



## VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

**Klinika gynekologie, porodnictví a neonatologie – Centrum asistované reprodukce**

Apolinářská 441/18, 128 08 Praha 2

Formulář | F-CAR-324 | strana 1 z 1 | verze 7, platnost od 8. 4. 2024

### ŽÁDOST O LIKVIDACI EMBRYÍ/OOCYTŮ

Žádáme/m o likvidaci, a tím ukončení skladování embryí/oocytů, které jsou uloženy v kryobance Centra asistované reprodukce (dále jen „CAR“).

Jméno ženy: .....

Číslo CAR: .....

Počet embryí/oocytů k likvidaci: .....

Číslo IVF cyklu, ze kterého pocházejí: ..... Datum odběru oocytů: .....

Doplňující informace:

V případě embryí po preimplantačním genetickém testováním (PGT) byla provedena konzultace s lékařem.

Datum: ..... Jméno a podpis lékaře: .....

#### Poučení a ověření totožnosti:

Prohlašuji/jeme, že jsme byli poučeni a poskytnutým informacím jsem/ jsme rozuměla/li a všechny moje/naše dotazy byly uspokojivě zodpovězeny.

**Jméno ženy** .....

**Jméno muže** .....

Rodné číslo .....

Rodné číslo .....

Průkaz totožnosti .....

Průkaz totožnosti .....

Datum a podpis .....

Datum a podpis .....

Ověřil pracovník CAR .....

Ověřil pracovník CAR .....

Jméno a podpis

Jméno a podpis