

随 访 记 录

女方姓名 回传女2
病 历 号

生化妊娠	随访者	随访日期
临床妊娠	随访者	随访日期
妊娠类型	助孕后	天 妊娠天数 天
异位妊娠	确诊日期	宫外孕数 妊娠部位 治疗方式
异位妊娠备注		

B超结果

妊娠结局

随访方式	随访者	随访日期
------	-----	------