

過去の ART 治療について

体外受精・顕微授精・凍結・融解胚移植を受けたことがある方はご記入ください。
過去の治療についてお分かりになる範囲で結構ですのでご記入をお願い致します。

① 体外受精・顕微授精を受けたことがある方

	年月	卵巣刺激 (排卵誘発)方法	受精の方法	採卵数	受精 卵数	移植 胚数	凍結 胚数	移植 方法	施設名
記入例	20XX年 ○月	ショート法 ロング法 アンタゴニスト法 自然・クロミッド 低刺激法 その他()	体外受精 体外+顕微授精 顕微授精	○○個	○個	△個	□個	初期胚 胚盤胞 二段階	○○○○ クリニック
1回目	年 月	ショート法 ロング法 アンタゴニスト法 自然・クロミッド 低刺激法 その他()	体外受精 体外+顕微授精 顕微授精					初期胚 胚盤胞 二段階	
2回目	年 月	ショート法 ロング法 アンタゴニスト法 自然・クロミッド 低刺激法 その他()	体外受精 体外+顕微授精 顕微授精					初期胚 胚盤胞 二段階	
3回目	年 月	ショート法 ロング法 アンタゴニスト法 自然・クロミッド 低刺激法 その他()	体外受精 体外+顕微授精 顕微授精					初期胚 胚盤胞 二段階	
4回目	年 月	ショート法 ロング法 アンタゴニスト法 自然・クロミッド 低刺激法 その他()	体外受精 体外+顕微授精 顕微授精					初期胚 胚盤胞 二段階	

② 凍結・融解胚移植を受けたことがある方

	施行年月	移植周期	移植胚数	移植方法	施設名
記入例	20XX年 ○月	自然・ホルモン補充 その他()	○個	初期胚 胚盤胞	○○○○クリニック
1回目	年 月	自然・ホルモン補充 その他()		初期胚 胚盤胞	
2回目	年 月	自然・ホルモン補充 その他()		初期胚 胚盤胞	
3回目	年 月	自然・ホルモン補充 その他()		初期胚 胚盤胞	
4回目	年 月	自然・ホルモン補充 その他()		初期胚 胚盤胞	