onderwerp telefoon e-mail

opzegging bewaarovereenkomst [secretariaat.ivf@vumc.nl](https://webshare.iprova.nl/of7158z97d22686v/WebShareHyperlinkLoader.ashx?target=mailto%3asecretariaat.ivf%40vumc.nl)

ingevroren embryo’s

Geachte mevrouw en meneer,

U wilt uw bewaarovereenkomst met betrekking tot uw ingevroren embryo’s beëindigen.

De verklaring opzegging bewaarovereenkomst ingevroren embryo’s zit bij deze brief.

Wilt u deze verklaring invullen, uitprinten en met blauwschrijvende pen ondertekenen?

Wilt u de ingevulde verklaring tezamen met een kopie van uw ID bewijzen retour zenden aan:

Amsterdam UMC, locatie VUmc

IVF-centrum, Gebouw Zuid

t.a.v. Cryo administratie

Postbus 7057

1007 MB Amsterdam

of:

via een beveiligde mail het gescande ondertekende formulier inclusief de kopie van uw ID bewijzen zenden naar:

[secretariaat.ivf@vumc.nl](https://webshare.iprova.nl/of7158z97d22686v/WebShareHyperlinkLoader.ashx?target=mailto%3asecretariaat.ivf%40vumc.nl)

De bewaarovereenkomst eindigt 3 maanden na ontvangst van de verklaring met bijbehorende bijlages.

Een kopie van deze verklaring zal aan uw laboratoriumdossier worden toegevoegd.

De kopie van uw ID bewijzen wordt, na controle van de gegevens door een medewerker, vernietigd.

Met vriendelijke groet,

IVF team

Verklaring opzegging bewaarovereenkomst ingevroren embryo's

Hierbij verklaren ondergetekenden dat hun embryo’s die in het IVF-centrum van VU medisch centrum zijn ingevroren:

(**Slechts 1 optie aankruisen**)

door het IVF-centrum van het VU medisch centrum vernietigd moeten worden.

onder voorwaarden van artikel 3, lid 3 van de bewaarovereenkomst voor

wetenschappelijk onderzoek kunnen worden aangewend.

onder voorwaarden van artikel 3, lid 3 van de bewaarovereenkomst voor

onderwijs en of celkweek kunnen worden aangewend

Tevens verklaren wij ons akkoord, dat met het verwijderen van onze ingevroren embryo’s uit het systeem wij in principe 5 jaar lang niet in aanmerking komen voor een nieuwe IVF/ICSI behandeling in VUmc.

**Mevrouw** (initialen en naam vrouw) Geboortedatum

VUmc patiëntennummer/MDN

Kopie identiteitsbewijs welke u meestuurt paspoort ID kaart rijbewijs Nummer identiteitsbewijs

E-mail

**Meneer** (initialen en naam man) Geboortedatum

VUmc patiëntennummer/MDN

Kopie identiteitsbewijs welke u meestuurt paspoort ID kaart rijbewijs Nummer identiteitsbewijs

Datum

Handtekening vrouw Handtekening man

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier tezamen met een kopie van uw identiteitsbewijzen op volgens de instructies genoemd in de brief.

Een kopie van deze verklaring zal aan uw IVF laboratoriumdossier worden toegevoegd

Controle medewerker Amsterdam UMC gegevens en kopie identiteitsbewijzen in orde: