

Samtykkeerklæring IUI-H

## **SAMTYKKEERKLÆRING - INSEMINATION MED PARTNERS SÆD**

Undertegnede giver samtykke til behandling med ægtefælles/samlevers sæd.

Vi er informeret om de juridiske regler omkring fader- og moderskab og attesterer, at vi lever sammen i ægteskab/ægteskabslignende forhold.

Vi har fået oplyst og accepteret, at der ved behandlingen er øget risiko for flerfoldsgraviditet.

### **Det kan oplyses, at § 23 i Kunstig Befrugtningsloven har følgende ordlyd:**

**§23.** Før behandling med kunstig befrugtning indledes, skal der indhentes skriftligt samtykke til behandlingen fra kvinden og fra dennes eventuelle ægtefælle eller partner. Den behandlende læge skal påse, at samtykket fortsat er gyldigt, når behandlingen påbegyndes.

*Stk. 2.* Samtykket kan kun afgives på baggrund af en skriftlig og mundtlig information om behandlingens virkninger og bivirkninger, herunder risici i forbindelse med behandlingen. Informationen skal endvidere omfatte information om adoption.

Jeg erklærer som samlever, at skulle min hustru/samleverske føde et barn (eller børn) som resultat af en sådan insemination, vil jeg i enhver henseende altid betragte dette barn som mit eget og påtage mig forsørgerpligten, samt anse det for min lovlige arving.

### **Det kan oplyses, at § 27 i Børneloven har følgende ordlyd:**

**§ 27.** Er en kvinde blevet kunstigt befrugtet af en læge eller under en læges ansvar, anses hendes ægtemand eller partner som barnets far, hvis man har givet samtykke til behandlingen, og barnet må antages at være blevet til ved denne.

*Stk. 2.* Samtykke som nævnt i stk. 1 skal være skriftlig og indeholde en erklæring om, at manden skal være barnets far.

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Kvindens cpr. nr.

\_\_\_\_\_  
Mandens cpr. nr.

\_\_\_\_\_  
Kvindens underskrift

\_\_\_\_\_  
Mandens underskrift