

## DEKLARATË E CIFTIT PËR TRANSFERIMIN E EMBRIONEVE TË VITRIFIKUAR

Tiranë sot më datë: \_\_\_\_\_, ne të nënshkruarit:

**Znj.** \_\_\_\_\_ lindur më \_\_\_\_\_ me ID \_\_\_\_\_

**Z.** \_\_\_\_\_ lindur më \_\_\_\_\_ me ID \_\_\_\_\_

I kërkojmë ekipit mjekësor të Qendrës së Riprodhimit Mjekësor të Asistuar në S.U.O.GJ “Koço Gliozheni“ të transferojë embrionet tona të ruajtur në ngrirje.

Deklarojmë se nga ekipi mjekësor i qendrës jemi vënë në dijeni të:

- Proçedurave teknike të shkrirjes dhe transferimit të embrioneve të ruajtur, dhe të mundësisë së suksesit nga kjo metodë.
- Mbi rrezikun e shtatzanisë së shumëfishtë në raport me numrin dhe cilesinë e embrioneve të transferuara. Në këtë rast ne jemi të informuar mbi mundësinë e reduktimit selektiv të dhomëzave gestacionale dhe rreziqet e saj.
- Transferimi i embrioneve të krioprezervuar nuk mund të garantojë në të gjitha rastet arritjen e shtatzanisë.

❖ Pranojmë transferimin e \_\_\_\_\_ embrioneve.

Firma e pacientëve

Firma e mjekut