

附表八

受術夫妻生殖細胞或胚胎銷毀情形通報表
(不含捐贈來源之銷毀)

機構名稱： _____
 機構代碼： _____
 統計年度： _____ 年

通報日期： _____

受術妻		受術夫		銷毀類別及數量	銷毀日期	銷毀原因代號 ^(註二)
姓名	國民身分證統一編號/ 統一證號/護照號碼 ^(註一)	姓名	國民身分證統一編號/ 統一證號/護照號碼 ^(註一)			
				<input type="checkbox"/> 精子__管 <input type="checkbox"/> 卵子__個 <input type="checkbox"/> 胚胎__個		
				<input type="checkbox"/> 精子__管 <input type="checkbox"/> 卵子__個 <input type="checkbox"/> 胚胎__個		
				<input type="checkbox"/> 精子__管 <input type="checkbox"/> 卵子__個 <input type="checkbox"/> 胚胎__個		
				<input type="checkbox"/> 精子__管 <input type="checkbox"/> 卵子__個 <input type="checkbox"/> 胚胎__個		
				<input type="checkbox"/> 精子__管 <input type="checkbox"/> 卵子__個 <input type="checkbox"/> 胚胎__個		
				<input type="checkbox"/> 精子__管 <input type="checkbox"/> 卵子__個 <input type="checkbox"/> 胚胎__個		

註一：無國民身分證之外籍人士請填統一證號及護照號碼。

註二：銷毀原因代號如下：

- | | | |
|------------------------|-----------------|----------|
| 1. 生殖細胞提供者要求銷毀 | 2. 生殖細胞提供者死亡 | 3. 保存逾十年 |
| 4. 受術夫妻婚姻無效、撤銷、離婚或一方死亡 | 5. 受術夫妻放棄施行人工生殖 | 9. 其他 |

注意事項：本報表係屬年報性質，應於次年三月底前通報前一年受術夫妻生殖細胞或胚胎銷毀情形。