

Avtal inför AID-behandling

Behandling

- jag/vi har fått muntlig och skriftlig information om behandlingens olika steg och möjlighet att ställa frågor.
- jag/vi är medvetna om att en behandling kan komma att brytas av olika skäl som t.ex. bristande svar på eventuell stimulering, utveckling av för många äggblåsor, utebliven ägglossning **eller att optimalt inseminationstillfälle infaller på dag där kliniken är stängd.**
- jag/vi är medvetna om att kliniken inte kan garantera optimal ägglossning varje cykel men gör det som går för att optimera graviditetschansen.
- jag/vi är medvetna om att en graviditet som uppstår genom en behandling kan sluta i missfall eller utomkvedshavandeskap.
- jag/vi är medvetna om att det finns en liten möjlighet att tvillinggraviditet kan uppstå om flera äggblåsor lossar ägg samt enäggstvillingar vid ägglossning från en äggblåsa.
- jag/vi är medvetna om att missbildningar kan förekomma i samma låga utsträckning som vid spontan graviditet.
- jag/vi är införstådda med att behandlingen rapporteras till det nationella kvalitetsregistret för assisterad befruktning (Q-IVF) och att jag/vi har möjlighet att tacka nej.

Ekonomi

- jag/vi är medvetna om att priser kan komma att ändras och att jag/vi själva ansvarar för att ha tagit reda på gällande pris **vid behandlingstillfället.**
- jag/vi är medvetna om att kostnad för provtagning och ultraljud som sker på annan ort ej ingår i behandlingsavgiften, även om behandling bryts. Se klinikens hemsida för priser, betalningsvillkor etc.

Livios integritetspolicy

Livio behandlar personuppgifter som behövs för att ge dig/er en säker vård enligt det du/ni avtalat med oss. Detta inkluderar exempelvis personnummer, kontaktuppgifter och medicinsk journal. Se fullständig text på Livios hemsida.

Underskrifter

Datum

Namnteckning (kvinna som planerar genomgå behandling)

Personnummer

Namnförtydligande

Datum

Namnteckning (partner)

Personnummer

Namnförtydligande

Mottagen av

Datum

Namnteckning