

REQUERIMENTO PARA DISTRIBUIÇÃO OU EXPORTAÇÃO DE CÉLULAS REPRODUTIVAS

Este formulário aplica-se a todos os pedidos de distribuição ou exportação de células reprodutivas de outros Países da União Europeia
(artigo 9.º da Lei n.º 12/2009, de 26 de março, na redação dada pela Lei n.º 99/2017, de 25 de agosto)

Código do Centro de PMA (EU Code)

P	T								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO CENTRO DE PMA REQUERENTE

Designação	
------------	--

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE DE DESTINO DOS GÂMETAS

Designação	
Morada	
Pessoa responsável	
Contactos	
Código do banco de tecidos e células da UE	

INFORMAÇÕES SOBRE CÉLULAS REPRODUTIVAS A EXPORTAR

Células reprodutivas a exportar

Espermatozoides

Ovócitos

Data:

___ / ___ / ___

DECLARAÇÃO

Para efeitos da aplicação das células reprodutivas a distribuir/exportar, atesto ter cumprido a obrigação de comunicação anual junto dos demais Centros de PMA nacionais da nossa disponibilidade de gâmetas para distribuição, não tendo nenhum Centro manifestado até ao momento interesse nos mesmos.

Assim, entendo estarem reunidas as condições previstas no n.º 5 do artigo 9.º da Lei n.º 12/2009, de 26 de março, na atual redação, em especial, a disponibilidade suficiente de tecidos e células nos bancos de tecidos nacionais.

O/A Director(a) do Centro de PMA:

Data: ____/____/____