



Auslagerungsantrag kryokonserviertes Material

Hiermit beantrage(n) ich/wir

Patientin: _____ geb. am: _____

Partner*in: _____ geb. am: _____

Adresse: _____

die Auslagerung unseres kryokonservierten Materials, aktuell gelagert in der:

das MVZ Kinderwunschzentrum
Dr. med. Jürgen Krieg
Emailfabrikstraße 15
92224 Amberg

In folgende Praxis (Transport wird durch diese Praxis organisiert):

Praxisname (neuer Lagerort): _____

Straße Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Es handelt sich um folgendes kryokonserviertes Material:

- kryokonservierte und lagernde **Eizellen im Vorkernstadium/Embryonen**
- kryokonservierte und lagernde **Eizellen**
- kryokonservierte(s) und lagernde(s) **Spermien / TESE-Material**

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift(en):

Ort /Datum

Unterschrift Patientin

Unterschrift Partner*in

MVZ gynäkologisches Zentrum Amberg-Sulzbach GmbH (HRB 5715-AG Amberg, GF Dr. med. Jürgen Krieg)
Hauptsitz: Emailfabrikstr. 15, 92224 Amberg Fax: 09621-9601612, Mail: anmeldung@kiwuamberg.de

Erstellt von: Nathalie Raffel	Freigegeben von: Maxa	Geändert durch: Kopp	Version 5
Datum: 27.08.2018	Datum: 25.03.2026	Datum: 25.03.2026	