|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bệnh viện bưu điện  khoa HTSS | Phiếu theo dõi phôi | | *Mã hồ sơ:* | |
|  |  |
| Tên vợ:  Tên chồng: | | Năm sinh:  Năm sinh: | Ngày chọc hút:  BS chọc hút:  Giờ hCG:  Giờ chọc hút: | |
| Tinh trùng: Tươi  Trữ  PESA Trữ  TESE Trữ   V= ml. MĐ: 106/ml. DĐ: %HD: %  Kỹ thuật: IVF  ICSI  PESA  TESE  | | | Giờ ICSI:  Giờ kiểm tra thụ tinh:  Giờ kiểm tra phôi: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Ngày 1:** | | | | | | | | **Ngày 2:** | | | | | | | | |
|  | PN | Score | PB | | Ghi chú | |  |  |  |  | | | %Frag | Ghi chú | | Xử lý |
| 1 |  |  |  | |  | | 1 |  |  | | |  |  | |  |
| 2 |  |  |  | |  | | 2 |  |  | | |  |  | |  |
| 3 |  |  |  | |  | | 3 |  |  | | |  |  | |  |
| 4 |  |  |  | |  | | 4 |  |  | | |  |  | |  |
| 5 |  |  |  | |  | | 5 |  |  | | |  |  | |  |
| 6 |  |  |  | |  | GV...... | 6 |  |  | | |  |  | | I: ....... |
| 7 |  |  |  | |  | MI ...... | 7 |  |  | | |  |  | | II: ....... |
| 8 |  |  |  | |  | MII ...... | 8 |  |  | | |  |  | | III: ....... |
| 9 |  |  |  | |  | Deg..... | 9 |  |  | | |  |  | |  |
| 10 |  |  |  | |  | | 10 |  |  | | |  |  | |  |
| 11 |  |  |  | |  | | 11 |  |  | | |  |  | |  |
| 12 |  |  |  | |  | | 12 |  |  | | |  |  | |  |
| 13 |  |  |  | |  | | 13 |  |  | | |  |  | |  |
| 14 |  |  |  | |  | | 14 |  |  | | |  |  | |  |
| 15 |  |  |  | |  | | 15 |  |  | | |  |  | |  |
| 16 |  |  |  | |  | | 16 |  |  | | |  |  | |  |
| 17 |  |  |  | |  | | 17 |  |  | | |  |  | |  |
| 18 |  |  |  | |  | | 18 |  |  | | |  |  | |  |
| 19 |  |  |  | |  | | 19 |  |  | | |  |  | |  |
| 20 |  |  |  | |  | | 20 |  |  | | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Đánh giá chất lượng trứng:........................................ | | | | | | | | **Nhận xét:** | | | | | | | | |
| Đánh giá chất lượng tinh trùng:................................. | | | | | | | | Tổng số trứng: | | | | Số trứng ICSI: | | | Thụ tinh: | |
| Đánh giá chất lượng phôi:.......................................... | | | | | | | | Tổng số phôi: | | | | Số phôi chuyển: | | | Số phôi trữ: | |
| *Lần* | | | | **Chuyên viên LABO** | | | |  | | | | | | | | |
| *NMTC* | | | |  | | | | | | | | |
| *Para* | | | | Chuyển phôi: | | | Dễ  Khó  → Pozzi + Catheler | | | | | |
| *Chỉ định* | | | |  | | | Sót phôi  → CP lần 2 | | | | | |
|  | | | |  | | | Sạch  Máu  Chất nhầy  | | | | | |