

<참고 서식>

동결 보존 소견서

배아 난자 정자

I. 동의권자 정보

성명 : 박 ○ ○

생년월일 : 19XX. XX. XX

배우자 : 김 ○ ○

생년월일 : 19XX. XX. XX

II. 상태 및 정보

Cane Label	2020. 2. 20 박○○	2020. 8. 10 박○○
채취일	2020. 2. 14	2020. 8. 7
냉동일	2020. 2. 20	2020. 8. 10
냉동방법	Vitrification	
보관용기 및 개수	EM Grid x 1 (Grid 당 1개)	EM Grid x 2 (Grid 당 1개)
냉동시 상태	Expanded Blastocyst x 1	Expanded Blastocyst x 2
수량	x 3	

III. 동결방법 :

(동결용액, 방법 및 시간 포함)

IV. 해동방법 :

(해동용액, 방법 및 시간 포함)

V. 작성자 성명 :

담당의사 성명 :

문의사항 : XXXXX병원 산부인과 (전화 : 02-XXX-XXXX)