



Erklärung zur Vorbereitung von Kryo-Zyklen mit vitrifizierten Blastocysten

Wir wünschen das Auftauen unserer kryokonservierten Blastocysten, mit dem Ziel der Übertragung von

1 **2** **Embryo(nen)**

Sollte sich die aufgetaute Blastocyste als nicht entwicklungsfähig erweisen, werden wir eine weitere Blastocyste aus Ihrem Bestand (sofern vorhanden) auftauen.

Wir wünschen die Anwendung von **Embryo Glue**: Ja / Nein

Über die medizinischen, rechtlichen und finanziellen Aspekte sind wir aufgeklärt worden. Es bestehen hierzu keine ungeklärten Fragen.

Patientin	<input type="text"/> Vor- und Familienname in Druckbuchstaben	<input type="text"/> Unterschrift
Patient	<input type="text"/> Vor- und Familienname in Druckbuchstaben	<input type="text"/> Unterschrift
Dresden,	<input type="text"/>	

Bitte bringen Sie diese Erklärung, ausgefüllt und von Beiden unterschrieben, **unbedingt** zur ersten Untersuchung in der Vorbereitungsphase mit.

Beachten Sie: ohne diese unterschriebene Erklärung **dürfen** wir keinen Auftauvorgang durchführen.