НАПРАВЛЕНИЕ

на генетическое исследование биологического материала в лабораторию Genetico

EmbryoCare

Дата направления «_____»_____ 20_____г.
Организация, город _____
Контактное лицо: _____
Телефон, e-mail: _____

☐ EmbryoCare. Тестирование среды для культивирования эмбрионов.

Рабочий лист и бланк заказа / Worksheet

ID Пациента / **# ID of patient** _____

Ф.И.О. Пациентки / **Patient** _____

Донор ооцитов (да, нет) № **/ Oocyte donor (yes, no) №**_____

Ф.И.О. Партнера / **Partner** _____

Донор спермы (да, нет) № **/ Sperm donor (yes, no) №**_____

Дата взятия образца среды для культивирования эмбрионов **/ Date of sampling** _____

Количество образцов среды для культивирования эмбрионов **/ Number of samples** _____

Эмбриолог / **Embryologist** _____

Количество PCR пробирок / number of tubes for PCR_____

№	Оценка эмбриона Before biopsy		Образец среды для культивирования эмбрионов		
№ Эмбриона/ Embryo №	Стадия развития Development stage	Характеристика развития эмбриона	Маркировка образца	Примечания / Notes	Анализ/Хранение

Комментарии врача: _____
Врач _____ (_____)
Подпись ФИО