



Erklärung zur Vorbereitung von Kryo-Zyklen

Wir wünschen das Auftauen und die Weiterkultivierung unserer kryokonservierten imprägnierten Eizellen, mit dem Ziel der Übertragung von

..... Embryonen

- Um diese Zahl entwicklungsfähiger Embryonen zu erreichen, bitten wir um das Auftauen und die Weiterkultivierung von imprägnierten Eizellen. (Beachten Sie Ihren Bestand).
-
- Wir bitten um das Auftauen weiterer Gefäße, wenn weniger als imprägnierte Eizellen den Kryokonservierungsvorgang überlebt haben. In diesem Fall wünschen wir ggf. die Übertragung von Embryonen (nur ausfüllen, wenn von den Angaben oben abweichend)
-
- Wir wünschen für unsere aufgetauten imprägnierten Eizellen eine verlängerte Kultur bis max. zum Tag 5.
-
- Wir wünschen die Durchführung einer Akupunktur.
-
- Wir wünschen die Anwendung des „EmbryoGlue“.
-
- Sollten dabei mehr entwicklungsfähige Embryonen entstehen als zum Transfer von uns gewünscht, so sollen diese mittels Vitrifikation eingefroren werden.

Über die medizinischen, rechtlichen und finanziellen Aspekte sind wir aufgeklärt worden. Der von uns unterschriebene Kryovertrag liegt der Praxisklinik vor.
Es bestehen hierzu keine ungeklärten Fragen.

Patientin	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vor- und Familienname in Druckbuchstaben	Unterschrift
Patient	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vor- und Familienname in Druckbuchstaben	Unterschrift
Dresden,	<input type="text"/>	ohne die Unterschrift beider Partner dürfen keine Eizellen aufgetaut werden!
	Datum	