



Tüp Bebek Merkezi - Embryo Takip Formu

Protokol no:						Hasta Adı ve Yaşı:						Eşi Adı ve Yaşı:			
OPU TARİHİ:			Doktor:			Solüsyon (İsim / Lot):						Uygulama No:		Gebelik:	
Oocyt No.	Morfoloj	1. Gün	25. h	2.Gün	3. Gün	4 Gün	5 Gün	6 Gün	ET	CRYO	ET Tarihi				
1											Embryolog Doktor Sperm Bazal Volüm: Perhiz süre. Likefak. Renk Sayı Motilite: % Normal				
2															
3															
4															
5															
6															
7											Assist. Hatch. Kateter: Yıkama Sonrası: Sayı: Motilite:				
8											☐ İç-dış ☐ Kan ☐ TESE/TESA ☐ Kolay ☐ Mukus PGD Sonucu				
9															
10															
11															
12															
13															
14											Dondurma Tarihi Protokol Cryo Günü Cryo Evresi Dond. Emb / oocyt Say.				
15															
16															
17															
18															
19															
20											Embryo Çözdürme Çöz. Embryo Say. Canlı Embryo Say.				
21											Embryo Çözdürme Çöz. Embryo Say. Canlı Embryo Say. Medium Thaw ET Tarihi Thaw ET Emb. Say				
22															
23															
24															
25															
25															
Topl. Yum:			yapan	saati	Tedavi Protokolü ve Kullanılan İlaçlar						Kalan Embryo Say. Canlı Embryo Say.				
M2		OPU			Trigger Day 3. Gün FSH Endom. Kalınl. LH						Oosit Çözdürme				
M1											Çöz. Oosit Say.				
GV			Denud									Canlı Oosit Sayısı			
DEJ				ICSI											

	IVF KAYIT DEFTERİ																					
Hasta Sıra No	Protokol No	Tarih	Hasta Ad, Soyad; Eş Ad, Soyad	Doğum Tarihleri	Uygulanan Protokol	OPU Tarihi/Yapan Dr.	Yapılan İşlem ICSI-IVF, Yapan Embryt.	Toplanan Oosit sayısı	MII	MI	GV	Dejenere	Döllenen Embr./İşlem yapılan yumurta sayısı	Gelişen Embriyo Sayısı	AHA	PGT	ET Tarihi	Transfer Edilen Embriyo Sayısı	Kalan Embriyo Sayısı	Kryo yapılan Embriyo Sayısı	β- HCG Tarihi	β- HCG Sonucu
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

ANDROLOJİ KRYO KAYIT DEFTERİ													
Hasta Sıra No	Protokol No	Tarih	Hasta Ad, Soyad; Eş Ad, Soyad	Doğum Tarihleri	Uygulanan İşlem	Uygulanan İşlem	Kryo Tarihi	Strow/Vial Sayısı	Goblet Rengi	Tank No.	Çözme Tarihi	Kalan Strow/Vial Sayısı	İmha Tarihi
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

EMBRYOLOJİ KRYO KAYIT DEFTERİ													
Hasta Sıra No	Protokol No	Tarih	Hasta Ad, Soyad; Eş Ad, Soyad	Doğum Tarihleri	Uygulanan İşlem	Kryo Tarihi	Dondurulan Embriyo Sayısı	Kullanılan Strow Sayısı	Goblet Rengi	Tank No.	Çözme Tarihi	Kalan Strow Sayısı	İmha Tarihi
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													