

تاریخ:

فرم شماره ۱- ثبت هویت جنین (جنین زوج نابارور / جنین اهدایی)، IUI / IVF / ICSI

گواهی می شود:

الف- مشخصات هویتی زوج نابارور:

نام و نام خانوادگی زن: کد ملی زن: شماره تماس:
نام و نام خانوادگی شوهر: کد ملی شوهر: شماره تماس:

ب- مشخصات تخمک / اسپرم / جنین:

تعداد تخمک پانکچر شده: عدد
نمونه تخمک استحصال شده با مشخصات هویتی زن نابارور به کد ملی تطابق دارد تاریخ (روز/ماه/سال):

حجم نمونه اسپرم: میلی لیتر
نمونه اسپرم استحصال شده با مشخصات هویتی مرد نابارور با کد ملی تطابق دارد تاریخ (روز/ماه/سال):

تعداد جنین تلقیح شده:
تعداد جنین حاصل از اسپرم آقای با کد ملی و تخمک خانم با کد ملی ذخیره شده در نی های
با شماره تطابق دارد تاریخ (روز/ماه/سال):

تعداد جنین انتقال داده شده به رحم:
تعداد جنین با شماره نی حاصل از اسپرم آقای با کد ملی و با تخمک خانم با کد ملی
انتقال داده شده در رحم خانم با کد ملی تطابق دارد تاریخ (روز/ماه/سال):

تعداد جنین های باقی مانده در نی های شماره:
تعداد جنین با نی های شماره در تاریخ امحا گردید
تعداد جنین با نی های شماره در تاریخ در پژوهش با کد اخلاق استفاده شد
تعداد جنین با نی های شماره در تاریخ فریز شد
در صورت تمایل زوج به اهدای جنین های باقی مانده فرم شماره ۲ نیز تکمیل گردد.

کلیه اطلاعات فوق در سامانه توسط ثبت گردید و قابل پیگیری می باشد. (امضا شود)

مهر و امضا و اثر انگشت
مسئول فنی مرکز ناباروری

مهر و امضا و اثر انگشت مسئول
فنی بخش جنین شناسی

تاریخ:

فرم شماره ۲- ثبت هویت جنین (جنین زوج نابارور / جنین اهدایی)، IUI / IVF / ICSI

گواهی می شود:

پ- مشخصات هویتی زوج اهدا کننده:

نام و نام خانوادگی زن:
کد ملی زن:
شماره تماس:

نام و نام خانوادگی شوهر:
کد ملی شوهر:
شماره تماس:

ت- مشخصات هویتی زوج اهدا گیرنده:

نام و نام خانوادگی زن:
کد ملی زن:
شماره تماس:

نام و نام خانوادگی شوهر:
کد ملی شوهر:
شماره تماس:

س- موارد تکمیلی:

مشاوره حقوقی فقهی توسط اینجانب کارشناس خبره مرکز ناباروری با زوج اهدا کننده (خانم با کد ملی و آقای با کد ملی) در تاریخ انجام شد. (امضا شود)

مشاوره حقوقی فقهی توسط اینجانب کارشناس خبره مرکز ناباروری با زوج اهدا گیرنده (خانم با کد ملی و آقای با کد ملی) در تاریخ انجام شد. (امضا شود)

فرم رضایت نامه کتبی از زوج اهداکننده اخذ شد

فرم رضایت نامه کتبی از زوج اهداگیرنده اخذ شد

تعداد جنین با شماره نی های در تاریخ اهدا شد و به رحم خانم منتقل گردید

کلیه اطلاعات فوق در سامانه توسط ثبت گردید و قابل پیگیری می باشد. (امضا شود)

مهر و امضا و اثر انگشت
مسئول فنی مرکز ناباروری

مهر و امضا و اثر انگشت مسئول
فنی بخش جنین شناسی