

Centrum asistované reprodukce ISCARE I.V.F. a.s.
Jankovcova 1569/2c, 170 00, Praha 7

	Žádost o ukončení skladování zamrazených embryí a jejich znehodnocení	Verze: 05
		Platnost od: 22.2.2011

Jméno a příjmení pacientky:

Jméno a příjmení manžela/partnera pacientky:

Datum narození:

Datum narození:

Rodné číslo:

Rodné číslo:

Bydliště:

Bydliště:

My, níže podepsaní tímto žádáme společnost ISCARE I.V.F. a.s., se sídlem Praha 7, Jankovcova 1569/2c, IČO 61 85 83 66, aby zajistila znehodnocení embryí, která máme u této společnosti zamrazena a uschována.

.....
Podpis pacientky:

.....
Podpis manžela /partnera pacientky:

Vdne

Dokument je platný pouze po identifikaci dle průkazů totožnosti v ISCARE I.V.F. a.s. nebo s notářským ověřením podpisů.