

Anmodning om sterilisation

Jeg,

Navn
Adresse
CPR.

anmoder herved om sterilisation. Jeg er af medundertegnede læge blevet vejledt om indgrebs beskaffenhed og direkte følger samt om den risiko, der må antages at være forbundet med indgrebet. Jeg er blevet gjort bekendt med, at indgrebet ikke altid er effektivt, idet der i sjældne tilfælde kan gendanne sig en kanal, hvorigennem ægceller/hhv. sædceller kan passere. Jeg er endvidere blevet vejledt om, at det vil være meget vanskeligt at gendanne min frugtbarhed ved en ny operation.

Specielt for mænd: Jeg er endvidere klar over, at jeg ikke kan regne med at være steril, før dette er konstateret ved en sædprøve.

Jeg har ligeledes fået oplysning om andre muligheder for at forebygge svangerskab.

Sted, dato	Underskrift
------------	-------------

At ovenstående vejledning er givet, bekræftes.

Lægens underskrift og stempel

Dokumentation for ansøgerens identitet og bopæl	<input type="checkbox"/> personnummerbevis
	<input type="checkbox"/> sygesikringsbevis, hvor personnummer er angivet.

Denne blanket indsendes til sygehuset sammen med indlæggelsesseddel eller til den praktiserende speciallæge, der skal foretage indgrebet. For gruppe 1 sikrede vedlægges tillige henvisning.