



Blood Draw Date	Psych Evulation Date	Tour Day 1/City	IP Guess Room
Attorney Date	Care Team Date	Tour Day 2/CN TOWN	Phone Number
RGI and PGD Day	IP Local Cell #	IP Guess Room	

Name of Visiting Group

Group IP

Event ID

Schedule by

Phone

DAY _____ DATE _____

Hour	Appointments & Scheduled Events	YULANE CASE MGR / Phone	Greeting Host /Phone	PROVIDER /Phone	IP FEEDBACK	Amount	SURVEYED by	PERFORMANCE Level 1 2 3 4 5
5 am								
<i>result</i>								
6 am								
<i>result</i>								
7 am								
<i>result</i>								
8 am								
<i>result</i>								
9 am								
<i>result</i>								
10 am								
<i>result</i>								
11 am								
<i>result</i>								
12 pm								
<i>result</i>								
1 pm								
<i>result</i>								
2 pm								
<i>result</i>								
3 pm								
<i>result</i>								
4 pm								
<i>result</i>								
5 pm								
<i>result</i>								
6 pm								
<i>result</i>								
7 pm								
<i>result</i>								
8 pm								
<i>result</i>								
9 pm								
<i>result</i>								
10 pm								
Daily Data Collected								

IP # _____ IP Cell _____

IP
Email: _____

Signed by
Hosting Manager _____

Signed by
Case Manager _____



How to

Thank you for supporting Yulane. Each supporting effort you make for Yulane is a milestone in helping those who are infertile obtain the dream of having their own child. Your role is to represent Yulane WeCare by hosting intended parent stays and then collecting feedback that can be used to improve Yulane services. To participate in this program you must be a Certified Yulane WeCare Assistant/Case Manager/Greeting Host working for Yulane under 1099 Service Terms.

How you are involved in this program is defined below:

1. You will be sent an event email invitation. If you decide to accept this event invitation then you are required to print the scheduled event at your location and prepare yourself to host the event. If you are not interested or your time does not permit then respond to the event invitation to that effect so someone else can be found.
2. By the end of each hosted event, please attach a digital copy of your invoice and the daily report as [One Single PDF](#) file at your website and [signed by your Yulane supervisor](#) to payable@sp.yulane.net and yulane.org . Ensure the attachment filename is [TaskID_TaskSubject_Yourfullname_\\$.value.pdf](#) (exclude slashes), underscore delimited, e.g. 123_greeting_lv_amyxing_\$.350.pdf. You will be paid on OR before the 15th and 28th of each month when your invoice has been received within five business days of one of the disbursement days.
3. Ensure you prepare your invoice in accordance with the prices, terms, delivery method, and specifications listed above and defined within other related policies.
4. Your supervisor will review with you the following subjects on a regular basis: weekly accomplishments, outstanding issues, and upcoming events.
5. Scheduled budget is \$100 per Room Greetings. Followed is a 20-day session is about \$500 per IP, including room greeting, prints, 3 Dinners (limited to 2-person with host as a dinner with photo taken), parking etc. either less or more than 20 day per session, the budget is setup as \$30 per day.

I enthusiastically look forward to your participation in our program!

Best Regards,

Vincent J. Reis
 Program Director
 Yulane Concierge Services
vincentreis@wecare.yulane.com
 Operator : 1-888-600-0188 ext 203

Yulane Concierge Services
 2825 N. Halsted Street
 Chicago, IL 60657

GUSTE HOUSES
 2300 Lincoln Park West
 Chicago, IL 60614

1. Room Greeting Package #	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
2. IP Signed for Received Services #	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
3. IP 1st Visiting Full Schedule #	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
4. IP Application for Using Address #	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
5. Psych Evaluation Doc #	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
6. IP Scheduled Spending \$	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
7. IP Non-Scheduled Spending \$	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
8. Feedback signed by IP #	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>
9. Case Manager feedback #	<input type="text"/>	URL	<input type="text"/>



Blood Draw Date	Psych Evulation Date	Tour Day 1/City	IP Guess Room
Attorney Date	Care Team Date	Tour Day 2/CN TOWN	Phone Number
RGI and PGD Day	IP Local Cell #	IP Guess Room	

Summaray
by Hosting Manager

Summaray
by Case Manager

Summaray
Hosting Manager

KPI Values

IP # _____ IP Cell _____ IP Email: _____

Signed by
Hosting Manager _____

Signed by
Case Manager _____



玉兰VIP贵宾其他需求问卷

一室一厅带高级厨房的套房

美国手机号一个
(全美免费)

如客户自己有美国电话, 需要提供下,如没有的, 请问客户 如何联系客户,是使用红现在的手机号码? 如果是, 请输入客户美国以后的手机号码, 如需要,请输入: 客户需要的文字, 和具体的客户需求, 如需要提供美国手机号, 每月大概70美元, 自己支付服务款给第三方接待单位。

二室一厅带高级厨房的套房

二室二厅带高级厨房的套房

外出观光购物

问客户是否需要观光购物, 如果需要的话, 我们将通知第三年方机构提供, 每天的费用大概在250美元/一天, 大概10小时接待, 自己支付服务款给第三方

一室一厅没有厨房的套房

购置保险服务

新生儿保险服务是代孕妈妈生产后, 新生儿有可能生病或早产导致的要发生的各种医疗费用的保险。如有需要, 也请和您的安家美国服务人员或贴心服务主任提出要求

一室没有厅也没有厨房的单人房

不需要玉兰生殖医学研究所做登记的地址作为我在美国的地址

请输入是否和客户陈述了, 提供地址的目的是在出生证注明, 以后可以选择

价格标准

需要玉兰生殖医学研究所做登记的地址作为我在美国的地址

贵宾其他需求

日程安排的站点地址是<http://yulane.com/content/timetable> 和http://www.yulane.org/counsel/Documents/817_B4_1st_Visit_Schedule_安家美国首次接待日程表.pdf

玉兰的服务套餐提供是玉兰实验室大楼内服务医疗服务和代孕服务, 不包括您实验室大楼以外的观光购物、城市游览公交和美国接待服务。

实验室外的服务包括, 外出观光购物、城市游览公交等, 可以通过选择15万的玉兰60天安家美国套餐服务完成。如果您不希望选择60天安家美国套餐服务, 玉兰可以为您安排第三方解答服务。第三方接待服务为玉兰提供服务长达5年之久, 服务周到热情, 价格合理。

下面是玉兰实验室大楼内的服务内容:

- 如果您的月经截至时间是6月1号, 建议您来到美国诊所的时间是6月3号, 休息放松下, 为疗程做好准备。 试管周期从开始到结束的时间段为6月1号到18号, 卵子成功取出, 和精子生成胚胎, 您在实验室大楼内停留的合计为1天-18号, 这个时间段, 希望获得您的配合, 不去其他芝加哥以外的其他城市。

玉兰为您安排了如下日程:

1. 医生诊断、咨询和PDG遗传病专家
2. 验血、身体检查、 FDA要求的其他实验室服务
3. 心理咨询
4. 和您的美国律师见面, 律师与您解释和确认您的权利、义务并和您讨论代孕条款等服务, 同时您可还可以与代孕妈妈客服团队见面, 确立代孕需求。
5. 访问玉兰实验室
6. 进入试管周期服务, 开始用药、做B超、取卵, 取精、PGD筛查, 取卵手术后的第五天, 精子与卵子结合, 生成胚胎。
7. 第五天, 也就是6月23号, SAP代孕妈妈进入新鲜胚胎移植手术周期。(如果您是购买的包成功套餐, 将使用冷冻胚胎, 因此不会安排代孕妈妈进入这个流程)。
8. 第一试管周期完成后, 如果您形成的PDG胚胎在6枚以上 (含六枚), 您将进入玉兰521签署代孕服务合同流程, 这个阶段您需要挑选合适的代孕妈妈。然后由您的律师与代孕妈妈的律师一起协助您签署代孕合同。(如果您第一试管周期的PDG胚胎不到六枚, 您需要重新启动新的周期。如果您放弃重新尝试试管周期, 直接进入代孕周期尝试, 尝试后入失败, 您不计划继续尝试新的试管周期, 您将无法享受包成功的各种服务承诺。)
9. 签署好代孕合同以后, 进入玉兰621第1次冷冻胚胎移植 (FET)流程, 开始时间2011年7月4; 结束时间2011年8月15日
10. 第2和第3个 SAP代孕妈妈第二天开始服用药品, 准备进入第1次冷冻胚胎移植疗程, - 同时也建议可以使用第一次失败后的代孕妈妈, - 冷冻胚胎移植大概在 4-5 星期获得妊娠结果的时间为8月16日。
11. 进入第四步: 如妊娠失败再失败开始新周期, 开始时间2011年8月1日

IP #

IP Cell

IP Email:

Signed by
Hosting Manager

Signed by
Case Manager