

Vážený pan

Jméno a příjmení

Ulice

PSČ Město

**Dotazník o dalším uchovávání autokryospermatu/autokryokonzervované tkáně
s poučením o ukončení jejího uchovávání a likvidace v případě nedoručení
vyplněného dotazníku resp. nezaplacení udržovacího poplatku**

Vážený pane,

vzhledem k tomu, že máte na základě Vaší dřívější „Žádosti a informovaného souhlasu s provedením kryokonzervace mužských reprodukčních buněk“ (dále jen „žádost“) v našem centru zamraženo (autokryokonzervováno) sperma/tkáň a náklady na uchovávání nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění, žádáme Vaše stanovisko v této záležitosti (Vaši volbu označte ☒):

☐ **Nemám zájem** o další uchovávání zamražených spermií/tkání a **souhlasím s ukončením** jejich skladování.

☐ **Mám zájem** o další uchovávání zamražených spermií/tkání a **uhradím roční udržovací poplatek** ve výši 1 770,- Kč, stanovený pro rok dle platného ceníku FNOL dostupného na <http://car.fnol.cz/>.

Bankovní spojení: 36334811/0710, v.s.:, datum splatnosti

Pro lepší identifikaci uveďte prosím do poznámky platebního příkazu Vaše jméno a příjmení.

Jiná sdělení pro centrum (např. změna trvalého bydliště, změny zdravotního stavu atd.):

Byl jsem řádně a srozumitelně poučen o zamražení (autokryokonzervaci) a podmínkách uchovávání spermií/tkáně.

Toto své rozhodnutí činím podle své pravé, vážné a svobodné vůle bez jakékoliv tísně a na důkaz toho toto stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

Poučení:

Neobdrží-li CAR FNOL zpět Vámi vyplněný dotazník nejpozději ve lhůtě splatnosti ročního udržovacího poplatku, respektive nedojde-li ve stanoveném termínu splatnosti k úhradě ročního udržovacího poplatku ve výši 1.770,- Kč na výše uvedený bankovní účet FNOL, bude uchovávání Vašich zamražených spermií/tkáně v souladu s Vaší dřívější žádostí bez dalšího ukončeno a zamražené spermie/tkán budou zlikvidovány.

Pan:

Titul, jméno a příjmení, datum narození

.....

Podpis

Korespondenční adresa (pokud je odlišná od trvalého bydliště):

.....

Kontaktní telefon:

Datum podpisu: