



נלווה לטופס הסכמה להחזרת ביציות מופרות לגוף האישה (מעבדת ISIDA)

אני _____ ת.ז. _____ (בת זוג)

אני _____ ת.ז. _____ (בן זוג)

אנו מצהירים בזאת כי ידוע לנו שהביציות המופרות שלנו המיועדות להחזרה אל רחם האישה יובאו מיחידת IVF בקייב ISIDA על ידי מרפאת ל.ב.

הוסבר לנו כי משרד הבריאות מצא כי הביציות נשמרו במרפאת ל.ב. שלא בהתאם לנהלי משרד הבריאות, וכי מרפאת ל.ב. נסגרה בצו, בין היתר בשל כך.

אנו מצהירים כי המידע הנ"ל נמסר לנו טרם החזרת העוברים, וכי הוסבר לנו על האפשרות לפנות ליועץ גנטי, לבצע בדיקות נוספות טרם ההחזרה או במהלך ההיריון בהתאם להמלצות הרפואיות או שלא להחזיר את הביציות המופרות הללו.

אנו מצהירים כי הבנו את האמור ואנו בוחרים לבצע החזרה של העוברים הללו.

הפשרת והחזרת העוברים תבוצע רק לאחר חתימה על המסמך הנ"ל, בצירוף צילומי תעודות זהות וחתימת הרופא המטפל.

חתימת בן זוג

חתימת האישה

תאריך

חתימת רופא מטפל

תאריך