

# Samtykkeerklæring til behandling

## DONORER

### ANONYM KRYDSDONATION af æg

**Definition:** Donationen er anonym. Dvs. at den kvindelige modtager af æg, modtagers mand og et eventuelt barn kun vil blive informeret om din basisprofil og det vil i praksis sige din hår-, hud- og øjenfarve samt din højde og vægt. Donationen af æg sikrer, at den kvinde du som donor kender, anonymt vil modtage minimum 4 donoræg fra klinikkens pulje af æg. Anonymiteten er gensidig forstået på den måde, at du som donor ikke kan få oplysning om modtagerparret og et evt. barn som måtte blive født.

Dato:.....

Label:

#### **A** - SAMTYKKEERKLÆRING VEDRØRENDE MEDICINSK FORBEHANDLING

Jeg giver hermed mit samtykke til ovenstående behandling og erklærer, at jeg er informeret om behandlingens virkninger, bivirkninger og risici i form af blødning, infektion og overstimulationssyndrom. Jeg accepterer anvendelse af beroligende og smertelindrende behandling uden medvirken af anæstesipersonale i henhold til klinikkens gældende regler.

#### **B** - SAMTYKKEERKLÆRING VEDRØRENDE DONATIONENS FORMÅL:

Jeg bekræfter, at have modtaget mundtlig og skriftlig information om donationens formål og konsekvenser, og at donationen foregår helt frivilligt og uden betaling.

#### **C**- SAMTYKKEERKLÆRING VEDRØRENDE DONATIONS-FORM:

Jeg bekræfter desuden at være ANONYM KRYDS DONOR. Således informeres modtager, modtagers mand og et eventuelt barn **kun** om basisprofil – dvs. min hårfarve, hudfarve, øjenfarve, højde og vægt på donationstidspunktet. De æg jeg donerer, vil indgå i fertilitetsklinikens donationspulje, og min donation medfører, at et par jeg kender, modtager minimum 4 æg fra klinikkens pulje af æg.

Donors navn & underskrift:

Donors cpr-nummer:

---