

翻查以往配子捐贈記錄同意書

1. 本人(精子／卵子(卵母細胞)*捐贈人)

(姓名)

(身分證號碼)

地址為_____，

謹此同意—

_____(現接受本人捐贈的生殖科技中心)(以下簡稱“中心”)可聯絡—

- (a) _____
(b) _____
(c) _____

(以往曾接受本人捐贈的生殖科技中心的名稱)(以下統稱“前中心”)或上述任何一所前中心，以查詢有關本人曾於前中心捐贈的精子／卵子(卵母細胞)*所促成的活產個案次數。

2. 本人同意，任何一所前中心可披露有關本人曾向其捐贈精子／卵子(卵母細胞)*所促成活產個案的次數。此外，中心和前中心可隨時互相查詢和互相披露有關本人向其捐贈的精子／卵子(卵母細胞)*所促成的活產個案次數。

日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

簽名 _____
(捐贈人簽名)

姓名 _____
(中文)

(英文正楷)

簽名 _____
(負責解釋捐贈性質及含意的人員
或主診醫生*簽名)

簽名 _____
(見證人簽名)

姓名 _____
(中文)

姓名 _____
(中文)

職位 _____

註：* 刪去不適用者