

囊胚培养移植情况知情同意书

姓名 回传女2 ，年龄 24 岁，第 1 周期。在我院行

☐A.短时常规体外受精-胚胎移植；

☐B.短时常规体外受精-胚胎移植/不受精或低受精改行单精子卵胞浆显微注射-胚胎移植；

☐C.单精子卵胞浆显微注射-胚胎移植；

枚胚胎行囊胚培养，D5形成 枚囊胚，级别为
D6形成 枚囊胚，级别为 。

月 日 来我院，将 枚 囊胚移植回子宫，冷冻 枚，级别为 。

剩余未形成囊胚的劣质胚胎及囊胚级别低不能冻存囊胚

☐A.经医学方法处理后废弃；

☐B.同意用于科研，一定符合国家相关法律及伦理规定。

是否进行辅助孵化:☐是☐否

其他:☐A.今日移植后仍有胚胎继续培养，明日若形成优质囊胚则冷冻，否则废弃

☐B.昨日形成有优质囊胚移植及冷冻，详情见昨日知情同意

本夫妇已仔细阅读并理解上述内容，知情同意上述各项。

签字: 丈夫 妻子

胚胎室移植医师:

胚胎室核对医师:

移植医师签名:

谈话人:

年 月 日