

Záznam o posouzení vhodnosti dárkyně oocytů

Identifikační štítek:	Na základě dokladu:	č.	
	Dne:	Identifikoval, razítko:	Identifikoval, podpis:
Vstupní vyšetření	Datum	Výsledek	Příloha
Dotazník dárkyně			
Informovaný souhlas č. 30			
Anamnéza			
Klinické vyšetření			
Pohovor			
Vstupní krevní testy	Datum	Výsledek	Příloha
Krevní skupina a Rh faktor			
anti-HIV 1+2, HIVp24			
HBsAg			
Anti-HBc			
anti – HCV			
Syphilis imunoanalýza			
Jiné krevní testy	Datum	Výsledek	Příloha
Pobyt v rizikových oblastech			
Genetická vyšetření	Datum	Výsledek	Příloha
Karyotyp			
Cystická fibróza			
Spinální muskulární atrofie			
Hereditární sluchová porucha			

Závěr vyšetření (zakroužkovat)	vhodná	nevhodná
Datum	Razítko pověřené osoby	Podpis pověřené osoby

Kód dárkyně	Přidělil	Podpis

Propuštění dárkyně oocytů do programu darování oocytů:

V souladu s platnou legislativou byly lékařem poskytnuty ženě (potenciální dárkyni) informace, byly splněny podmínky a přípustnost odběru a byl získán souhlas s odběrem oocytů. Žena byla spolehlivě identifikována tak, jak je uvedeno výše na tomto dokumentu a bylo provedeno posouzení dárkyně pro odběr. Na základě toho žena splňuje kritéria pro zařazení do programu darování oocytů.

Datum propuštění	Razítko odpovědné osoby	Podpis odpovědné osoby

Kontrolní odběry STD	Datum	Razítko, podpis	anti-HIV 1+2, HIVp24	HBs Ag	Anti-HBc	anti-HCV	Syphilis imuno	Příloha
Před zahájením stimulace								
Před punkcí								
po 180 dnech								
Změna zdravotního stavu								
Poznámky:								

Propuštění darovaných oocytů a embryí	Počet oocytů	Datum propuštění	Jméno a podpis odpovědné osoby	Počet embryí k ET	Datum propuštění	Jméno a podpis odpovědné osoby
Příjemkyně I						
Příjemkyně II						
Příjemkyně III						
Dárcovská embrya						

Propuštění embryí příjemkyň

	Datum kryokonzervace	Datum propuštění k KET	Jméno a podpis odpovědné osoby	Výsledek

Propuštění dárcovských embryí vzniklých z darovaných oocytů

Datum kryokonzervace	Datum propuštění	Jméno a podpis odpovědné osoby	Výsledek