

LAB ORDERS (Female)

前期实验室检测要求项目 (女)

Patient Name (病人姓名): _____ Date(日期月/日/年): _____

- Follicle Stimulating Hormone (FSH) (**must be drawn on the 2nd or 3rd day of the period**), Call office 1st day of period
卵泡刺激激素 (必须在来月经第二或第三天抽取血样检测), 来月经第一天打电话给医生办公室
- Estradiol Level (E2) (**must be drawn on 2nd or 3rd day of period**)
雌二醇 (必须在来月经第二或第三天抽取血样检测)
- Vitamin D
维他命 D
- Anti-mullerian Hormones (AMH)
抗苗勒管激素
- TSH
促甲状腺激素
- Prolactin (PRL)
泌乳素
- ABO& Rh
血型检查
- Rubella
风疹
- Complete Blood Count (CBC)
全血细胞计数
- Antithyroglobulin Antibody (ATA) and Antimicrosomal Antibody (AMA/TPO)
抗甲状腺球蛋白抗体和抗微粒体抗体
- Antiphospholipid Antibodies(APA)/Anticardiolipin Antibodies
抗磷脂质抗体/抗心磷脂质抗体
- Hepatitis B Surface Antigen (HbSAg), Hepatitis C Antibody (HCV), RPR, HIV 1/2, HTLV 1/2
乙肝表面抗原, 丙肝, 梅毒快速血浆反应, 艾滋病 I/II, 人类 T 淋巴细胞病毒 I/II
- Chlamydia Trachomatis Antibody IgG/IGM
衣原体抗体
- Cervical Cultures: Chlamydia, Gonorrhea
子宫颈培养: 衣原体, 淋病
- Hysteroscopy (HSC) (**must be done between day 6 and day 12 of menstrual cycle**)
子宫颈检查 (必须在月经周期的第 6 到第 12 天完成)
- Other : Copy of current Pap smear results (within two years)
其它: 宫颈抹片检查结果报告(两年以内)
- **NOTE: Calendar's CANNOT be created until all of the above testing is complete.**
注释: 所有以上检测完成后医生才能给出开始打激素的用药日历表