



Tüp Bebek Merkezi - Oosit Takip Formu

Protokol no:				Hasta Adı Soyadı:		Doğum Tarihi:	
OPU TARİHİ:		Doktor:		Kan Grubu		Hasta Kodu/Siklus No:	
Toplam Oosit Sayısı							
Matür Oosit Sayısı							
Dondurulan oosit Sayısı							
Kullanılan Oosit Sayısı							