



Samtycke till behandling med donerade spermier för ensamstående kvinna

Efternamn och förnamn	Personnummer
Adress	Tel.

Samtycker till följande:

Jag är ensamstående kvinna. Ensamstående kvinna definieras som en kvinna som inte är gift, registrerad partner eller lever i ett samboförhållande (SOSFS 2009:32). Definitionen gäller även kvinna-till-man. KtM, som har kvar sin reproduktionsförmåga.

Om mitt civilstånd ändras under utredning eller behandling ska detta meddelas behandlande klinik. Jag är medveten om att jag genom mitt samtycke anses som ensamstående förälder till det barn som kommer genom den assisterade befruktningen.

Faderskap eller föräldraskap behöver inte fastställas om jag som ensamstående genomgår en insemination eller befruktning utanför kroppen enligt lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m. om det med hänsyn till samtliga omständigheter är sannolikt att barnet har avlats genom behandling.

Ett barn som är avlat genom behandling med donerade spermier har, när hen nått tillräcklig mognad, rätt att ta del av de uppgifter om donator som antecknats i en särskild journal (enligt lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m.)

Ort	Datum
Namnförtydligande	

Läkarens signering

Jag har tagit del av ovanstående samtycke

Ort	Datum
Namneckning	
Namnförtydligande	