



Name:

*:

ID:

Erklärung zur Vorbereitung von Kryo-Zyklen

Ich wünsche das Auftauen und die Weiterkultivierung meiner kryokonservierten imprägnierten Eizellen, mit dem Ziel der Übertragung von

..... Embryonen

Um diese Zahlentwicklungsfähiger Embryonen zu erreichen, bitte ich um das Auftauen und die Weiterkultivierung von imprägnierten Eizellen. (Beachten Sie Ihren Bestand).

Ich bitte um das Auftauen weiterer Gefäße, wenn weniger als imprägnierte Eizellen den Kryokonservierungsvorgang überlebt haben. In diesem Fall wünsche ich ggf. die Übertragung von Embryonen (nur ausfüllen, wenn von den Angaben oben abweichend)

Ich wünsche für meine aufgetauten imprägnierten Eizellen eine verlängerte Kultur bis max. zum Tag 5.

An den Embryonen soll „Assisted Hatching“ durchgeführt werden. Die Einverständniserklärung wurde von mir unterschrieben.

Sollten dabei mehr entwicklungsfähige Embryonen entstehen als zum Transfer von mir gewünscht, so sollen diese mittels Vitrifikation eingefroren werden.

Über die medizinischen, rechtlichen und finanziellen Aspekte bin ich aufgeklärt worden. Der von mir 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
Dresden,	<input type="text"/>	
	Datum	

Bitte bringen Sie unbedingt zur ersten Untersuchung in der Vorbereitungsphase mit:
- diese **Erklärung**, ausgefüllt und von Beiden unterschrieben,
- den **Beleg** über die durchgeführte Kryokonservierung (Bestandsliste).

