

**A/2. számú nyomtatvány
A Recipiens visszajelentési nyilatkozata**

Címzett:

KRIO Intézet Zrt. – donor@krio.hu

Alulírott (házastárs/élettárs vagy egyedülálló nő), büntető és polgári jogi felelősségem tudatában az alábbi nyilatkozatot teszem:

A KRIO Intézet Zrt-vel mint sejtbankkal kötött megállapodás alapján az általam kiválasztott donor hímivarsejt **minta** (a továbbiakban: Minta; a minta azonosító száma:)
felhasználására az alábbi eredménnyel került sor a reprodukciós eljárást elvégző,
..... elnevezésű IVF Centrumban:

(A megfelelő sor aláhúzással vagy bekarikázással jelölendő a dátum kitöltése mellett.)

I. A Minta felhasználásából nem jött létre terhesség.

Felhasználás dátuma: ____ (év) ____ (hónap) ____ (nap)

II. A Minta felhasználásából terhesség jött létre. (Csak betöltött 12. hét utáni terhesség esetén töltendő.)

Felhasználás dátuma: ____ (év) ____ (hónap) ____ (nap)

III. A Minta felhasználásából létrejött terhesség a héten megszakadt.**IV. A Minta felhasználásából élve születés történt.**

Születés dátuma: ____ (év) ____ (hónap) ____ (nap)

(A jelen nyilatkozat visszaküldési kötelezettsége a Mintából született valamennyi testvérre is vonatkozik.)

V. A Mintából létrehozott utolsó fagyasztott embrió felhasználása ____ (év) ____ (hónap) ____ (nap) megtörtént és abból nem jött létre terhesség.

Az utolsó sikertelen felhasználás megállapításának dátuma: ____ (év) ____ (hónap) ____ (nap)

Tudomásul veszem, hogy a visszajelentési kötelezettségemet a Minta felhasználásával történt betöltött 12. heti terhesség, a terhesség megszakadása, élve születés illetve az utolsó fagyasztott embrió sikertelen felhasználásának megállapításától számított 8 (Nyolc) munkanapon belül kell teljesíteni a KRIO Intézet felé.

A jelen nyilatkozat kiadására a KRIO Intézet Zrt-vel, sejtbanki tevékenység keretében tárolt donor hímivarsejt minta kiválasztására kötött megállapodás keretében (Szerződésszám:)
kerül sor azzal, hogy a jelen nyilatkozat tartalma a fent megjelölt IVF Centrummal közölhető.

Kelt: _____, ____ (év) ____ (hónap) ____ (nap)

.....
Név: _____
Recipiens

.....
Név: _____
Recipiens