



捐卵者試管嬰兒附胚胎移植前PGS遺傳篩檢

費用：32,000美元

包含：

- ◆ 單一周期試管嬰兒使用捐卵者療程
 - 周期內捐卵者及准母親的B超檢查（周期內到移植當天使用藥物）
 - 治療周期內，捐卵者及准母親在診所的血液檢查（僅限於雌二醇E2，黃體酮P4, 黃體生成激素LH）
 - 取卵
 - 胚胎移植到准母親
 - 診所設施使用費用
- ◆ 患者及捐卵者初診（電話或現場諮詢）
- ◆ 捐卵者及其配偶血液及美國藥物局所規定的檢驗
- ◆ 准父親及母親傳染病及性病檢查
- ◆ 母親子宮宮腔鏡及模擬胚胎移植
- ◆ 單一精子提供者精液分析及冷凍精子
- ◆ 試管嬰兒實驗室及手術房設施費用
- ◆ 移植前的PGS遺傳篩檢，篩檢24條染色體，僅限於12個胚胎
- ◆ 准父親及捐卵者遺傳病基因檢查
- ◆ 捐卵者取卵當天的麻醉手術
- ◆ 來自單一精子來源的單精注射
- ◆ 輔助胚胎著床
- ◆ 單一精子來源的胚胎冷凍，包含一年冷凍費
- ◆ 准母親一次懷孕檢查（ β -人類絨毛膜促性腺激素）
- ◆ 周期內至胚胎移植捐卵者所需的藥物

不包含：

- ◆ 每年續約的冷凍倉儲費 \$ 700美元（每年）
- ◆ 在完成12個胚胎PGS篩檢後，每個額外胚胎PGS篩檢 \$ 250美元
- ◆ 捐卵者及代理公司費用
- ◆ 第一階段的孕期檢查
- ◆ 診所之外的檢查
- ◆ 胚胎移植後的藥物

* 患者請在下方簽名同意收到療程費用

患者姓名：_____ 患者簽名：_____ 日期：_____

HRC證人：_____ HRC證人簽名：_____ 日期：_____

Newport Beach 新港診所

地址：500 Superior Avenue, Suite 210, Newport Beach, CA 92663 USA

電話：+1(949) 287-5600 網址：<http://www.hrcfertilityoc.com>