

Formulario de Ordenar Esperma

The Sperm Bank of California www.thespermbankofca.org
2115 Milvia St., 2nd Floor, Berkeley, CA 94704
teléfono (510) 841-1858 fax (510) 841-0332

Hay Que Llenar Un Formulario Completo Para Cada Orden. Gracias.

Nombre de la Cliente: _____ Numero de teléfono ()

Firma de la Cliente: _____

Doctor, Enfermera o Clinica Registrada _____

Firma de Doctor o Enfermera
(Necesario una vez al ano)

Fecha: _____

Marque Uno:
 Envíos (Vea Abajo)
 Retiro/Fecha:

Favor de Llenar Esta Información Para Cada Orden:

- Número del donante
- Número de muestras? (favor de escribir cantidad)
de muestras regulares: ____ **.8cc-1cc muestras regulares**
____ **.5cc muestras regulares**
de muestras lavadas: ____ **.5cc muestras lavadas** (lavadas y listas para inseminación intrauterine siempre son .5cc)
____ **muestras lavadas y descongeladas,** solo para uso en el area de la Bahía.
- Cuántas inseminaciones va a intentar este ciclo?
 uno dos otro
- Su método de inseminación-*Marque todos que apliquen:*
 vaginal intrauterina (IUI) otro:
- Lugar de su inseminación- *Marque todos que apliquen:*
 casa clinica otro:
- Usa medicamentos de fertilidad para este ciclo?
 no si. de que tipo: _____
- De las muestras en esta orden, cuantas va a almacenar en la clinica de su doctor, y no en TSBC, para uso en el futuro?
 Cero Uno Dos

Solo Para Envíos:

Una Forma Para Ordenar Esperma Es Necesaria Antes de Mandarselo.

Favor de asegurar que la direccion, número de teléfono **están completos y legibles.** No podemos enviar a cajas postales. No hay envíos los domingos, pero en ciertos lugares hay envíos los sabados por un tarifa adicional de \$15.00. Favor de llamarnos para detalles.

- Cada orden tiene que estar comunicado primero por teléfono; que día llamo usted?
- Día la orden debe llegar:
- Envía el esperma en:
 Tanque de nitrógeno líquido
- El envío va a:
 Casa
 Clinica
 Otro, específicamente: _____
- Nombre y dirección del envío: _____

(Ciudad) (Estado) (Codigo Postal)
- # Teléfono del Envío: () _____
- # Teléfono de Fax del Envío: () _____
- Si no hay nadie en casa, puede dejar el paquete Federal Express? no si: (Solo para envíos a casa.)
- Otras instrucciones: _____

Pago:

Cantidad de Dinero:

\$

Visa/Mastercard #:

- - -

Fecha de Expiracion

Apellido de la Persona

Cheque #:

Otro: _____