

Antrag von

Aktenzeichen:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

## Anlage B

### Medizinische Angaben zum Mann, von dem die Samenzelle stammt

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, E-Mail: \_\_\_\_\_

#### a. Ernsthafte chronische Erkrankung(en)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### b. Stationäre Aufenthalte in einem Krankenhaus (länger als 14 Tage in den letzten 5 Jahren) (Grund und Dauer des Aufenthalts)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### c. Aktuell regelmäßig eingenommene Medikamente (länger als einen Monat)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### d. Bisher in Anspruch genommene reproduktionsmedizinische Maßnahmen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte schildern Sie nachfolgend Ihre persönliche Lebenssituation und die Gründe, warum Sie eine PID wünschen, sofern diese, die von der Antragstellerin abgegebene Stellungnahme ergänzen (*gegebenenfalls weitere Blätter anfügen*).**