

## 着床前スクリーニング（PGS）についての同意書

O.G.M.S.殿

私たち夫婦は、着床前スクリーニング（PGS）に関する下記の点、

1. 内容
2. 方法
3. 料金
4. その他

について説明を受け、理解し納得しました。

その上で、TE リムーバルにて除去した細胞を O.G.M.S.に移送し、着床前スクリーニング（PGS）を実施することに同意します。

西暦 年 月 日

〒  
(住所) \_\_\_\_\_

(妻) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 生年月日 \_\_\_\_\_  
西暦 年 月 日生

(夫) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 生年月日 \_\_\_\_\_  
西暦 年 月 日生

Here is an English translation for your consideration. The Japanese form must be filled out and signed. Thank you.

### Preimplantation Genetic Screening (PGS) Consent Form

To the CEO of O.G.M.S. :

As a married couple, and in regards to the following points related to Preimplantation Genetic Screening (PGS):

1. Contents
2. Method
3. Costs
4. Others

We have received an explanation and have understood it completely.

We thereby give our consent to have the TE Removal and have those biopsied cells sent to O.G.M.S. and to proceed with the Preimplantation Genetic Screening.

Date: _____ / _____ / _____ <small>year month day</small>		
Please fill in the form on the Japanese document.		
Address: _____ <small>〒</small>		
Wife's Name: _____	Date of Birth: _____ <small>year month day</small>	
Husband's Name: _____	Date of Birth: _____ <small>year month day</small>	