

男性癌友凍精

- ☐ 年紀18~40歲(依申請月份)，不限婚姻狀態
☐ 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)
 - ☐ 血液科
- ☐ 知情同意說明書 (人工生殖單位)
 - ☐ 泌尿科
 - ☐ 婦產科/生殖中心
- ☐ 罹癌診斷證明書

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

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，請癌友致電生殖中心)
- ☐ 開立凍精醫令和諮詢費000C2143
 - ☐ 泌尿科
 - ☐ 婦產科生殖中心
- ☐ 凍精完成後，請致電生殖中心另約日期結案

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