

BLANKET S

Anmodning om sterilisation

Jeg,

Navn	CPR-nummer
Adresse	Telefonnummer, privat
Postnummer/by	Telefonnummer, arbejde
E-mailadresse	

anmoder herved om sterilisation.

Jeg erklærer, at jeg af nedenstående læge er blevet vejledt om indgrebets beskaffenhed og direkte følger samt om den risiko, der kan 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 for kvinder og sædceller for mænd kan passere. Jeg er endvidere blevet vejledt om, at det vil være meget vanskeligt at gendanne frugtbarheden 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

Det bekræftes, at ovenstående vejledning er givet.

Lægens underskrift og stempel

Til lægen

Denne blanket anvendes ved anmodning om sterilisation uden særlig tilladelse fra Abortnævnet.

Ved sterilisation uden særlig tilladelse

Blanketten gives anmoder med i hånden eller sendes til sygehuset eller til speciallægen, hvor indgrebet skal foretages. For sikrede efter gruppe 1 laves en henvisning.