

胚

みむろウイメンズクリニック

凍結保存受精卵の破棄申込書

みむろウイメンズクリニック

院長 三室 卓久 殿

以下の理由により、凍結保存中の私共夫婦の受精卵の破棄を希望します。

破棄理由：

- 離婚された場合やご夫婦のどちらかが死亡された場合、または行方不明となった場合
- 患者様の年齢が生殖年齢を超えた場合
- 妊娠により患者様の生命に危険が及ぶと予想されるような場合
- 患者様の希望により凍結胚を廃棄する場合
- その他

年 月 日

〒

住所: _____

診察券番号 _____ 本人氏名 _____ (実署)

診察券番号 _____ 配偶者氏名 _____ (実署)

返信	サマリ	FFM	確認日

〈郵送〉院内用