

برای ارجاع مادران به کمیته بررسی متقاضیان توبکتومی باید فرد دارای یکی از شرایط بیست گانه مندرج در اندیکاسیونهای توبکتومی باشد ،

اندیکاسیونها	مدارک مورد نیاز
۱- ابتلا فعلی یا قبلی به سرطان (همه قسمتهای بدن ۲- دریچه قلب مصنوعی ۳- سابقه ترومبو آمبولی ۴- هیپر تانسیون پلومور با هر شدتی ۵- بیماریهای مزمن ریوی ۶- بیماریهای مزمن کلیوی ، نارسایی کلیه ، سندرم نفروتیک ، پیوند کلیه ۷- بیماریهای مزمن خونی ۸- فشارخون مزمن ۹- بیماریهای اتو ایمنیون ۱۰- هر ضایعه مغزی ۱۱- سیروز یا سندرم بودکیاری که واریس مری دهد ۱۲- بیماریهای نورولوژیک مزمن (صرع ، میاستنی گراو ، MS، ALSو...) ۱۳- بیماریهای اتوایمنیون پوست (پمفیگوس ، پسوریازیس)	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی) + معرفی نامه از متخصص مربوطه
۱۴- بیماریهای روانی	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی) + ۲ معرفی نامه از دو روانپزشک معتمد از لیست پزشکان معتمد
۱۵- بیماریهای داخلی وجراحی که در لیست فوق نیستند	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی) + ۲ معرفی نامه از دو متخصص مربوطه از لیست پزشکان معتمد
۱۶- پلاستیا پرویا توتال	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی) + معرفی نامه از متخصص مربوطه + سونوگرافی
۱۷- سزارین سوم به بعد به شرط داشتن دو فرزند زنده	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی)
۱۸- افراد آلوده یا مبتلا به ایدز	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی) + معرفی نامه از متخصص مربوطه
۱۹- سن بالای ۴۰ سال	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی) + کپی صفحه اول شناسنامه یا کارت ملی
۲۰- تعداد ۵ فرزند و بیشتر	تکمیل فرم توبکتومی (بصورت ۳ برگی) + کپی صفحه اول و دوم شناسنامه