

Infertilitet - samtykkeskjema

D45175

 Utgave:
1.02

 Gjelder fra:
16.03.2023

Side 1 av 2

I forbindelse med pågående infertilitetsutredning godtar jeg at mitt navn og mitt personnummer registreres i min partners pasientjournal.
 Dette for å sikre at nødvendige medisinske opplysninger kan innhentes og videreformidles ved henvisning til videre utredning/IVF behandling.

Signatur partner	Personnummer	Dato og sted

Signatur kvinne	Personnummer	Dato og sted

(Skjema scannes inn i partnerens og kvinnens journal)

