

附表四

捐贈生殖細胞或以捐贈之生殖細胞形成之胚胎未完成捐贈、返還、銷毀、轉贈或轉移通報表

- 一、機構名稱：_____ 機構代碼：□□□□□
- 二、捐贈人資料：
 1、姓名：_____ 2、出生日期：____年__月__日
 3、國民身分證統一編號：□□□□□□□□□□
 4、外籍人士之統一證號^(註)：□□□□□□□□□□
 5、外籍人士之護照號碼：□□□□□□□□□□
- 三、受贈妻資料：
 1、姓名：_____ 2、出生日期：____年__月__日
 3、國民身分證統一編號：□□□□□□□□□□
 4、外籍人士之統一證號^(註)：□□□□□□□□□□
 5、外籍人士之護照號碼：□□□□□□□□□□
- 四、受贈夫資料：
 1、姓名：_____ 2、出生日期：____年__月__日
 3、國民身分證統一編號：□□□□□□□□□□
 4、外籍人士之統一證號^(註)：□□□□□□□□□□
 5、外籍人士之護照號碼：□□□□□□□□□□

五、通報類別及原因：

類別	原因
<input type="checkbox"/> 未完成捐贈	<input type="checkbox"/> 1、健康評估結果不適合捐贈 <input type="checkbox"/> 2、捐贈人放棄捐贈 <input type="checkbox"/> 3、捐贈人失聯 <input type="checkbox"/> 4、機構歇業 <input type="checkbox"/> 9、其他 _____
<input type="checkbox"/> 返還	<input type="checkbox"/> 捐贈人因生育功能障礙，請求返還未經銷毀之生殖細胞。
<input type="checkbox"/> 銷毀	<input type="checkbox"/> 1、提供受術夫妻完成活產一次 <input type="checkbox"/> 2、保存逾十年 <input type="checkbox"/> 3、捐贈後發現不適於人工生殖之用 <input type="checkbox"/> 4、受術夫妻婚姻無效、簡銷、離婚或一方死亡 <input type="checkbox"/> 5、受術夫妻放棄施行人工生殖 <input type="checkbox"/> 6、機構歇業 <input type="checkbox"/> 9、其他 _____ 銷毀類別： <input type="checkbox"/> 精子 <input type="checkbox"/> 卵子 <input type="checkbox"/> 以捐贈之生殖細胞形成之胚胎
<input type="checkbox"/> 轉贈或轉移	<input type="checkbox"/> 1、機構歇業 <input type="checkbox"/> 2、轉其他醫療機構施行 <input type="checkbox"/> 3、受術夫妻要求 <input type="checkbox"/> 9、其他 _____ 轉出機構：_____ 轉出類別： <input type="checkbox"/> 精子 <input type="checkbox"/> 卵子 <input type="checkbox"/> 以捐贈之生殖細胞形成之胚胎 精子保存庫提供精子後，是否仍有儲存？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 交付文件： <input type="checkbox"/> 1、生殖細胞捐贈查核申請表（影本） <input type="checkbox"/> 2、生殖細胞捐贈查核核復表（影本） <input type="checkbox"/> 3、生殖細胞捐贈人健康檢查及評估通報表（影本） <input type="checkbox"/> 4、捐贈生殖細胞施行結果通報表（影本） <input type="checkbox"/> 5、同意書（影本） <input type="checkbox"/> 9、其他 _____ 轉入機構：_____（請蓋確認章）

事實發生日期：____年__月__日 轉贈或轉移完成日期：____年__月__日

通報日期：____年__月__日 通報人：_____

收到日期：____年__月__日 收件人：_____

註：無國民身分證之外籍人士請同時填4、5項，無統一證號之外籍人士得出示原始國籍之相關證件，並填列該證號。

注意事項：本表第一聯應於未完成捐贈、返還、銷毀事實發生日起二個月內，或轉贈（移）完成日起二個月內以掛號郵寄主管機關（以郵戳為憑），第二聯由機構自存。