مستشفى مـارينـا الاهلي
Marina Private Hospital
WWW.MARINAHOSPITAL-IQ.COM

نموذج موافقة على نقل الأجنة من مركز إلى آخر

نحن، الموقعين أدناه، نقر بما يلي:

- أننا نرغب في نقل الأجنة الخاصة بنا من مركز (...)

إلى مركز (..).وأننا نوافق على إجراءات النقل بما يشمل تسليم، نقل، وحفظ الأجنة وفقاً للمعايير الطبية المعتمدة.

- أننا نفهم أن عملية نقل الأجنة تنطوي على مخاطر محتملة (مثل تلف الأجنة أو فقدانها نتيجة ظروف خارجة عن السيطرة رغم اتخاذ الاحتياطات اللازمة).

- أننا نخلي مسؤولية المركز الحالي من أي تبعات طبية أو قانونية بعد تسليم الأجنة إلى المركز الجديد أو الجهة الناقلة.

- أننا نوافق على مشاركة المعلومات والبيانات الطبية اللازمة بين المركزين لتسهيل عملية النقل وضمان الاستمرارية في العلاج.

- تفاصيل الأجنة المجمدة:
- عدد الأجنة......................... :
- تاريخ التجميد...................... :
- نوع الأجنة: ☐ طازجة ☐ مجمدة
- رقم الحاوية / الحفظ..................................... :
- اسم المركز الحالي.. :
- اسم المركز المراد النقل إليه.................................. :

أسم الزوج ....

التوقيع ....

التاريخ:..................................

أسم الزوجة :..............................

التوقيع:..................................

التاريخ:..................................

أسم الطبيب المختص:.....................
التوقيع :..................................
التاريخ:..................................