

Samtycke/kontrakt för nedfrysning av spermier

Efternamn och förnamn	Personnummer
Utdelningsadress, postnummer och postort.	

Jag har enligt egen önskan och i samråd med läkare vid Livio Fertilitetscentrum (fyll i ort) _____ beslutat att tillvarata mina spermier för nedfrysning och förvaring.

- Jag har erhållit muntlig information och haft möjlighet att ställa frågor.
- Jag har fått information om kostnad för nedfrysningstillfället samt om årlig förvaringskostnad.

Jag är medveten om;

- att jag när som helst kan återkalla mitt samtycke och begära att mina spermier tinas och destrueras.
- att enligt svensk lag får mina spermier ej användas efter min död.
- att inga garantier kan ges för att befruktningsdugliga spermier återfinns efter upptining och att livsdugliga spermier inte alltid ger upphov till en graviditet.
- att jag, om jag vill överföra mina frysförvarade spermier till en annan klinik för användning, själv ska stå för kostnaderna för detta. Socialstyrelsens direktiv gäller.
- att ett års förvaring av mina spermier ingår i den nedfrysningsavgift jag betalar och att från år två kommer kliniken att skicka en faktura med årlig frysförvaringsavgift, till av mig ovan angiven adress, enligt var tids gällande prislista och att Livio Fertilitetscentrum har rätt att tina och destruera mina spermier om jag inte betalar frysförvaringsavgiften senast trettio (30) dagar efter påminnelse.

Jag har tagit del av ovanstående information och förstår innebörden av den. Jag samtycker till att mina spermier får frysförvaras av kliniken på ovanstående villkor.

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Jag har tagit del av ovanstående samtycke. **Läkarens/barnmorskas signering**

Datum	Namnteckning och namnförtydligande
-------	------------------------------------

Återkallelse av samtycke. Jag återkallar mitt ovan givna samtycke

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Läkarens signering. Jag har tagit del av återkallelsen

Datum	Namnteckning och namnförtydligande
-------	------------------------------------