

CODIFICAR EL DIAGNÓSTICO DE LA PACIENTE **DE ACUERDO A ESTAS OPCIONES:**

DIAGNÓSTICO:	DOCUMENTOS A ADJUNTAR OBLIGATORIOS: (menor a 6 meses de antigüedad - ecografía mamaria/mamografía menor a 1 año de antigüedad)
FACTOR TUBOPERITONEAL	 HISTEROSALPINGOGRAFÍA CON PRUEBA DE COTTE (en caso de tener un procedimiento quirúrgico posterior debe actualizarse el estudio) LABORATORIO CON DOSAJE HORMONAL (HAM / FSH / LH / ESTRADIOL / PROLACTINA / TSH / T4L / ATPO) ECOGRAFÍA TV ÚLTIMA ECOGRAFÍA MAMARIA / MAMOGRAFÍA REALIZADA
ENDOMETRIOSIS	 ECOGRAFÍA TV CON DIAGNÓSTICO CONFIRMATORIO ÚLTIMA ECOGRAFÍA MAMARIA / MAMOGRAFÍA REALIZADA
BAJA RESERVA OVÁRICA / RESERVA OVÁRICA DISMINUIDA / FALLA OVÁRICA PRECOZ.	 LABORATORIO CON DOSAJE HORMONAL (HAM / FSH / LH / ESTRADIOL / PROLACTINA / TSH / T4L / ATPO) ECOGRAFÍA TV CON RECUENTO FOLICULAR ÚLTIMA ECOGRAFÍA MAMARIA / MAMOGRAFÍA REALIZADA
POLIQUISTOSIS OVÁRICA (aclarar si está en tratamiento farmacológico con metformina)	 ECOGRAFÍA TV LABORATORIO CON DOSAJE HORMONAL (HAM / FSH / LH / ESTRADIOL / PROLACTINA / TSH / T4L / ATPO / GLUCEMIA / PTEG) ÚLTIMA ECOGRAFÍA MAMARIA / MAMOGRAFÍA REALIZADA
ESCA (Contempla también: parejas igualitarias, deseo de embarazo en mujer soltera)	 ECOGRAFÍA TV LABORATORIO CON DOSAJE HORMONAL (HAM / FSH / LH / ESTRADIOL / PROLACTINA / TSH / T4L / ATPO) HISTEROSALPINGOGRAFÍA ÚLTIMA ECOGRAFÍA MAMARIA / MAMOGRAFÍA REALIZADA

CODIFICAR EL DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE **DE ACUERDO A ESTAS OPCIONES:**

DIAGNÓSTICO:	DOCUMENTOS A ADJUNTAR OBLIGATORIOS: (menor a 6 meses de antigüedad)
Azoospermia	ESPERMOGRAMA CON CULTIVO Y TIPIFICACION DE GERMENES / KRUGER
Oligospermia / Oligozoospermia	
Astenozoospermia	
Teratozoospermia	
Aspermia	