

**Søknadsskjema sædanalyse / nedfrysing av sæd**

	FYLL UT, BRUK BLOKKBOKSTAVER
ETTERNAVN	
FORNAVN	
ADRESSE/ POSTNR/STED	
FØDSELSNR	
TELEFON	
FASTLEGE NAVN/ADR	

**BEGRUNNELSE FOR ØNSKE OM SÆDANALYSE:****BEGRUNNELSE FOR ØNSKE OM FRYSS/OPPBEVARING AV SÆD:****DERSOM DU ER STERILISERT, OPPGI MÅNED + ÅR FOR STERILISERING  
(OG EVT REFERTILISERING):**

---

Dato/Signatur

Det kan være aktuelt at LIVIO IVF-klinikken Oslo ønsker uttalelse fra fastlege/behandlende lege.  
Ta med legitimasjon til timen.