■ 생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙 [별표 2] <개정 2024. 8. 16.>

생식세포 기증자의 건강검진 항목(제23조제1항 관련)

1. 혈액형 검사(ABO/Rh Typing)
2. 총혈구 검사(CBC)
3. 일반 소변검사(Urine analysis)
4. 혈당검사(Glucose)
5. 혈액 크레아티닌(Creatinine)
6. 혈액 요소질소(BUN)
7. 혈액 간효소검사(SGOT/SGPT)
8. 혈액 총 빌리루빈(Total bilirubin)
9. 간염바이러스 검사(HBsAg, HBsAb, Anti-HCV)
10. 매독검사(VDRL or RPR)
11. 인체면역결핍바이러스 항체검사(Anti-HIV)
12. 골반초음파검사(Pelvic Ultrasonography)
13. 자궁경부 세포진 검사(Pap smear)

비고

제12호 및 제13호의 검사는 난자 기증자만 해당한다.