



Vollmacht Transport zu neuem Lagerort über GO! Express

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir

Frau: _____ geb. am: _____ und

Partner/Partnerin: _____ geb. am: _____

Adresse: _____

das MVZ Kinderwunschzentrum
Dr. med. Jürgen Krieg
Emailfabrikstraße 15
92224 Amberg

den Transport meines/unseres kryokonservierten Materials (aktuell gelagert in der Praxis Dr. med. Jürgen Krieg) durch den Kurierdienst GO! Express in die folgende Praxis zu organisieren und zu veranlassen:

Praxisname (neuer Lagerort): _____

Straße Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

Es handelt sich um folgendes kryokonserviertes Material:

- kryokonservierte und lagernde **Eizellen im Vorkernstadium/Embryonen**
- kryokonservierte und lagernde **Eizellen**
- kryokonservierte(s) und lagernde(s) **Spermien / TESE-Material**

Die minimale Dauer bis zur Ankunft des Materials am neuen Lagerort beträgt 2 Wochen.

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mir/uns für die durch den Transport anfallenden Kosten ein Betrag von 150€ in Rechnung gestellt wird.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift(en):

(Ort / Datum)

(Unterschrift Patient/in)

(Unterschrift Patient/in)

MVZ Gynäkologisches Zentrum Amberg-Sulzbach GmbH, (HRB 5715-AG Amberg, GF Dr. med. Jürgen Krieg),
Hauptsitz: Mariahilfbergweg 7, 92224 Amberg

Erstellt von: Nathalie Raffel	Freigegeben von: Dr. Krieg	Geändert durch: Nathalie Bleisinger	Version 2
Datum: 27.08.2018	Datum: 18.10.2019	Datum: 18.10.2019	