

## Tilladelse til optøning af nedfrosne æg og embryoner

Vi/jeg giver hermed Fertilitetsklinikken IVF-SYD tilladelse til at tømme vores/mine nedfrosne æg eller embryoner. Fertilitetsklinikken IVF-SYD må ikke, ifølge dansk lovgivning, tømme de nedfrosne embryoner, hvis tilladelsen ikke foreligger.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Kvindens navn (blokbogstaver)

\_\_\_\_\_  
Underskrift kvinde

\_\_\_\_\_  
CPR nr. kvinde

\_\_\_\_\_  
Navn evt. partner (blokbogstaver)

\_\_\_\_\_  
Underskrift evt. partner

\_\_\_\_\_  
CPR nr. evt. partner