

# BEFOGADÓ NYIATKOZAT

A.....  
(befogadó intézet megnevezése, címe)

ezen nyilatkozattal tanúsítja, hogy páciense:

Név: .....

Születési idő: .....

TAJ .....

embrióit / ivarsejtmintáit / szövetmintáit (a kívánt rész aláhúzendó!) a  
protokollnak megfelelő szállítás után sérülésmentes, állapotban befogadja.

A szállításra a páciens által megbízott **TamTraCo Kft.** jogosult!

Kelt.:.....

Olvasható név, beosztás

ph. Aláírás