

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)

凍結メディウム

☐ 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 ☐ 精子の凍結メディウム ()

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

☐ 移送業者

連絡先

↓ 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