

Praxis Dr. med. Andreas Ott • Pflugfelder Str. 22 • 71636 Ludwigsburg

An das
Kinderwunschzentrum Ludwigsburg
IVF-Labor
Pflugfelder Straße 22
71636 Ludwigsburg

Dr. med. Andreas Ott
Pflugfelder Straße 22
71636 Ludwigsburg
Fon 07141-68876-0
Fax 07141-68876-9
E-Mail: info@kiwu-lb.de
Internet: www.kiwu-lb.de

Patientin: _____ geb.: _____

Ehemann/Partner: _____ geb.: _____

Wohnort: _____

- ▶ Frauenheilkunde und Geburtshilfe
- ▶ Gynäkologische Endokrinologie
- ▶ Reproduktionsmedizin
- ▶ IVF-Labor
- ▶ Hormonlabor
- ▶ Ambulante Operationen
- ▶ Praxisklinik

Vollmacht zur Übergabe einer Samenprobe

Erklärung des Ehemanns/Partners:

Aufgrund unvorhergesehener Umstände kann ich die notwendige Samenprobe zur Durchführung von Maßnahmen der künstlichen Befruchtung bei meiner Ehefrau/Partnerin nicht persönlich in der Praxis abgeben.

Ich bevollmächtige daher meine Ehefrau/Partnerin, die von mir zuhause gewonnene Samenprobe dem IVF-Labor des Kinderwunschzentrums zu übergeben. **Spendebecher bitte mit Namen und Geburtsdatum versehen!**

Ich bestätige, dass die Samenprobe von mir persönlich stammt und dass sie unter hygienischen Bedingungen (steriles Probengefäß usw.) gewonnen wurde. Ich wurde über die vorgesehenen Behandlungsmaßnahmen ausführlich aufgeklärt und erkläre mich mit der Verwendung meiner Samenzellen zur Durchführung der Behandlung (z.B. künstliche Befruchtung) ausdrücklich einverstanden.

Datum, Unterschrift (Mann)

Erklärung der Ehefrau/Partnerin:

Ich versichere gegenüber dem Kinderwunschzentrum Ludwigsburg, dass ich die Samenprobe meines oben genannten Ehemanns/Partners ordnungsgemäß transportiert und dem IVF-Labor übergeben habe.

Datum, Unterschrift (Frau)

ACHTUNG: Zum Zeitpunkt der Übergabe der Samenzellen müssen die Personalausweise beider Partner im Original vorgelegt werden!