

APPLICATION FOR SAP SURROGATE 代孕妈妈预定表

INTENDED PARENT MOTHER 受赠女方

First Name 名:

Last Name 姓:

Occupation 职业:

Year of Birth 出生年:

电子邮件

Street 街道:

City 城市: Country 国家:

INTENDED PARENT FATHER 受赠男方

First Name 名:

Last Name 姓:

Occupation 职业:

Year of Birth 出生年:

Home Phone 家庭电话: Zip 邮政编码:

Intended Mother Cell Phone: 受赠女方手机电话:

Intended Father Cell Phone: 受赠男方手机电话:

HOME ADDRESS FOR APPLICATIONS FOR BIRTH ORDER
准生证显示的新生儿将落户的家庭地址 (通常为房产证的地址)

Street 街道:

City 居住城市: Zip 邮政编码:

Country 国家:

Year of Marriage 结婚年限:

What you most want to tell the surrogate mother 您真诚地对代孕妈妈表达的话语:

INTENDED PARENTS MEDICAL INFORMATION

Medical Reasons for Requesting Gestational Surrogacy Services 申请代孕服务的主要医学原因	YES or NO 请选择	Include other reasons not listed 其他原因
Heart problems 心脏问题	<input type="text"/>	
Uterine factor infertility or non-function of the uterus 子宫性不孕或子宫失常	<input type="text"/>	
Congenital as a result of surgery 先天性或手术后造成的原因	<input type="text"/>	
Multiple fibroid or uterine tumors 多种纤维瘤或是子宫肌瘤	<input type="text"/>	
Scar tissue in the interior cavity 宫腔镜瘢痕组织	<input type="text"/>	
Impaired kidney function 肾功能受损	<input type="text"/>	

INTENDED PARENTS RELATIONSHIP INFORMATION

The surrogate mother would like to see the loving couple. Your photos will be offered to her as part of her gift service and can help during her time as a surrogate.

代孕妈妈很希望了解需要方的一点点信息, 希望为恩爱的夫妻提供服务。您的合影照片能帮助代孕妈妈更专心为您提供服务, 也可以不填写。

Intended Mother 受赠女方照片	Intended Father 受赠男方照片	Intended Parents Together 1 受赠方生活照片 1	Intended Parents Together 2 受赠方生活照片 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

受赠女方签名

受赠男方签名

SURROGATE ASSESSMENT PROGRAM (SAP) SERVICES DETAILS
SAP筛查代孕资格服务内容明细表

SERVICES DETAILS																
Service Type 服务类型	Number of SAP Surrogate 合格代孕妈妈数量	Fees 服务费	Surrogate Availability Guaranteed 保证时间	Time to Deliver Replacement 经期衔接时间+胚胎 移植时间	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	YES or NO 请选择	Note 备注 (如有)
90 Day 常规预定	1位代孕妈妈	¥ 200,000	90 Days 90天	60 days	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	<input type="checkbox"/>	
60 Day 加急预定	1位代孕妈妈	¥ 250,000	60 Days 60天	45 days	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	<input type="checkbox"/>	
30 Day 特级预定	1位代孕妈妈	¥ 270,000	30 Days 30天	45 days	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	<input type="checkbox"/>	
15 Day 15天预定	1位代孕妈妈	¥ 300,000	15 Days 15天	45 days	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	<input type="checkbox"/>	
24 Hours 24小时预定	1位代孕妈妈	¥ 350,000	24 hours 24小时	45 days	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	Yes 包括	<input type="checkbox"/>	

1.100% refundable if surrogate does not become pregnant using Yulane contracted medical doctors under Yulane IVF Surrogate Risk Free program. 包成功套餐100%退换预订费用
 2.To qualify you are required to use the Yulane medical network for all IVF related medical services. SAP资格代孕妈妈要求在玉兰认证医疗机构接受医疗服务
 3.A fee of \$1,000 will be assessed for transferring your reserved qualified surrogates to your friends or other agencies within seven business days. 转让代孕妈妈费用为1000美元

The Yulane RGI Surrogate Assessment Program services defined in the above chart are defined below :
 SAP筛查代孕资格服务内容中 A-I 说明:

- A. Registration 代孕妈妈 问卷
- B. Criminal Background Check 代孕妈妈无犯罪记录
- C. Collection of Medical History Records 代孕妈妈 医疗史
- D. Physiological Evaluation 代孕妈妈常规身体检查
- E. OBGYN Fertility 妇产医院常规检查
- F. Psychological Evaluation 代孕妈妈心理测试
- G. IVF Prescreening 辅助生育资格测试
- H. On-site Surrogate Services Seminar 代孕法律服务和代孕服务道德培训
- I. Surrogate Legal Services 代孕妈妈律师服务
- J. Surrogate Escrow Services 代孕妈妈基金托管服务

- I understand that Yulane Risk Free program provides the qualified SAP surrogates for one fee. I need to apply for Yulane Risk Free IVF Surrogate program by signing the form 520 Service Agreement 我理解包成功提供一位SAP资格筛查代孕妈妈, 我只有在签署了《代孕服务协议书》后, 才可以正式启动代孕服务。

- I understand that the surrogate matching cycle is about 60 day after I have all documents and have made all payments for SAP services. 我知道我需要提供全部文件和支付全部预订款, 同时知道代孕妈妈档期衔接为最少时间为60天

- I understand that in case my SAP surrogate choice is taken within the terms of service then I will accept the replacement SAP surrogate provided. 我知道如果在指定的服务时间内, SAP代孕妈妈有可能因为不能等待很久而被其他受赠方挑选, 我同意和接受为我安排的任何一个SAP代孕妈妈。

我同意, 签约代孕协议前, 如取消预订代孕, 20万退10万, 签约协议后, 取消预订退5万。进入试管周期前取消代孕妈妈预订服务, 退 2万。

Number of SAP Surrogate Reserved
 请选择预定代孕妈妈人数

Please charge 合计支付金额 ¥

Check/Cash 支票/汇票 VISA MASTER AMEX

No 卡号 _____ Security Code 验证码 _____

I agree the terms stated in this document 我同意支付以上金额

- **YULANE REPRODUCTIVE GENETICS INSTITUTE**
 Swift路径 CHASUS33 帐号: 2992347704
 - Routing 071000013 (此信息仅限美国境内汇款)
 大通银行地址: JP Morgan Chase Bank, 3335 N. Ashland Ave Chicago, IL 60657

Case Manager Notes:
 客户主任备注:

受赠女方签名 _____

Service Agreement # 服务合同号: _____

Female 's Name 受赠女方中文全名: _____

受赠男方签名 _____

Male's Name 受赠男方中文全名: _____

- 20万/1名/90天筛查周期/1个SAP代孕指标

- 加急预订SAP 代孕妈妈，需单独支付。请看附件《846代孕妈妈预订表》。

- 一个SAP筛查指标含6个代孕妈妈筛查指标。即：无论妊娠失败还是孕期流产，可马上更换另外一名30天(合计75天) 筛查期的SAP代孕妈妈（5元），可马上重新进入SAP代孕服务程序，如再失败，再更换另外一名SAP代孕妈妈。

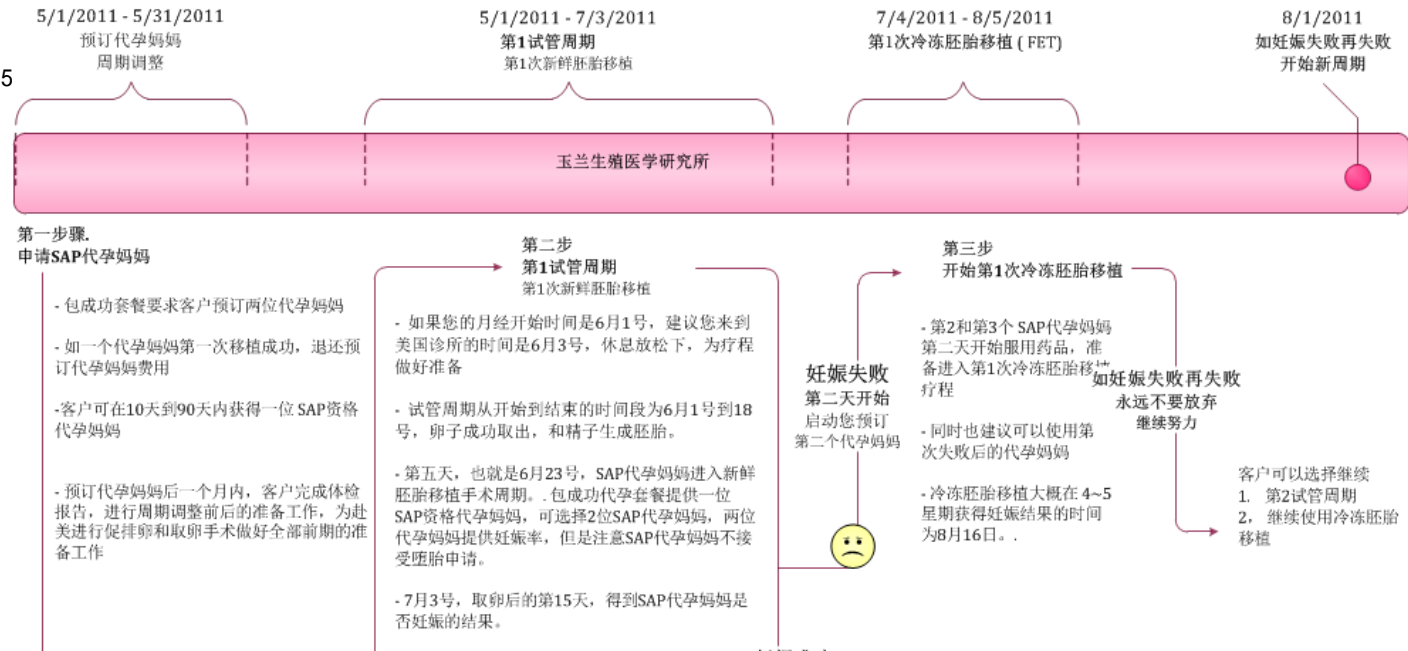
- 6个代孕筛查资格指的是：每更换一次代孕妈妈的数量为5次， 简称为提供5名代孕筛查资格。组合套餐内每筛查一次新的代孕妈妈，享受组合套餐内优先权，仅增加5万元。签约时支付。如一次成功，结算为退款，纳入《贵宾退款账户》。

- 单独购买400 全程SAP代孕服务，更换一次30天筛查期的SAP代孕妈妈10万元。

817 - C1 四月妊娠流程说明书。如步骤图字迹太小，请在在网上下载清晰图片

http://home.yulane.com/PublishingImages/ivf_surrogate_cycle_transfer_process.PNG

四月代孕妊娠步骤图 (示例时间表)



Surrogate Availability Guaranteed + Time to Deliver Replacement 保证代孕资格到位天数 + 经期衔接时间 + 胚胎移植时间	SAP Reservation Payment Received 预订SAP代孕妈妈金额收到日期	Surrogate Availability Guaranteed on or before 代孕妈妈资格在以下时间到位	Embryo Transfer Is Required on or before 经期衔接时间 + 胚胎移植时间要在以下时间完成	Total Days from Reserving a SAP Mother to Embryo Transferred 合计时间
90+60	06/01	8/31	10/31	150 Days
60+45	06/01	7/31	9/15	105 Days
30+45	06/01	6/30	8/15	75 Days
15+45	06/01	6/15	8/1	60 Days
1+45	06/01	6/3	7/18	46 Days

Case Manager Notes:

客户主任备注:

Service Agreement # 服务合同号:

客户主任签名

该页为空白页

填写方法（仅供屏幕显示）

1. 全部的信息需要输入中文汉字打印填写，填写人员为《我们为您着想》客户服务主任助理。在您方便的时候与您通话获得所需要的信息。
2. 表格填写好后，通过电子邮件发给贵宾本人，您需要使用Adobe免费软件（可以在网上自己下载）打开，直接通过打印机打印出来。如发现信息填写不正确，可以手工书写修改，如一页纸不够，可以自行增加纸张。
3. 麻烦您在您需要签字的地方手工签字。通常是每页都要签字。
4. 签字后，请扫描为彩色图片格式的JPG文件，然后发送到wecare@yulane.com
5. 您的客户服务主任助理会在24小时内与您联系。

Case Manager Notes:

客户主任备注：

Service Agreement # 服务合同号: