

女性癌友凍卵

☐ 年紀18~40歲(依申請月份)，不限婚姻狀態

☐ 乳癌____期 ☐ 淋巴瘤 ☐ 白血病 ☐ 多發性骨髓瘤(請勾選)

步驟一

- ☐ 知情同意說明書（癌症診治單位）
 - ☐ 乳房外科
 - ☐ 腫瘤科
 - ☐ 血液科
- ☐ 知情同意說明書（人工生殖單位）
 - ☐ 婦產科門診/生殖中心
- ☐ 罹癌診斷證明書
- ☐ 需三日內開始療程者：開立少量療程用藥

若是已婚且決定凍胚，則改申請體外受精人工生殖技術補助方案

步驟二

- ☐ 備妥以下文件：
 - ☐ 知情同意說明書（三方簽署完成）
 - ☐ 罹癌診斷證明書
 - ☐ 身分證明文件正本和影本
 - ☐ 存摺影本（之後可補件）
- ☐ 至生殖中心申請開案
- ☐ 需三日內開始療程者：開立療程抽血單

步驟三

- ☐ 國健署通知生殖中心該案是否申請通過（原則上三個工作日內）
- ☐ 婦產科醫師開立療程用藥和諮詢費
- ☐ 開始或繼續刺激排卵療程
- ☐ 取卵完成後，另約日期結案

台大生殖中心（兒童醫院9樓）

電話：(02)23123456分機270950、270955

上班時間：周一到周五上午8:00-12:00，下午1:30-5:00

國民健康署人工生殖諮詢專線

(02)25580900