

**Avgjerd frå verksemd som er godkjend for assistert befrukting, jf. bioteknologilova § 2A-7**

Personalialia for kvinna:		Personalialia for ektefelle/sambuar:		
Namn		Namn		
Fødselsnummer (11 siffer)		Fødselsnummer (11 siffer)		
Adressa til paret:				
Samlivsform:		Språkforståing:		
Gift: <input type="checkbox"/> Sambuande >2 år: <input type="checkbox"/>		Norsk: <input type="checkbox"/> Engelsk: <input type="checkbox"/>		
Reproduksjonsanamnese:				
Tidlegare graviditetar	Fødslar	Sp.ab.	Prov.ab.	Ex.U
Aktuelt forhold				
Kvinne – tidl. forhold				
Partner – tidl. forhold				
Opplysningar om kvinna:				
AMH:	Syklus (dagar):	Ovulasjon:	Høgde:	
Talet på antralfolliklar:	Vaginal ul:	Tobakk/snus:	Vekt:	
Tidlegare sjukehistorie (generelt/gynekologisk):				
Faste medisinar:				
Opplysningar om partner:				
Tidlegare sjukehistorie:				
Tobakk/snus:		Faste medisinar:		
Sædprøve:		Normal: <input type="checkbox"/> Avvikande (svar må leggjast ved): <input type="checkbox"/>		
Stadfesting på tilfredsstillande serologiprøvar hjå begge: HIV, Hepatitt B, Hepatitt C, Treponema Pallidum, HTLV I/II. Rubella (berre kvinna):				<input type="checkbox"/>
Paret har tidlegare hatt fertilitetsbehandling (legg ved epikrise frå behandling):				<input type="checkbox"/>
<p>Vilkår for assistert befrukting i bioteknologilova:</p> <p>Det er ein føresetnad for PGD at paret oppfyller vilkåra i bioteknologilova for assistert befrukting, sjå bioteknologilova kapittel 2.<sup>1</sup> Dette inneber blant anna at paret må oppfylle lovkravet til samlivsform (§ 2-2), at dei har fått informasjon og gitt samtykke (§ 2-5) og at ein lege har avgjort at paret skal få behandling med assistert befrukting (§ 2-6). Avgjerda til legen skal byggje på medisinske<sup>2</sup> og psykososiale vurderingar av paret. Ein skal leggje vekt på paret si omsorgsevne og omsynet til kva som er best for barnet. Legen kan innhente informasjon som er nødvendig for å ta ei fullstendig vurdering av paret.<sup>3</sup></p>				
<input type="checkbox"/> Er paret medisinsk egna for å få tilbud om assistert befrukting? <input type="checkbox"/> Er paret psykososialt egna for å få tilbud om assistert befrukting? <input type="checkbox"/> Er vilkåra i bioteknologilova for assistert befrukting oppfylte?				
Avgjerda er teken av (namn, stilling, avdeling, namn på verksemd godkjend for assistert befrukting):				

Dato og underskrift/stempel:

<sup>1</sup> Sjå òg forarbeida til bioteknologilova (Ot.prp. nr. 26 (2006-2007) Om lov om endringar i bioteknologilova (preimplantasjonsdiagnostikk og forskning på overtalige befrukta egg) på s. 58.

<sup>2</sup> Denne erklæringa stadfestar at alle prøvesvar er tilfredsstillande.

<sup>3</sup> Journalutskrift frå vurderinga av om paret er egna for assistert befrukting, kan eventuelt leggjast ved skjemaet.