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)			
				☐ 精子__管 ☐ 卵子__個 ☐ 胚胎__個		
				☐ 精子__管 ☐ 卵子__個 ☐ 胚胎__個		
				☐ 精子__管 ☐ 卵子__個 ☐ 胚胎__個		
				☐ 精子__管 ☐ 卵子__個 ☐ 胚胎__個		
				☐ 精子__管 ☐ 卵子__個 ☐ 胚胎__個		
				☐ 精子__管 ☐ 卵子__個 ☐ 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。