

ŽIADOSŤ O UKONČENIE USKLDNENIA ZAMRAZENÝCH EMBRYÍ

Meno a priezvisko pacientky:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko manžela/partnera:

Rodné číslo:

V Centre asistovanej reprodukcie Sanatórium Helios SK, s. r. o. sa uskutočnil odber vajíčok s následným oplodnením spermiami manžela* / partnera* / darcu* *(*nehodiace sa prečiarknite*) v programe IVF. Na základe nášho slobodného rozhodnutia sme sa rozhodli pre uskladnenie našich embryí.

Týmto žiadame o ukončenie uskladnenia všetkých našich zostávajúcich embryí a o ich následnú likvidáciu.

Svojim podpisom potvrdzujeme, že sme boli poučení dostatočne, zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a zároveň potvrdzujeme, že sme mali možnosť a dostatočný čas sa slobodne rozhodnúť **pre likvidáciu embryí**. Zároveň týmto žiadame zdravotnícky personál Sanatória Helios SK, s. r. o. o odbornú likvidáciu našich uskladnených embryí.

V dňa:

Podpis pacientky:

Podpis manžela/partnera:

Reprodukčné bunky / tkanivá likvidované: (vypisuje embryológ)

Dňa:

RTB identifikovali a likvidáciu zrealizovali embryológovia:

1. Meno a priezvisko:.....

Podpis:.....

2. Meno a priezvisko:.....

Podpis:.....

Názov formulára:	Žiadosť o ukončenie uskladnenia zamrazených embryí		
Kód dokumentu.číslo verzie:	F-LIVF-071.01	Platnosť verzie od:	01.01.2018
Súvisí s dokumentom:	S-LIVF-013 Partnerské a nepartnerské darovanie buniek a tkanív podľa požiadaviek legislatívy		
Autor formulára:	meno a priezvisko	miesto uloženia formulára	STRANA 1 z 1
		QMS/Dokumenty QMS/Formuláre	