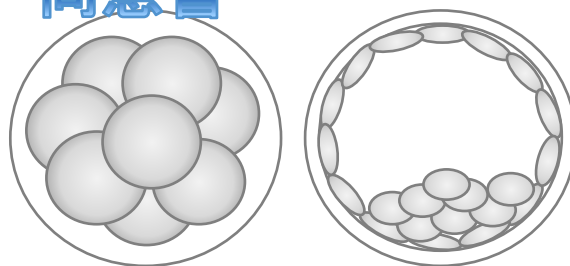


凍結保存胚 延長 同意書



「余剰胚凍結保存についての当院の規定」をご一読いただき、
異議がなければ、本同意書に署名してください。
質問や確認したいことがありましたら、当院までご連絡ください。

<注意事項>

- 本同意書の提出がない、管理費用の入金がない場合は、保存延長を行うことができません。
- 災害(天災、火災など)が起こった場合に生じる 胚の損傷・紛失に関しては、当院に対して異議申し立てはできません。
- 患者さまの個人情報、個人情報保護法及び当院の規約を遵守して取り扱います。
治療経過に関する情報は、個人が特定されない形で解析したり、日本産婦人科学会へ報告することがあります。
- 本同意書提出後でも、胚の保存更新期限前であれば同意を取り消すことができます。

施設責任者 岡本ウーマンズクリニック 院長 岡本 純英

岡本ウーマンズクリニックに保存している
凍結保存胚の延長 (**年間**) を希望します。

西暦 年 月 日

住所
.....
.....

夫: 電話番号
.....

夫: 氏名(自著) 実印

妻: 電話番号
.....

妻: 氏名(自著) 印