

**Erklärung zur ständigen Einsatzbereitschaft / Verfügbarkeit der technischen
Einrichtung nach der Richtlinie zur assistierten Reproduktion
gemäß § 13 Abs. 3 Berufsordnung**

Hiermit erkläre ich

(Name, Vorname)

die ständige Einsatzbereitschaft / Verfügbarkeit für das IVF-Zentrum

(Adresse)

folgender technischer Einrichtungen nach Punkt V. 2. (3) der Richtlinie zur assistierten
Reproduktion gemäß § 13 Abs. 3 Berufsordnung für die nordrheinischen Ärztinnen und
Ärzte

- ☐ Ultraschalldiagnostik
- ☐ Hormonlabor
- ☐ Labor für Spermadiagnostik und -aufbereitung
- ☐ IVF-Labor
- ☐ Eingriffsraum

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift)