

<p>Identité de la personne sur laquelle ont été recueillis les gamètes (AMP sans recours à un tiers donneur) <i>ou</i> Code d'identification du donneur</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

Lieu et dates de congélation des gamètes	Dates et modes d'utilisation des gamètes	Lieu de conservation des gamètes dans la pièce affectée à cet effet
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>Identité du couple destinataire du don de gamètes (Le cas échéant)</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--

<p>Identité et signature du praticien agréé ayant vérifié l'exactitude des informations mentionnées</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---	--