

# Cryobank van het Radboudumc

## VERKLARING UITGIFTE CRYOMATERIAAL *(ten behoeve van behandeling)*

Ondergetekenden, de bewaargever(s)

### **Bewaargever 1**

Voor- en achternaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

### **In geval van cryo-embryo's: Bewaargever 2**

Voor- en achternaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

BSN: \_\_\_\_\_

en het Radboudumc, hierbij rechtsgeldig vertegenwoordigd door de klinisch embryoloog van het Fertiliteitslaboratorium, verklaren te zijn overeengekomen dat:

1. Het / de in het Radboudumc, conform de Wet Veiligheid en Kwaliteit Lichaamsmateriaal, opgeslagen cryosemen / cryo-eicellen / cryo-embryo's \* (hierna te noemen: het cryomateriaal) van de bewaargever(s) aan hem / haar / hen overgedragen is voor behandeling elders.
2. Na ondertekening van deze verklaring en de overdracht van het cryomateriaal de verantwoordelijkheid voor het cryomateriaal ligt bij de bewaargever(s) en de verantwoordelijkheid van het fertiliteitslaboratorium van het Radboudumc is beëindigd. Eventueel resterend cryomateriaal van de behandeling elders wordt door het Radboudumc niet terug ingenomen.
3. Het Radboudumc niet verantwoordelijk is voor mogelijke schade aan het cryomateriaal:
  - ontstaan tijdens de opslag van het cryomateriaal in een andere kliniek dan het Radboudumc;
  - ontstaan tijdens het transport (na het moment van uitgifte).
4. Het Radboudumc niet garandeert dat na uitgifte:
  - Het cryomateriaal (nog) de vereiste kwaliteit bezit voor de afgesproken behandelingen;
  - De uitgevoerde fertiliteitsbehandelingen met dit cryomateriaal zullen leiden tot bevruchting, een voldragen zwangerschap of tot een gezond kind.
5. De bewaargever(s) geïnformeerd is (zijn) over en akkoord gaan met:
  - Het voldoen van administratieve kosten van €280,00 die gemaakt worden om het transport voor te bereiden en af te handelen. Deze kosten worden niet vergoed door de zorgverzekeraar.

- Het voldoen van de borgsom van €100,00 indien door bewaargever(s) een transportvat van het Radboudumc in bruikleen wordt genomen. Dit transportvat dient dezelfde dag geretourneerd te worden.
- Dat kosten verbonden aan de eventuele inzet van een gespecialiseerde transporteur tevens voor eigen rekening komen en niet vergoed worden door de zorgverzekeraar.

Aldus overeengekomen te \_\_\_\_\_ (plaatsnaam) op \_\_\_\_\_ (datum),

**Handtekening bewaargever 1**

**Handtekening bewaargever 2 (indien van toepassing)**

---

**Naam Klinisch Embryoloog**

---

**Handtekening Klinisch Embryoloog**

---