



Label for kvinde i behandling:

Label for partner:

SAMTYKKEERKLÆRING FOR INSEMINATION MED EGEN SPERMA

Undertegnede giver hermed samtykke til behandling af vores barnløshed med partners sæd.

- Vi er orienteret om de enkelte trin i behandlingen, succesrater, risici og bivirkninger, som den i sjældne tilfælde kan være forbundet hermed inkl. øget risiko for flerfoldsgraviditet. Endvidere er vi blevet informeret om, at adoption er en anden mulighed for at afhjælpe barnløsheden, og er blevet henvist til at søge oplysning herom hos Adoption og Samfund.
- Vi er informeret om de juridiske regler for fader- og moderskab. Fødes et barn/børn som resultat af behandlingen, vil vi i enhver henseende altid betragte dette barn/disse børn som vort/vore inkl. påtage os forsørgerpligt og anse barnet/børnene som lovlige arving/-er af begge parter. Jvnf. Børneloven §27.

Dato _____

Kvindens underskrift

Mandens underskrift