

**SAMTYKKE I FORBINDELSE MED  
TILBAKEFØRING AV TINTE EMBRYO**

(se tidligere avtale om Assistert befruktning)

Postadresse:  
Sykehuset Telemark HF  
Postboks 2900 Kjørbekk  
3710 SkienBesøksadresse:  
Aallsgate 41  
3922 PorsgrunnTelefon: 35005820  
Telefaks: 35005827  
Elektronisk meldingstjeneste:  
CRYPHO, se våre nettsider på  
[www.sthf.no](http://www.sthf.no) for informasjon.**Samtykket skal signeres av begge og sendes  
omgående til Fertilitetsavdelingen Sør**

- Signert samtykke må ikke være eldre enn 3 måneder.
- Nytt samtykke signeres for hver oppstartet tinebehandling.
- Laboratoriet har ikke tillatelse til å tine embryo før samtykke foreligger.

---

Vi bekrefter at vi er gift/samboende i ekteskapslignende forhold og er informert om behandlingen.

Vi gir med dette samtykke til at de tinte embryoene tilbakeføres til kvinnen.

Vi er informert om at Fertilitetsavdelingen Sør ikke kan garantere overlevelse på embryo etter opptining.

.....  
Sted / dato.....  
Kvinne.....  
Mann.....  
Bekreft med blokkbokstaver.....  
Bekreft med blokkbokstaver.....  
Fødselsdato

Vennlig hilsen Fertilitetsavdelingen Sør