

凍結卵子 廃棄依頼書

医療法人社団愛慈会
理事長 松本 玲央奈

私は、貴院にて凍結保管されている
西暦 年 月 (※ご記入ください) に採卵した
凍結卵子について、廃棄を依頼します。

年 月 日

氏名 (自署)

住 所 〒

電話番号

ID

MLC-1207 202403084004

凍結卵子 廃棄依頼書

見本

採卵月です。
ご不明の場合は
必ずお問い合わせ下さい。

enchou.haiki@matsumoto-ladies.com

医療法人社団 愛慈会
理事長 松本 玲央奈

私は、貴院にて凍結保管されている
西暦 2023 年 3 月（※ご記入ください）に採卵した
凍結卵子について、廃棄を依頼します。

ご記入日

2025 年 1 月 15 日

氏名（自署） 松本 花子

住 所 〒0000-0000
東京都豊島区001-1-1 フラワーマンション 102

電話番号 090-0000-0000

ID 15511

診察券番号をご記入ください。
ご不明の場合はお問い合わせ下さい。

enchou.haiki@matsumoto-ladies.com