

Reproduktionsmedicin

Mitt namn	Personnummer
-----------	--------------

.....

Om barnet ej önskar full information om donatorn kan delen ovan med namn och personnummer avlägsnas vid överlämnade av brev/foto.

Personliga uppgifter om donator av ägg eller spermier

Fyll i de ***obligatoriska uppgifterna**.

Använd gärna nedanstående mall för övrig information och/eller bifoga ett eget personligt brev.

Fotografi

Lämna gärna eget foto och/eller så tar vi ett foto när du kommer för besök.

Brev och foto hanteras konfidentiellt och förvaras under 70 år på den enhet där du donerat. Kopia av brevet kan efter önskemål delges ett barn som tillkommit av din donation.

*Etnicitet (ursprungsland)			
*Ögonfärg	*Hårfärg	*Längd	*Vikt
*Jag har lämnat eget fotografi? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
*Jag har lämnat eget brev? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
* Mina motiv för donation			
<hr/>			
<hr/>			

Min familj
Mor/förälder?
Far /förälder?
Syskon
Partner
Egna barn
Min födelseort
Min utbildning
Min arbetslivserfarenhet/yrke/sysselsättning
Mina fritidsintressen
Övrigt
Datum