पत्रक - ७

पतीच्या वीर्यातील शुक्राणू गर्भाशयात ठेवण्याच्या प्रक्रियेसाठीचे (IUI) संमतीपत्रक

आम्ही, ____________________________________ आणि ___________ ________________________ पती आणि पत्नी आहोत आणि दोघेही वयाने सज्ञान असून गर्भधारणा साध्य करण्यासाठी पतीच्या वीर्यातील शुक्राणू पत्नीच्या गर्भाशयात कृत्रिमरीत्या ठेवण्यासाठी डॉ. ____________ _________________________ यांना अधिकृत करीत आहोत.

जरी डॉक्टरांच्या सल्ल्यानुसार या शुक्राणू गर्भाशयात ठेवण्याच्या उपचारांची पुनरावृत्ती केली तरीही त्यामधून गर्भधारणा अथवा जिवंत अर्भकाचा जन्म होईलच याची हमी देता येत नाही हे आम्हाला माहित ज्ञात आहे.

आम्हाला असेही सांगण्यात आले आहे की गर्भधारणेचे परिणाम सामान्य गर्भवती स्त्रियांप्रमाणे असू शकत नाहीत, उदाहरणार्थ गर्भपात, एकाधिक गर्भधारणा, अर्भकामधील व्यंग, गर्भारपणामधील किंवा प्रसूतीमधील गुंतागुंत.

या उपचार प्रक्रियेनंतर परिणाम सकारात्मक असतीलच याची हमी देता येत नाही तसेच, मानसिक आणि शारीरिकदृष्ट्या सुदृढ बालक जन्माला येईल अशी खात्री देता येत नाही. हे संमतीपत्रक क्लिनिकमध्ये केल्या जाणाऱ्या या उपचारांच्या पुनरावृत्तीसाठी लागू असेल.

एआरटी क्लिनिकचे समर्थनपत्र

मी / आम्ही ______________________________ आणि
______________________________________ यांना
त्याच्या / तिने / त्यांनी या संमती / मंजूरी फॉर्मवर स्वाक्षरी केल्याचे तपशील आणि परिणाम वैयक्तिकरित्या समजावून सांगितले आहेत, आणि हे तपशील आणि परिणाम त्याला / तिला / त्यांना शक्य तितक्या अधिक प्रमाणात समजले आहेत याची खातरजमा करून घेतली आहे.

क्लिनिकमधील साक्षीदाराचे नाव, पत्ता आणि स्वाक्षरी

स्वाक्षरी केलेले: ______________ (पती)

______________(पत्नी)

डॉक्टरांचे नाव आणि स्वाक्षरी

एआरटी क्लिनिकचे नाव आणि पत्ता

दिनांक: ....