

**MODELO CERTIFICADO DE LA ENTIDAD MÉDICA DE HABER AUTORIZADO  
TÉCNICA DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA**

La Entidad Médica

**CERTIFICA:**

Que ha facilitado a la mutualista:

D<sup>a</sup>

D.N.I.

**Autorización** para la siguiente técnica de reproducción asistida:

Y para que conste, con objeto de que se acompañe junto con el informe médico para el visado de la medicación indicada para dicha técnica de reproducción asistida, expido el presente certificado,

En ....., a .....de.....de 20.....

(firma y sello de la entidad)