

Samtykke til eggdonasjon

Eggdonors samtykke til at egg kan brukes ved assistert befruktning, se lov om humanmedisinsk bruk av bioteknologi mm. (bioteknologiloven) § 2-9.

Navn: _____ Fødselsnr. (11 siffer): _____

Jeg er innforstått med at

- mine egg kan bli brukt til unnfangelse av barn fordelt på inntil seks familier
- jeg ikke har juridisk rettighet eller plikter overfor barna
- jeg ikke har rett til å få vite identiteten til barna eller deres foreldre
- jeg ikke har rett til å få vite om bruk av mine egg har resultert i graviditet og fødsel
- barn som er født etter assistert befruktning med mine egg har rett til å få opplysninger om min identitet og jeg kan bli kontaktet av barn som er født etter assistert befruktning med mine egg
- mine ubefruktede egg ikke blir benyttet til assistert befruktning etter min død
- mine ubefruktede egg ikke blir benyttet til assistert befruktning etter at jeg har trukket samtykket
- jeg ikke kan få opplysninger om hvilken donorkode jeg er tildelt
- jeg kan få vite hvilke registre jeg er registrert i, men jeg har ikke rett til innsyn i opplysninger utover det som også er lagret i min journal (fysiske karakteristika)
- det kan forekomme at det utveksles egg mellom nordiske klinikker. Dette vil kun skje i tilfeller som tilfredsstillende bestemmelsene i Bioteknologiloven
- befruktede egg kan bli gjenstand for genetisk testing i de tilfeller hvor det er arvelig sykdom i familien eller hos barnet som fødes

Jeg erklærer at de opplysningene jeg har gitt er korrekte, og at jeg ikke har skjult opplysninger om min helse som kan få betydning for om jeg aksepterer som eggdonor.

Jeg samtykker til at

- mine egg lagres og brukes til assistert befruktning etter gjeldende regelverk
- mine egg som er befruktet kan frys ned
- barn født etter assistert befruktning med mine egg kan få utlevert opplysninger om min identitet når de har fylt 15 år
- mitt navn og fødselsnummer lagres sammen med donorkoden i et sentralt donorregister
- donorkoden blir registrert sammen med navn og fødselsdato på kvinner som har mottatt behandling med mine egg
- følgende opplysninger om meg registreres i et lokalt donorregister: fysiske karakteristika (hudfarge og etnisk bakgrunn, hårfarge, øyenfarge, høyde, vekt), donorkode, rhesusfaktor og dokumentasjon på at jeg er godkjent som eggdonor. (Du kan ikke identifiseres på bakgrunn av disse opplysningene).

Jeg bekrefter at mitt samtykke er frivillig, og at jeg har mottatt tilstrekkelig informasjon til å forstå hva samtykket innebærer. Jeg er innforstått med at jeg kan trekke samtykket, og få destruert nedfryste egg som ikke er brukt.

Dato/Underskrift: _____

Jeg samtykker i at eventuell ubrukte egg, og befruktede embryo med mine egg, som etter Fertilitetsseksjonens vurdering ikke kan brukes i behandling, kan anvendes til opplæring og i kvalitetssikring av etablerte metoder for assistert befruktning.

Jeg samtykker: Ja Nei

ID-kontroll: _____ Sign.: _____