

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаната:

.....
(трите имена и ЕГН на жената)

ДЕКЛАРИРАМ, че съм съгласна с условията и реда за организационно и финансово подпомагане за извършване на асистирана репродукция със средства от Центъра за асистирана репродукция - запазване на фертилните ми възможности.

Дата

Име и подпис на жената:.....

гр./с.

Долуподписаната:

.....
(трите имена и ЕГН на жената)

Информирана съм, че максималният размер на сумата, която може да ми бъде предоставена от Центъра за асистирана репродукция, е 1 533,88 (хиляда петстотин тридесет и три) евро и 88 е.ц.

Съгласна съм с това условие.

Информирана съм, че съм задължена да предоставя на директора на центъра писмена информация за резултатите от проведената инвитро процедура в срок един месец след нейното приключване.

Дата

Име и подпис на жената:.....