

## Samtykke til bruk av donorsæd ved assistert befruktning, kvinne

1. Jeg gir mitt samtykke til bruk av ikke-anonym donorsæd under behandling med assistert befruktning.
2. Jeg er innforstått med at norsk lov gir barn unnfanget ved hjelp av donorsæd adgang til donorens identitet ved forespørsel etter fylte 15 år.
3. Jeg er innforstått med at jeg ikke har adgang til identitet av sæddonor.
4. Jeg er innforstått med at sædbanken som har levert sæd er ansvarlig for kvalitet og transport til LIVIO IVF-klinikken Oslo.
5. Sæd som jeg oppbevarer på LIVIO IVF-klinikken Oslo kan kun benyttes av meg og kan ikke selges til andre.
6. Jeg er innforstått med at jeg må kjøpe familierett før behandling med donorsæd kan igangsettes.
7. Jeg er inneforstått med at dersom jeg blir gravid meldes dette til den sædbank som har levert donorsæd.
8. Om det skjer endringer slik at bruk av donorsæd ikke lenger kan godtas av meg informeres klinikken om dette skriftlig.
9. For oppbevaring av donorsæd ved LIVIO IVF-klinikken Oslo tilkommer fra 2.året en årlig avgift etter gjeldende prisliste.
10. Jeg er inneforstått med at dersom jeg skulle ønske å destruere donorsæd må jeg skriftlig samtykke til dette.

### Underskrift

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Navn/Signatur (kvinnen)

\_\_\_\_\_

Personnummer

\_\_\_\_\_

Blokkbokstaver

.....

### Mottatt av

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Signatur