

## آزمایشگاه پاتوبیولوژی و ژنتیک پارسه تهران



فرم رضایتنامه ناباروری		
تاریخ : ۱۴۰۱/۶/۷	ویرایش : ۱	PL-RF-RE-۰۳۴
بخش : پذیرش	گروه : مدارک و سوابق	رضوان ظفری

### لطفا توجه فرمایید:

لطفا پس از انجام این تست با بخش ناباروری آزمایشگاه در ارتباط باشید. تا در صورت نیاز مشاوره های لازم برای شما انجام شود.

شماره پذیرش: .....  
 نام و نام خانوادگی: .....  
 تاریخ تولد: .....  
 تلفن: .....  
 آدرس: .....  
 نام پزشک: .....  
 تلفن همراه: .....

### ❖ لطفا به سوالات زیر با دقت پاسخ دهید:

دفعات بارداری (Gravid): ..... دفعات زایمان (Para): ..... دفعات سقط (ab): ..... علت سقط: .....

- سابقه کدام یک از بیماری های زیر را داشته اید:

فیبروم ☐ کیست تخمدان ☐ دیابت ☐ هیپاتیت ☐

آیا در خانواده شما سابقه بیماری های ژنتیکی وجود دارد؟ بله ☐ خیر ☐ در صورت مثبت بودن نام بیماری ذکر شود: .....

آیا تاکنون آزمایش (IUI) انجام داده اید؟ بله ☐ خیر ☐ آیا نتیجه ی آن مثبت بوده است؟ بله ☐ خیر ☐ چه زمانی؟ .....

- همسر شما به کدام یک از بیماری های دستگاه تناسلی زیر مبتلا هستند؟

واریکوسل ☐ انسداد لوله های اسپرمی ☐ سابقه ضربه به بیضه ها ☐ بیماری اورپون ☐ عدم نزول بیضه به کیسه بیضه ☐

آیا درمان خاصی انجام شده است؟ لطفا بیان نمایید: .....

از چه طریقی با این تست آشنا شدید؟

- معرفی توسط پزشک ☐ وب سایت ☐ بروشورهای تبلیغاتی ☐ سایر موارد ☐

جنس دل خواه شما: ☐ پسر ☐ دختر ☐

بدینوسیله اینجانب.....فرزند..... همسرانم..... رضایت خود را با علم به اینکه روش انتخاب جنسیت قبل از بارداری به روش IUI در بهترین شرایط ممکن، ۵۰٪ احتمال بارداری دارد و این روش در انتخاب جنس پسر حداکثر ۶۵٪ و برای جنس دختر حداکثر ۷۵٪ قدرت دارد، اعلام می دارم و آزمایشگاه پارسه هیچ مسئولیتی در قبال عواقب نتیجه ی این فرایند ندارد.

آدرس : تهران - خیابان محمدعلی جناح - بالاتر از بلوار شهید گلاب - نرسیده به  
 فلکه دوم صادقیه - نیش کوچه عابدزاده - طبقات همکف تا چهارم  
 تلفن : ۰۲۱۴۴۲۸۷۶۳۲-۵