岐阜大学医学部附属病院

病院長殿

卵子・精子の移送に関する同意書及び受領書

私（以下甲という）は、岐阜大学医学部附属病院（以下乙という）より説明を受けた上で、下記に示す卵子・精子の移送を希望します。

つきましては下記の付帯条件につきましても十分理解し同意いたしました。

移送の際に保存卵子・精子の損傷もしくは喪失が生じた場合、一切の責任は甲に帰する。

年　　月　　日に凍結実施の卵子・精子

尚、当院でのこれ以外の保管卵子・精子はありません。

　　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印（ID　　　　　　　　　）

同席者氏名　　　　　　　　　　　印（ID　　　　　　　　　）

岐阜大学医学部附属病院

病院長殿

精子の廃棄に関する同意書及び受領書

私（以下甲という）は、岐阜大学医学部附属病院（以下乙という）より説明を受けた上で、下記に示す精子の廃棄を希望します。

2012年6月27日に凍結実施の精子

（保存数4、タンク2　ラック5　ケーン1）

尚、当院でのこれ以外の保管精子はありません。

　　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　印　　　　（ID　03870499　　　）

同席者氏名　　　　　　　　　　印　（ID　　　　　　　　　）

岐阜大学医学部附属病院

病院長殿

精子の廃棄に関する同意書及び受領書

私（以下甲という）は、岐阜大学医学部附属病院（以下乙という）より説明を受けた上で、下記に示す精子の廃棄を希望します。

2019年1月18日に凍結実施の精子

（保存数4、タンク3　ラック8　ケーン13）

尚、当院でのこれ以外の保管精子はありません。

　　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印　（ID　　　　　　　　　）

同席者氏名　　　　　　　　　　印　（ID　　　　　　　　　）

岐阜大学医学部附属病院

病院長殿

卵子・精子の廃棄に関する同意書及び受領書

私（以下甲という）は、岐阜大学医学部附属病院（以下乙という）より説明を受けた上で、下記に示す卵子・精子の廃棄を希望します。

年　　　月　　　日に凍結実施の卵子・精子

尚、当院でのこれ以外の保管卵子・精子はありません。

　　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印　（ID　　　　　　　　　）

同席者氏名　　　　　　　　　　印　（ID　　　　　　　　　）

岐阜大学医学部附属病院

病院長殿

胚の移送に関する同意書及び受領書

我々夫婦（以下甲という）は、岐阜大学医学部附属病院（以下乙という）より説明を受けた上で、下記に示す胚の移送を希望します。

つきましては下記の付帯条件につきましても十分理解し同意いたしました。

移送の際に保存胚の損傷もしくは喪失が生じた場合、一切の責任は甲に帰する。

年　　月　　日に凍結実施の受精卵　　個（保管番号　　　）

尚、当院でのこれ以外の保管胚はありません。

　　年　　月　　日

住所

夫氏名　　　　　　　　　　　　　　　印（ID　　　　　　　　　）

妻氏名　　　　　　　　　　　　　　　印（ID　　　　　　　　　）

岐阜大学医学部附属病院

病院長殿

胚の廃棄に関する同意書及び受領書

我々夫婦（以下甲という）は、岐阜大学医学部附属病院（以下乙という）より説明を受けた上で、下記に示す胚の廃棄を希望します。

年　　　月　　　日に凍結実施の胚

尚、当院でのこれ以外の保管胚はありません。

　　　年　　月　　日

住所

夫氏名　　　　　　　　　　　　　　　印（ID　　　　　　　　　）

妻氏名　　　　　　　　　　　　　　　印（ID　　　　　　　　　）