|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BỆNH VIỆN VIỆT BỈ | |  | | *Mã hồ sơ:* | | 2 |
| **Phiếu thông báo về kết quả phôi** | | | | | | |
| Họ tên vợ: |  | | | | Năm sinh: |  |
| Họ tên chồng: |  | | | | Năm sinh: |  |
| - Tổng số trứng chọc hút:  - Tổng số trứng trưởng thành được ICSI:  - Tổng số trứng thụ tinh:  - Tổng số phôi:  - Chất lượng phôi:  • Phôi loại I:  • Phôi loại II:  • Phôi loại III:  - Số phôi đề nghị chuyển vào buồng tử cung:  - Ý kiến của bệnh nhân về số phôi chuyển vào buồng tử cung:  - Số phôi thực chuyển:  - Số phôi tiếp tục theo dõi:  - Số phôi trữ lạnh:  - Số phôi hủy:  Ghi chú:  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... | | | | | | |
| Chúng tôi đã được giải thích và đồng ý với kết quả như trên | | | | | | |
| **Vợ/chồng ký tên** | | | **Chuyên viên HTSS** | | | |