辅助生殖技术术前讨论记录单

讨论日期:								
病历号:	女方姓名: 回传女2	年龄: 2	<u>24岁</u>	男	方姓名: .	回传男2	年龄: <u>24岁</u>	
参加人员:								
		讨	论	内	容			
一、病史:								
二、检查:								
1、B超检查:								
2、基础内分泌检	查:							
FSH	mIU/ml LH	IU/L	E2		pg/ml	PRL	mIU/L T	nmol/L
3、精液检查:								
三、诊断:								
1,								
2、								
四、ART适应征:								
五、ART授精方式:								
							记录者签名	:
							日期:	