

## Maken/registrerade partnern/sambon

|  |              |
|--|--------------|
| Efternamn och förnamn                    | Personnummer |
| Utdelningsadress, postnummer och postort |              |

## Den andra maken/registrerade partnern/sambon

|  |              |
|--|--------------|
| Efternamn och förnamn                    | Personnummer |
| Utdelningsadress, postnummer och postort |              |

## Makens/registrerade partners/sambons samtycke

- Jag samtycker till att *den andra makens/sambons ägg* som befruktats med *mina spermier* får föras in i hennes kropp
- Jag samtycker till att *den andra makens/registrerade partners/sambons ägg* som befruktats med *donerade spermier* får föras in i hennes kropp
- Jag samtycker till att *donerat ägg* som befruktats med *mina spermier* får föras in i den andra makens/sambons kropp

Jag är medveten om att jag genom mitt samtycke anses som far/förälder till det barn som kommer till genom den assisterade befruktningen (1 kap. 8 och 9 §§ föräldrabalken).

För barn till ett par som är sambor fastställs fader-/föräldraskapet genom bekräftelse hos socialnämnden (1 kap. 3 § första stycket föräldrabalken).

|       |              |
|-------|--------------|
| Datum | Namnteckning |
|-------|--------------|

## Läkarens signering

Jag har tagit del av ovanstående samtycke

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Datum         | Namnteckning | Namnförtydligande          |
| Tjänsteställe |              | Telefon (inkl. riktnummer) |

## Återkallelse av samtycke

Jag återkallar mitt ovan givna samtycke

|       |              |
|-------|--------------|
| Datum | Namnteckning |
|-------|--------------|

## Läkarens signering av återkallelsen

Jag har fått kännedom om att samtycket återkallats  skriftligt  muntligt ..... (datum)

|               |              |                            |
|---------------|--------------|----------------------------|
| Datum         | Namnteckning | Namnförtydligande          |
| Tjänsteställe |              | Telefon (inkl. riktnummer) |

## Samtycket i original förvaras i moderns journal. En kopia av samtycket lämnas till den andra maken/registrerade partnern/sambon och en kopia läggs i dennes journal.

Om en kvinna är gift, registrerad partner eller sambo, får ett befruktat ägg föras in i hennes kropp endast om maken, registrerade partnern eller sambon skriftligen har samtyckt till det. Om ägget inte är kvinnans eget, ska ägget ha befruktats av makens/sambons spermier [7 kap. 3 § lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m.].

Ett barn som avlats genom befruktning utanför kroppen med donerade spermier eller donerat ägg har, om han eller hon uppnått tillräcklig mognad, rätt att ta del av de uppgifter om donatorn som antecknats i en särskild journal [7 kap. 7 § lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m.].

Spermier eller ägg från en avliden donator får inte användas för befruktning [7 kap. 6 § lagen (2006:351) om genetisk integritet m.m.].