



Autorisation de décongélation d'embryon en vue d'un transfert

Nous soussignés,

Madame :

Monsieur :

Conservant des embryons au Centre de fertilité :

CFH

Autres :

Donnons notre accord pour la décongélation d'embryon(s) en vue de leur transfert.

- Lors du transfert la présence du mari est obligatoire
- Nombre d'embryon(s) à décongélés :

Fait à Casablanca, le/...../.....

Signatures :

Madame

Monsieur

