

## הקפאת טרום עוברים - EF

### תיאור הבדיקה

#### **קוד CPT**

#### **שם הבדיקה**

הקפאת טרום עוברים - EF

#### **שמות נוספים לבדיקה**

PRE-EMBRYO FREEZING

#### **לאבחנה/טיפול**

טיפול

#### **שיטת ביצוע הבדיקה**

הקפאת עוברים והפשרתם, לצורך שימוש במחזור טיפול עתידי נוסף.

#### **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 מופרות/ טרום עוברים

#### 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**

מבוצע ע"י חברת CAP

### **בקרת איכות חיצונית חלופית**

לא ישום

### **הסמכה/התעדה**

לא ישום

### **שם הגוף המסמיך/מתעיד**

לא ישום

### **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