

分组:

卵子冷冻-复苏治疗周期胚胎培养记录

编号:

患者姓名(妻)

回传女2

 年龄(

24

)岁(夫)

回传男2

 供者编号: 日期:

冻卵数:

0

 枚, 培养液:

☐COOK ☐vitrolife

 受精液批号: 卵裂液批号:

冷冻日期: 解冻时间: ICSI卵子数:

0

 枚

ICSI操作记录:

胚胎发育观察记录:

	(/) Day1			(/) Day2				(/) Day3								
	观察时间:			观察时间:				观察时间:				胚胎结局				
	观察者:			观察者:				观察者:								
	证人:			证人:				证人:								
胚胎 序号	PN数			细胞 数	评级	碎片		细胞 数	评级	碎片		移植	冷冻	囊胚 培养	废弃	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

换液时间:

证人:

囊胚冷冻 () 枚, () 管。

交班签字:

冷冻 (○) :Day 3:

冷冻编号:

管号:

操作者:

证人:

Day 5:

冷冻编号:

管号:

操作者:

证人:

Day 6:

冷冻编号:

管号:

操作者:

证人:

其它记录:

培养总结:

同意废弃:异常受精和未受精卵 枚, 剩余胚胎 枚, 其它:

胚胎移植记录:

植入胚胎的序号 (√) :

移植后镜检:

日期:

粘液:

出血:

第二次移植:

胚胎操作者签名:

证人签名:

谈话记录:

☐今日移植（ ）枚， 冷冻（ ）枚（ ）管，余下（ ）枚行囊胚培养。囊胚形成率 $\pm 50\%$ ，有全部未形成风险。

☐今日不移植，冷冻（ ）枚（ ）管，余下（ ）枚行囊胚培养。囊胚形成率±50%，有全部未形成风险。

患者知情同意后签名:

医生签名: