

Pacienta apliecinājums

Es, _____
(vārds, uzvārds)
_____, saskaņā ar Ministru kabineta noteikumu Nr. 555
(personas kods)

4.3.3. punktu, apstiprinu, ka no valsts budžeta līdzekļiem nav bijušas apmaksātas divas neveiksmīgas medicīniskās apaugļošanas procedūras (pēc embrija transfēra nav iestājusies klīniski apstiprināta grūtniecība) vai ir apmaksātas mazāk kā divas (atzīmēt atbilstoši):

Nav bijušas

Ir bijusi viena

Ir bijušas divas vai vairāk

Rīga, _____
(datums) (paraksts)