



DECLARACIÓN JURADA PARA AFILIADOS DE IOMA CON SOLICITUD DE FERTILIZACIÓN ASISTIDA

Por medio de la presente declaro:

Estar conviviendo actualmente con mi pareja desde hace más de 1 (uno) año.

SI NO

Poseo hijos con mi actual o con anteriores parejas.

SI NO Cantidad

Asimismo declaro cumplir con los restantes requisitos e inclusiones contempladas por IOMA para acceder a la cobertura de Fertilización Asistida.

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MUJER:

DNI _____ Firma: _____

APELLIDO Y NOMBRE DEL VARÓN:

DNI _____ Firma: _____