



STS 0292

**VIOLLIER**

Auftauen von Embryonen und / oder befruchteten (imprägnierten) Eizellen

A. Auftrag

Wir, die Unterzeichnenden

Name / Vorname

Name / Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Strasse / Nr.

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

PLZ / Ort

Telefon

Telefon

beauftragen hiermit Viollier AG, unsere konservierten Embryonen und / oder befruchteten Eizellen aufzutauen, um sie im Rahmen einer medizinisch unterstützten Fortpflanzung zu verwenden. Gemäss Bundesgesetz über die medizinisch unterstützte Fortpflanzung (Fortpflanzungsmedizingesetz, FMedG, aktuelle Version) dürfen maximal 12 Embryonen bzw. befruchtete Eizellen kultiviert werden.

Der Auftrag soll wie folgt ausgeführt werden:

1. Auftauen von ____ **(Anzahl) Embryonen**
2. Auftauen von ____ **(Anzahl) befruchteten Eizellen**
3. Sollten eine oder mehrere aufgetaute Embryonen und / oder befruchtete Eizellen nicht überlebt haben, werden allfällig vorhandene weitere Embryonen und / oder befruchtete Eizellen aufgetaut.
 Ja Nein
4. Verlängerte Kultur bis zum Blastozystenstadium
 Ja Nein
5. Embryotransfer von ____ **(Anzahl) Embryonen**
6. Die überzähligen Embryonen sollen gemäss Fortpflanzungsmedizingesetz (FMedG, aktuelle Version) eingefroren werden.
 Ja Nein
7. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Einfrierung, Aufbewahrung und das Auftauen der Embryonen und / oder befruchteten Eizellen in Anwendung bewährter wissenschaftlicher Methoden erfolgt. Viollier AG übernimmt keine Gewähr, dass Embryonen und / oder befruchtete Eizellen nach deren Auftauen lebensfähig und geeignet sind, eine Schwangerschaft herbeizuführen.

Bemerkung

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift

B. Annahmeerklärung von Viollier AG

Name / Vorname

Bemerkung

Ort, Datum

Unterschrift