

凍結検体の持込について (他院から当院への移送)

フリガナ

お名前

(歳)

電話番号

住所

当院ID

他院ID

採卵時

症例登録番号

保険利用回数

回

移送する検体の情報について

凍結胚 (胚盤胞 個 分割期胚 個)

凍結メディアム

キタザト クライオテック Vitrolife

凍結デバイス

クライオトップ クライオテック ラピッドアイ

凍結精子 本 精子の凍結メディアム ()

先方施設情報

施設名

都道府県

担当者名

連絡先

移送方法 ご自身

連絡先

移送業者

↓ 移送業者ご利用の場合 ↓

移送業者

医療法人 ウィメンズクリニック 系数

担当者名

〒900-0012 沖縄県 那覇市泊1-29-12

TEL 098-869-8395