Auftrag zur Auslagerung von kryokonservierten Ejakulatproben

Hiermit beauftrage ich

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:
Geburtsdatum:
Wohnort:

die Kryobank Erlangen GmbH mit der Auslagerung meiner eingefrorenen Ejakulatproben in die:

Praxisname/Institution:
Anschrift:
Name Ansprechpartner:
Tel.:

über ein geeignetes Transportunternehmen zu organisieren.

Der Transport soll bis _____ erfolgen.

Der Auftrag zur Auslagerung muss auch dann gestellt werden, wenn eine Behandlung zu Kinderwunsch Erlangen erfolgen soll.

Adresse: Kryobank Erlangen GmbH, Nürnberger Str. 35, 91052 Erlangen

TEL: 09131/898410

e-mail: kryobank@kinderwunsch-erlangen.de

Erlangen, den Unterschrift Patient