

Beleegyező nyilatkozat

Alulírott **#!NEV;** és

..... (férj/élettárs)

kijelentjük, hogy a „Tájékoztató az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárásokról” című írásbeli tájékoztatót megkaptuk és elvihettük, azt elolvastuk, megértettük, a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (a továbbiakban: Intézmény) orvosa a reprodukciós eljárásokról – külön kiemelve a ránk vonatkozó részeket – szóban is tájékoztatott minket, kérdéseinkre tőle választ kaptunk.

Az írásbeli és szóbeli tájékoztató kiterjedt

I. az eljárás orvosi indikációjára;

a betegség kórisme

(magyarul):.....

(latinul):

A javasolt beavatkozás:

a házastárs, illetve élettárs ivarsejtjeivel vagy adományozott ivarsejttel végzett mesterséges ondóbevitel.

II. az elvégezhető beavatkozás természetére, az alkalmazása során szükségessé váló esetleges újabb vagy további orvosi beavatkozásokra;

III. a beavatkozás elvégzéséhez szükséges előzetes gyógyszeres kezelések hatásaira;

IV. a beavatkozásnak a születendő gyermekre, illetve az érintettre gyakorolt hatásaira;

V. az eljárás alkalmazásától várható eredményre;

VI. az alkalmazható eljárás igénybevételének várható költségeire; az eljárásra (inszemináció költsége 16.000,- Ft, azaz tizenhatezer forint) vonatkozó költségeket megismertem, a társadalombiztosítási támogatás igénybevételeinek feltételeiről és a gyógyszeres kezelés alternatíváiról, az azonos hatóanyag tartalmú és gyógyszerformájú készítmények engem terhelő költségei közötti különbségekről és a helyettesíthetőség lehetőségéről megfelelő tájékoztatást és kérdéseimre választ kaptam.

VII. az eljárás alkalmazására vonatkozó legfontosabb jogszabályi rendelkezésekre, melyek a következők:

az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény (Eütv.) 165. § - 186. §,

az emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárások végzésére vonatkozó, valamint az ivarsejtekkel és embriókkal való rendelkezésre és azok fagyasztva tárolására vonatkozó részletes szabályokról szóló 30/1998. (VI. 24.) NM rendelet,

az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény.

Tudomásul vesszük, hogy a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény:

4:98. § [Apai jogállást keletkeztető tények] szerint apai jogállást többek között a

a) házassági kötelék;

b) élettársak esetén emberi reprodukcióra irányuló különleges eljárás (a továbbiakban: reprodukciós eljárás) keletkezett.

4:100. § [Reprodukciós eljáráson alapuló vélelem] szerint

(1) Ha az apaság az anya házassági kötelékén alapuló vélelem alapján nem állapítható meg, a gyermek apjának kell tekinteni azt a férfit, aki az anyával - élettársi kapcsolatuk fennállása alatt - reprodukciós eljárásban vett részt és a származás a reprodukciós eljárás következménye.

(2) Az anyának az eredményes reprodukciós eljárás lefolytatását követően a gyermek születéséig terjedő időszakban más férfival létrejött házassága a férj vonatkozásában apasági vélelmet nem keletkeztet.

(3) Az anya élettársát kell az (1) bekezdésben foglaltak szerint a gyermek apjának tekinteni akkor is, ha az anya korábbi házasságának megszűnésétől a reprodukciós eljárásból származó gyermek megszületéséig a vélelmezett fogamzási idő nem telt el.

4:115. § [Az anyai jogállás] szerint

A gyermek anyja az a nő, aki megszülte.

Kijelentjük, hogy az írásbeli és szóbeli tájékoztatót megértettük, kérdéseinkre választ kaptunk, és megfelelő idő állt rendelkezésünkre, hogy döntsünk arról, hogy milyen kezelést kívánunk igénybe venni. A fentieket meghaladó tájékoztatásról kifejezetten lemondunk.

Az írásbeli és szóbeli tájékoztatást követően beleegyezésünket adjuk ahhoz, hogy a javasolt reprodukciós eljárást az Intézmény orvosai elvégezzék.

Kérjük

saját sperma alkalmazását*
donor sperma alkalmazását*

Kijelentük, hogy beleegyező nyilatkozatunk a tartós, esetlegesen ismétlődő, többszöri kezeléseinkre is kiterjednek mindaddig, amíg nyilatkozatunkat vissza nem vonjuk, illetve eltérő tartalmú nyilatkozatot nem teszünk.

Kelt: #!KORHCIMVAROS; #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

.....
Feleség/élettárs/egyedülálló nő

.....
Férj/élettárs

Előttünk mint tanúk előtt:

I. tanu:

II. tanu:

Aláírás:

Aláírás:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

.....
a szóbeli tájékoztatást nyújtó orvos aláírása

(* kérjük a választott módszer megjelölését)