

ŽIADOSŤ O UKONČENIE USKLADNENIA ZAMRAZENÝCH OOCYTOV F-LIVFMT-087

Meno a priezvisko pacientky:.....

Rodné číslo:.....

Dňa sa v Centre asistovanej reprodukcie Sanatórium Helios SK s. r. o. uskutočnil odber vajčiek a ich následné zamrazenie za účelom ich neskoršieho použitia.

Týmto žiadam o ukončenie uskladnenia mojich zamrazených vajčiek a o ich následnú likvidáciu.

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bola poučená dostatočne, zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, a zároveň potvrdzujem, že som mala možnosť a dostatočný čas sa slobodne rozhodnúť pre likvidáciu vajčiek. Zároveň týmto žiadam zdravotnícky personál Sanatória Helios SK s. r. o. o odbornú likvidáciu mojich uskladnených vajčiek.

V Martine, dňa

Podpis pacientky:

Svojim podpisom potvrdzujem, že som pacientku dostatočne zrozumiteľným spôsobom poučil o všetkých podmienkach, ktoré platia pre likvidáciu vajčiek v Sanatóriu Helios SK s. r. o.

Dátum:

Meno a podpis zodpovednej osoby:

Identifikácia pacientky: (vypisuje embryológ, resp. notár)

Druh a číslo dokladu pacientky:

Dátum:

Meno a podpis zodpovednej osoby:

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 oocytov		Kód dokumentu.číslo verzie:	F-LIVFMT-087.01
Súvisí s dokumentom:	S-LIVFMT-013 Partnerské a nepartnerské darovanie buniek a tkanív podľa požiadaviek legislatívy		Platnosť verzie od:	01.12.2021
Autor formulára:	meno a priezvisko	miesto uloženia		STRANA 1 (CELKOM 1)
	Ing. Ján Šupala	QMS Portál/ Formuláre, vzorové dokumenty/Formuláre QMS		