



## **BEKREFTELSE I FORBINDELSE MED TINING OG TILBAKEFØRING AV LAGREDE EMBRYO.**

Viser til tidligere inngått Avtale om Assistert befruktning.

Vi bekrefter at vi fortsatt er gift / samboende og at vi begge ønsker og samtykker til tining og tilbakeføring av lagrede embryo, slik det er avtalt med klinikken.

Sted: .....

Dato: .....

Kvinnens navn:

Kvinnenes signatur: .....

Partners navn:

Partners signatur: .....

Bekreftelsen returneres til oss i underskrevet stand snarest etter at dere har avtalt behandlingen. Dersom bekreftelsen ikke foreligger senest på avtalt dato for tining, kan tiningen ikke gjennomføres. Bekreftelsen må være signert i løpet av de siste 3 mnd. før selve tiningen.

Returadresse: Medicus, Beddingen 8, 4.etg, 7014 Trondheim eller last opp via sikker nettløsning (samme side som du lastet ned skjema i fra).

FORM 204 Bekreftelse tining av embryo - vedlegg til prosedyren 211 Tining av embryo.