול

שיטת ביצוע הבדיקה

הקפאת ביציות לצורך שימור רפואי על רקע סוציאלי או רקע אונקולוגי. הפשרתן לצורך הפרייה.

מגבלות השיטה

לא רלוונטי

פרטי מעבדה מבצעת

מעבדה מבצעת

מעבדת IVF

מיקום המעבדה

היחידה להפרייה חוץ גופית, אגף נשים ויולדות, IVF . מס' חדר מעבדה 287.

טלפון למידע, בירורים ותיאום

03-5302882/3048

מידע הנחוץ להזמנת הבדיקה

אין

המעבדה הקולטת את הדגימה

IVF

האם חלק מן הבדיקה מבוצע במעבדה אחרת?

לא

דיגום ושינוע הבדיקה

תנאים והכנת החולה לפני הדיגום

לא רלוונטי

סוג הדגימה

ביציות

נפח דגימה

לא ישים

כלי קיבול לדגימה

ציוד מעבדה סטרילי

תנאי לקיחה ושימור טרם שינוע

לא ישים

תנאי שינוע

לא ישים

זמן מרבי מדיגום עד ביצוע הבדיקה

לא ישים

קריאת תוצאות

מידע כללי

לא רלוונטי

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

לא ישים

שם הגוף המסמיך/מתעיד

לא ישים

מועדי דיגום ותוצאות

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

קבלת דו"ח סיכום מחזור טיפול נוכחי עד כ-10 ימים מיום השאיבה, דרך מערכת שיבא קונקט.

ביצוע הבדיקה מעבר לשעות העבודה:

לא מבוצע מעבר לשעות הפעילות