

### 3 治療歴、検査結果

	タイミング法	人工授精	採卵	胚移植	TESE
治療回数	回	回	回	回	回

#### 一般不妊検査・治療

精液検査	実施 未実施	異常なし 異常あり( )
フーナー検査	実施 未実施	異常なし 異常あり( )
子宮卵管造影	実施 未実施	異常なし 異常あり( )
子宮鏡検査	実施 未実施	異常なし 異常あり( )
クラミジア検査	実施 未実施	異常なし 異常あり( )
排卵誘発剤	使用 未使用	薬剤名( )

★ここまで必須

#### 感染症採血(過去1年以内のデータのみ記載)

\* 採血データはコピーを持参してください

妻	採血日	(+) or (-)	夫	採血日	(+) or (-)
RPR			RPR		
TPHA			TPHA		
HBsAg			HBsAg		
HCV			HCV		
HIV			HIV		

妻	ABO型	Rh型	夫	ABO型	Rh型
血液型			血液型		

採血結果	採血日	数値		採血日	数値
AMH			銅		
LH			亜鉛		
FSH			DHEAS		
プロラクチン			テストステロン		
E2			25OHビタミンD		
P4					
ft4					
TSH					