

Blanketten sendes sammen med innleggelsessøknad til sykehuset/poliklinikken.
Kopien beholdes av legen.

Jeg ber om å bli sterilisert:

Navn:

Adresse:

Fødselsnummer:

Den legen som har skrevet under nedenfor, har gitt meg opplysninger om inngrepet, risikoen og de medisinske virkninger. Jeg er informert om at inngrepet ikke alltid er effektivt, idet det i sjeldne tilfeller kan gjendannes en kanal, der eggceller/hhv. sædceller kan passere.

Jeg er informert om at det vil være meget vanskelig å gjenopprette min fruktbarhet.

Jeg har fått opplysninger om andre måter å forebygge svangerskap på.

Spesielt for menn: Jeg er klar over at jeg ikke kan regne med å være steril før etter 2-3 måneder/20 sædutløsninger.

Sted og dato:

Underskrift:

Det bekreftes at de nevnte opplysninger er gitt:

Legens underskrift og stempel:

Dokumentasjon for identitet og bosted fremvises (legitimasjon med bilde, pass, førerkort e.l.)
Type dokumentasjon som er fremlagt: