

Fagyasztott embrió transferhez felengedési nyilatkozat



Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendelő
010620400 Budai meddőségi Centrum (szakambulancia) II.

Vezető főorvos: Dr. Konc János orvostudomány kandidátusa
1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: Közvetlen: 458- 4579, 458- 4580, központ 458- 4500 Internet:
www.janoskorhaz.hu www.janoskorhaz.hu

...../BMC

Kérelem

Férj/Élettárs:

Feleség/Élettárs:

Született:

Született:

TAJ:

TAJ:

Lakcím:

Meghatalmazzuk és együttesen kérjük a Budai Meddőségi Centrumot, hogy 2021.....-tól – az intézetben fagyasztva tárolt embriókat felengedjék és visszaültessék.

.....
férj/élettárs

.....
feleség/élettárs

Budapest, 2021.....

Tanú:.....

Tanú:.....