



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANKARA HASTANESİ
TIBBİ GENETİK ANABİLİM DALI

EMBRİYO BİYOPSİ ÖRNEĞİ TRANSFER BİLGİ FORMU

Tarihi:

Gönderen Merkez:

Bölüm:

Gönderen Hekim:

İstenen tetkik: ☐ PGS ☐ PGT

Endikasyon:

HASTA BİLGİLERİ

Anne Adı:

Doğum tarihi:

Protokol No:

Baba Adı:

Doğum tarihi:

Protokol No:

TÜP BEBEK MERKEZİ VERİLERİ

IVF Cycle Ref. No.:

Oosit Toplama Tarihi:

Biyopsinin Tarihi / Saati:

Örnek Tipi:

No. COC:

No. M II:

Fertilize Sayısı:

Biyopsi Yapılan Embriyo Sayısı:

Çözdürülmüş Embriyo Sayısı:

PGD İçin Gönderilen Toplam Embriyo Sayısı:

Planlanan Transfer Türü:

☐ Frozen

☐ Fresh

Not:

Form No:45.09	Revizyon No:01
Uygulama Tarihi:03.07.2007	Revizyon Tarihi:22.06.2018



BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANKARA HASTANESİ
TIBBİ GENETİK ANABİLİM DALI

EMBRYO BİYOPSİ ÖRNEĞİ TRANSFER BİLGİ FORMU

Embriyo No	Blastomer No	Negatif No	Çekirdek var(+) Çekirdek yok(-)	Embriyodaki Toplam Hücre Sayısı

Form No:45.09	Revizyon No:01
Uygulama Tarihi:03.07.2007	Revizyon Tarihi:22.06.2018