

**Erklärung zur ständigen Einsatzbereitschaft / Verfügbarkeit der technischen
Einrichtung nach der Richtlinie zur assistierten Reproduktion
gemäß § 13 der 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 Berufsordnung für die nordrheinischen Ärztinnen und Ärzte

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

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift)