



**AZ JAN PALFIJN
GENT**



**TOESTEMMING VOOR
EICELDONATIE**

IVF-CENTRUM AZ Jan Palfijn Gent AV

Watersportlaan 5, 9000 GENT, STRAAT 381

TEL 0032 (0) 9 224 88 50 – FAX 0032 (0) 9 224 88 55 - ivf.centrum@janpalfijngent.be

Tussen:

Het AZ Jan Palfijn Gent AV met zetel te 9000 Gent aan de Henri Dunantlaan 5, vertegenwoordigd door Mevr. Marleen Porto-Carrero, die voor de verdere uitvoering van deze overeenkomst het Fertiliteitscentrum aanduidt, vertegenwoordigd door Dr. Wim Decler, diensthoofd, Dr. Kaan Osmanagaoglu, beheerder van de weefselbank en de behandelende arts (ondergetekende), hierna genoemd het AZ Jan Palfijn enerzijds,

Mevrouw _____
geboren te _____ op ____/____/____
wonende te _____

hierna genoemd de donor anderzijds,
wordt overeengekomen wat volgt:

De donor stemt toe in de afstand van haar eicellen aan het AZ Jan Palfijn.

De donor begrijpt dat haar eicellen zullen gebruikt worden voor bevruchting met het sperma van een andere man dan haar echtgenoot of partner voor de totstandkoming van een zwangerschap bij een patiënte.

De donor begrijpt dat de afstand van haar eicellen onvoorwaardelijk en onherroepelijk is. De donor begrijpt dat de donatie gratis is. Het AZ Jan Palfijn kan van zijn kant op ieder ogenblik, en op grond van verschillende redenen, de donor verzoeken om haar donorschap te beëindigen.

De donor verbindt er zich toe nooit de bestemming van de eicellen na te gaan of de identiteit van de begunstigde(n) op te sporen en, bij toevallige kennisneming van deze identiteit, geen rechtsgedingen tegen laatstgenoemde(n) te ondernemen of op andere wijze contact te zoeken.

Ook in geval van gekende donatie verbindt de donor er zich toe geen rechtsgedingen tegen de begunstigde te ondernemen; in geval van gekende donatie dient de toestemming ook gedagtekend te worden door de acceptante(n).

Door de ondertekening van deze overeenkomst verbindt de donor er zich toe om alle onderzoeken te ondergaan en alle medische gegevens te verstrekken op basis waarvan het AZ Jan Palfijn kan nagaan of de gedoneerde eicellen gezond zijn, wat nodig is voor de uitvoering van de donatie.

De donor verklaart dat indien de resultaten van de hierboven bedoelde onderzoeken onverenigbaar zijn met donatie of indien zij weigert om de bedoelde onderzoeken te laten uitvoeren, de gedoneerde eicellen (kies en parafeer één mogelijkheid):

worden afgestaan voor wetenschappelijk onderzoek;

Paraaf donor:

moeten worden vernietigd.

Paraaf donor:

De donor verbindt er zich toe iedere wezenlijke verslechtering van haar gezondheidstoestand en ieder nieuw gegeven van genetische aard dat haarzelf of haar familie betreft, kenbaar te maken aan het AZ Jan Palfijn. Deze laatste heeft de toelating om haar daarover te contacteren, ook na de beëindiging van haar donorschap. De donor zal daartoe iedere adreswijziging melden aan het AZ Jan Palfijn.

Opgesteld te Gent op ___/___/_____ in twee/drie(*) originele exemplaren. Elke partij verklaart een exemplaar van deze overeenkomst te hebben ontvangen.

(* Anoniem in twee exemplaren, niet-anoniem in drie exemplaren)

De donor verklaart dat de toestemming voor eiceldonatie, geïnformeerd, bewust en vrij gegeven werd.

De handtekening wordt voorafgegaan door een eigenhandig geschreven **“geïnformeerd; bewust en vrij gegeven”**(1).

De donor,

_____ (1)

Naam: _____

Handtekening: _____

Indien van toepassing:

De acceptante(n) verklaart/verklaren dat de toestemming voor acceptatie van eicellen, geïnformeerd, bewust en vrij gegeven werd.

De handtekening wordt voorafgegaan door een eigenhandig geschreven **“geïnformeerd; bewust en vrij gegeven”**(1).

De acceptante(n),

_____ (1)

_____ (1)

Naam: _____

Naam: _____

Handtekening: _____

Handtekening: _____

Naam behandelende arts:

Stempel + Handtekening: