

# SAMTYKKE TIL ASSISTERT BEFRUKTNING FERTILITETSSENTERET

Undertegnende par bekrefter å være gift eller stabil samboende, og samtykker i behandling med assistert befruktning ved Fertilitetssenteret.

Vi bekrefter å ha mottatt informasjon vedrørende behandlingen, og er innforstått med hva dette innebærer.

Assistert befruktning er generelt en meget trygg behandling. Noen pasienter kan reagere med bivirkninger på medisinene. En sjelden gang kan det også oppstå komplikasjoner, spesielt gjelder dette overstimuleringssyndrom og komplikasjoner i forbindelse med egguttak, som f.eks. infeksjoner eller blødning. Teknisk svikt i laboratoriet kan forekomme og føre til at behandling må avbrytes.

Eventuelle overtallige embryo med frysekvalitet kan fryses ned. Vi er innforstått med at ikke alle befruktete egg overlever en slik fryseprosess. I henhold til gjeldende lovgivning blir nedfrosne embryo destruert dersom de ikke brukes innen 5 år. Tilbakesetting av nedfrosne embryo krever nytt samtykke fra paret.

Vi er innforstått med at det ikke er sikkert at svangerskap vil oppstå etter behandlingen. Risiko for svangerskapskomplikasjoner er likeså tilstede ved assistert befruktning. Dette gjelder f.eks. spontanabort, flerlingesvangerskap, svangerskap utenfor livmoren og for tidlig fødsel. Tilgjengelige data viser ingen økt risiko for misdannelser eller sykdom hos barn født etter assistert befruktning.

Vi bekrefter at vi er kjent med kostnadene ved behandlingen. Informasjon om vårt tilbud, ulike behandlingsformer og priser finnes på vår hjemmeside [www.ivf.no](http://www.ivf.no).

Vi er kjent med at ved inngåelse av kontrakt med tre behandlinger, må denne signeres før egguttak (kontrakt er et eget skjema).

|   |                             |                              |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Vi samtykker i at overtallige befruktete egg kan fryses ned   | JA <input type="checkbox"/> | NEI <input type="checkbox"/> |
| Vi samtykker i at overtallige egg og embryo som skal destrueres kan bli brukt til opplæring og kvalitetssikring | JA <input type="checkbox"/> | NEI <input type="checkbox"/> |
| Vi samtykker i at Medisinsk fødselsregister får tilsendt melding om graviditet etter behandlingen               | JA <input type="checkbox"/> | NEI <input type="checkbox"/> |