

Ønske om igangsetting av forsøk / Startskjema

Dette skjemaet fylles ut til **hver** behandling og leveres til LIVIO IVF-klinikken Oslo ved behandlingsstart. Ring og informer oss om at du ønsker å starte behandling første hverdag etter at din menstruasjon har startet.

Behandlingen gjelder (sett kryss):

- IVF
- Embryo opptining
- Inseminasjon
- Annen behandling

Kvinnens initialer(etternavn.fornavn): _____

Kvinnens fødselsdato: _____

Menstruasjons første blødningsdag: _____

Vi bekrefter at vi er gift/samboende i et ekteskapsliknende forhold, og er informert om behandlingen. Vi ønsker herved å igangsette behandling.

Dato/Underskrift Kvinne

Dato/Underskrift Partner