

**Beslutning fra virksomhet godkjent for assistert befruktning, jf. bioteknologiloven § 2A-7**

Kvinnens personalia:		Ektefelle/samboers personalia:		
Navn		Navn		
Fødselsnummer (11 siffer)		Fødselsnummer (11 siffer)		
Parets adresse:				
Samlivsform:		Språkforståelse:		
Gift: <input type="checkbox"/> Samboende >2 år: <input type="checkbox"/>		Norsk: <input type="checkbox"/> Engelsk: <input type="checkbox"/>		
Reproduksjonsanamnese:				
Tidligere graviditeter	Fødsler	Sp.ab.	Prov.ab.	Ex.U
Aktuelt forhold				
Kvinne – tidl. forhold				
Partner – tidl. forhold				
Opplysninger om kvinnen:				
AMH:	Syklus (dager):	Ovulasjon:	Høyde:	
Antall antralfollikler:	Vaginal ul:	Tobakk/snus:	Vekt:	
Tidligere sykehistorie (generelt/gynekologisk):				
Faste medisiner:				
Opplysninger om partner:				
Tidligere sykehistorie:				
Tobakk/snus:		Faste medisiner:		
Sædprøve:		Normal: <input type="checkbox"/> Avvikende (svar må vedlegges): <input type="checkbox"/>		
Bekreftelse på tilfredsstillende serologiprøver hos begge: HIV, Hepatitt B, Hepatitt C, Treponema Pallidum, HTLV I/II. Rubella (kun kvinnen):				<input type="checkbox"/>
Paret har tidligere hatt fertilitetsbehandling (epikrise fra behandling vedlegges):				<input type="checkbox"/>
Bioteknologilovens vilkår for assistert befruktning: Det er en forutsetning for PGD at paret oppfyller bioteknologilovens vilkår for assistert befruktning, se bioteknologiloven kapittel 2. <sup>1</sup> Dette innebærer bl.a. at paret må oppfylle lovens krav til samlivsform (§ 2-2), at de har mottatt informasjon og avgitt samtykke (§ 2-5) og at beslutning om å foreta behandling med assistert befruktning er truffet av en lege (§ 2-6). Legens avgjørelse skal bygge på medisinske <sup>2</sup> og psykososiale vurderinger av paret. Det skal legges vekt på parets omsorgsevne og hensynet til barnets beste. Legen kan innhente den informasjon som er nødvendig, for å foreta en helhetsvurdering av paret. <sup>3</sup>				
<input type="checkbox"/> Er paret medisinsk egnet for å få tilbud om assistert befruktning?				
<input type="checkbox"/> Er paret psykososialt egnet for å få tilbud om assistert befruktning?				
<input type="checkbox"/> Er bioteknologilovens vilkår for assistert befruktning oppfylt?				
Beslutningen er truffet av (navn, stilling, avdeling, navn på virksomhet godkjent for assistert befruktning):				

Dato og underskrift/stempel:

<sup>1</sup> Se også forarbeidene til bioteknologiloven (Ot.prp. nr 26 (2006-2007) Om lov om endringer i bioteknologiloven (preimplantasjonsdiagnostikk og forskning på overtallige befruktete egg) på s. 58.

<sup>2</sup> Med denne erklæringen bekreftes at alle prøvesvar er tilfredsstillende.

<sup>3</sup> Journalutskrift fra vurderingen av om paret er egnet for assistert befruktning kan eventuelt legges ved skjemaet.