



Część A – uzupełnia dawca komórek rozrodczych

**Żądanie dawcy komórek rozrodczych  
zniszczenia pobranych komórek rozrodczych  
lub przekazania ich na cele badawcze**

Ja,

..... PESEL ..... / data urodzenia\* .....  
(imię i nazwisko)

na podstawie art. 19 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 roku o leczeniu niepłodności (Dz. U. 2015 poz. 1087) żądam:

- zniszczenia pobranych ode mnie *plemników / komórek jajowych\**, *świeżych / mrożonych\**, które nie zostały zastosowane w procedurze medycznie wspomaganej prokreacji
- przekazania ich na cele badawcze

.....  
podpis czytelny dawcy

Białystok, .....  
data

\* *niepotrzebne skreślić*

---

Część B – uzupełnia pracownik Ośrodka lub Banku

**Protokół zniszczenia pobranych komórek rozrodczych**

W dniu ..... na podstawie żądania dawcy zniszczenia pobranych od niego *plemników / komórek jajowych\**, dokonano zniszczenia poprzez utylizację:

- świeżych plemników / komórek jajowych\** w ilości .....
- mrożonych plemników / komórek jajowych\** jako depozytu o symbolu ..... w Banku komórek rozrodczych i zarodków Centrum Leczenia Niepłodności Ginekologia i Położnictwo KRIOBANK w ilości ..... pajetek

.....  
podpis i pieczęć osoby identyfikującej

Białystok, .....  
data

.....  
podpis i pieczęć osoby weryfikującej

Białystok, .....  
data

\* *niepotrzebne skreślić*