

**Formular bitte zurück an Cryo-Save!**

Bitte lesen Sie sich das Formular sorgfältig durch. Schicken Sie es dann ausgefüllt und unterschrieben zusammen mit dem Vertrag und den weiteren Formularen an Cryo-Save zurück.

<b>Werdende Mutter:</b>	<b>Name</b>	
	<b>Vorname</b>	
	<b>Geboren am</b>	. . 1 9
	<b>Straße</b>	
	<b>PLZ, Ort</b>	

Ich habe mich entschieden, daß Nabelschnurblut meines ungeborenen Kindes durch Cryo-Save entnehmen, und die daraus gewonnenen Stammzellen einlagern zu lassen.

- Ich wurde umfassend über die Entnahme von Nabelschnurblut aufgeklärt.
- Mir ist bekannt, daß das Nabelschnurblut von meinem Kind nicht benötigt wird, und normalerweise zusammen mit der Nabelschnur entsorgt wird.
- Das Entnahmeverfahren wurde mir ausführlich erklärt.
- Mir ist bewusst, daß trotz größter Bemühungen unter bestimmten Umständen die Entnahme nicht durchgeführt werden, bzw. nicht erfolgreich sein kann (z.B. Geburtskomplikationen, bakterielle Kontamination etc.).
- Die Verantwortung für die Untersuchungen und Freigabe des Präparates trägt die Cryo-Save GmbH. Über die dauerhafte Lagerung kann erst nach Vorliegen aller qualitätsrelevanter Untersuchungsergebnisse entschieden werden.

Mit folgenden (zur Durchführung notwendigen) Punkten bin ich einverstanden:

- Ich stimme der Entnahme des Nabelschnurblutes in der Entbindungsklinik und der Lagerung der Stammzellen durch Cryo-Save zu.
- Der notwendigen Blutabnahme meines Blutes zum Geburtszeitpunkt (+/- 48h) und den erforderlichen Untersuchungen zur Ermittlung der Infektionsdiagnostik stimme ich ebenso zu.
- Ich erkläre mich mit der Weitergabe meiner Daten an die Entbindungsklinik einverstanden. Das gilt auch für die Daten der Anamnese.
- Sollte es notwendig sein, bin ich mit einer Einsicht in meine Schwangerschafts- und Entbindungsunterlagen durch Cryo-Save einverstanden.

**x**

**Ort, Datum**

**x**

**Unterschrift der werdenden Mutter**

(Wenn möglich sollte der werdende Vater auch zustimmen!)

<b>Name werdender Vater</b>	
<b>Vorname werdender Vater</b>	

**x**

**Ort, Datum**

**x**

**Unterschrift des werdenden Vaters**