

ŽIADOSŤ O UKONČENIE USKLADNENIA ZAMRAZENÝCH EMBRYÍ

Meno a priezvisko pacientky:

Rodné číslo:

Meno a priezvisko manžela/partnera:

Rodné číslo:

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

Týmto žiadame o ukončenie uskladnenia našich zostávajúcich (počet) 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 Košice, s. r. o. o odbornú likvidáciu našich uskladnených embryí.

V Košiciach, dňa

Podpis pacientky:

Podpis manžela/partnera:

Identifikácia partnerov (vypisuje embryológ, koordinátorka, resp. notár):

Druh a číslo dokladu pacientky:

Druh a číslo dokladu manžela/partnera:

Dátum:

Meno a podpis zodpovednej osoby:

Svojim podpisom zároveň potvrdzujem, že som pacientku a jej manžela/partnera dostatočne zrozumiteľným spôsobom poučil o všetkých podmienkach, ktoré platia pre likvidáciu embryí v Sanatóriu Helios Košice, s. r. o.

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-056KE.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
	Mgr. Lucia Morkovcová	QMS Portál/Formuláre, vzorové dokumenty/Informované súhlasy a žiadosti	