

Samtykke til optøning af befrugtede æg

(Kvindens navn og cpr. nr.)

(Mandens navn og cpr. nr.)

Vi giver herved vort samtykke til optøning og eventuel tilbagelægning i livmoderen af vore nedfrosne befrugtede æg

den / -20

(kvindens underskrift)

(ægteemandens/ samleverens underskrift)