

# 凍結受精卵廃棄に関する同意書

峯レディースクリニック  
院長 峯 克也 殿

現在保管中の凍結受精卵の廃棄を依頼いたします。

医学の発展のために廃棄胚の研究利用に（同意いたします。同意いたしません。）  
\*同意いただいた場合もプライバシーは守られます。学会・論文等で発表する際に個人情報  
を開示することは一切ありません。

同意書記入日 年 月 日

住所： \_\_\_\_\_

夫 署名 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

妻 氏名 \_\_\_\_\_

説明医師 \_\_\_\_\_ 峯 克也 \_\_\_\_\_ 印

2018.6 作成版