

Einverständniserklärung Plazentaabgabe

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte werdende Eltern,

die Plazenta wird nach der Geburt Ihres Kindes in einem Spezialabfall entsorgt, sofern die Eltern sie nicht mitnehmen möchten.

Nach Einverständnis der Eltern besteht jedoch die Möglichkeit, die Plazenten einer Nutzung zuzuführen.

Die Frauenklinik der Main-Kinzig-Kliniken gGmbH hat sich bereiterklärt, für das diagnostische Unternehmen Dade Behring Marburg GmbH Plazenten zu sammeln und als Rohstoff für die Produktion zur Verfügung zu stellen.

Die Firma Dade Behring Marburg GmbH stellt diagnostische Produkte her. Für die Produktion von Thromborel S Reagenz werden humane Plazenten benötigt.

Thromborel S Reagenz dient der Bestimmung der Thromboplastinzeit. Die Messung der Thromboplastinzeit dient als schneller und empfindlicher Screening-Test auf Gerinnungsstörungen.

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Plazenta von der Main-Kinzig-Kliniken gGmbH an das Unternehmen Dade Behring Marburg GmbH zur Herstellung von Thromborel S Reagenz abgegeben wird.

Ort, Datum

Name

Unterschrift