2.1.4.2.5. 해당 기관에서 시술 가능한 체외수정방법을 기재한 서류

- 권고서식 [제5호 서식]작성 방법
  - '시행 가능한 시술명' 에는 당해 배아생성의료기관에서 현재 시술 가능한 보조생식에 관련한 시술명을 모두 기재하고, '시술 대상' 에는 해당 시술을 사용하게 되는 경우(해당 시술의 적응증)를 기재한다.
  - '시술 방법' 에는 해당 시술 방법을 간략하게 서술한다.

권고서식	[제5호 서식]

체외수정시술 방법 현황

기관명			
시행 가능한 시술명	시술 대상	시술 방법	비고
IVF			
IVM			
ICSI			
ZIFT			

본 의료기관에서 시행 가능한 체외수정시술방법이 위와 같음을 확인하였습니다.

년 월 일

기관장 (서명 또는 날인)

질병관리본부장 귀하