Zorgprogramma Reproductieve Geneeskunde B

T (032)89 32 77 25
F (032)89 32 78 46
ivf.labo@zol.be

www.fertility.be

Overeenkomst betreffende medisch begeleide voortplanting door middel van Intra Uteriene Inseminatie van gecapaciteerd sperma

Tussen

Het Zorgprogramma voor Reproductieve Geneeskunde B (ZRGB) van het Ziekenhuis Oost-Limburg, Schiepse Bos 6, 3600 Genk, verder genoemd 'fertiliteitscentrum', hiertoe vertegenwoordigd door dr. W. Ombelet, geneesheer-beheerder van het zorgprogramma

en

Mevrouw …….

Geboren op ……. / …… / ……

Adres …….

en

Partner …….

Geboren op ……. / …… / ……

Adres …….

verder genoemd 'de wensouder(s)'

wordt overeengekomen hetgeen volgt:

Artikel 1

De wensouder(s) heeft/hebben het fertiliteitscentrum verzocht over te gaan tot medisch begeleide voortplanting door middel van Intra Uteriene Inseminatie (IUI) met gecapaciteerd sperma.
De wensouder(s) wenst/wensen hiervoor sperma te gebruiken van *(keuze aanduiden)*:

☐ Partner

☐ Anonieme donor

In geval er donorsperma gebruikt wordt, moet LIVF-FOR4-0036 (betreffende de bewaring door invriezing) aan deze overeenkomst toegevoegd worden.

Artikel 2

Voorafgaande informatie
Het fertiliteitscentrum heeft besloten in te gaan op het verzoek om medisch begeleide voortplanting en is vóór de ondertekening van deze overeenkomst nagegaan of de oorzaken van de steriliteit, de onvruchtbaarheid of de subfertiliteit bij de wensouder(s) werden vastgesteld en behandeld overeenkomstig de stand van de wetenschap en de gebruiken van het beroep. Nadat deze controle is uitgevoerd, heeft het fertiliteitscentrum:

1° De betrokken partijen eerlijke informatie verstrekt over de medisch begeleide voortplanting en hen er onder meer over ingelicht dat de verbintenis van het fertiliteitscentrum in het kader van de medisch

T +32 (0)89 32 50 50
F + (0) 89 32 79 00
info@zol.be

☐ Campus Sint-Jan
Schiepse Bos 6
B 3600 Genk

☐ Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

☐ Campus André Dumont
Stalenstraat 2
B 3600 Genk

Ziekenhuis Oost-Limburg
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Campus André Dumont

begeleide voortplanting een inspanningsverbintenis betreft en dat het welslagen van de behandeling niet gegarandeerd kan worden. De wensouder(s) verklaart/verklaren die informatie ook ontvangen te hebben in de vorm van een gedrukte brochure, waarin alle behandelingsaspecten worden besproken, inclusief de bijhorende onderzoeksprocedures en de risico's en de ongemakken die de behandeling met zich mee kan brengen.

2° De betrokken partijen psychologische begeleiding aangeboden voor en tijdens het medisch begeleide voortplantingsproces.

Artikel 3

Het fertiliteitscentrum heeft beslist gevolg te geven aan het verzoek tot medisch begeleide voortplanting door middel van kunstmatige inseminatie.
De wensouders verklaren dat het fertiliteitscentrum hen vóór de ondertekening van deze overeenkomst uitvoerige informatie heeft verstrekt met betrekking tot de omstandigheden, de duur van de bewaring en de verwerkingsprocedure van het sperma.
De capacitatie van sperma gaat niet gepaard met vermindering in kwaliteit.
De Intra Uteriene Inseminatie is een gynaecologische procedure die meestal met weinig discomfort gepaard gaat. Buikkrampen kunnen als mogelijke bijwerking optreden.
Na de inseminatie kan de patiënte haar normale activiteiten opnemen.

Artikel 4

De wensouder(s) gaat/gaan ermee akkoord dat haar/hun medische gegevens beschikbaar zijn voor de gynaecologen van het Ziekenhuis Oost Limburg die betrokken zijn bij de behandeling en geeft/geven eveneens de toestemming om de verkregen gegevens door te geven aan externe instanties voor nationale en internationale registratie. Dit gebeurt onder gecodeerde vorm, zodat de ontvanger van deze informatie de identiteit niet kan achterhalen.

Artikel 5

Bij betwistingen in verband met deze overeenkomst zijn enkel de rechtbanken van het gerechtelijk arrondissement Tongeren bevoegd.

Opgesteld in twee exemplaren, één voor de wensouder(s) en één voor het fertiliteitscentrum, dewelke allen erkennen een exemplaar ontvangen te hebben.

Opgesteld te Genk op datum: ..... / ..... / .....

De wensouder(s) verkla(a)r(t)(en) bovenstaande 5 artikels gelezen en goedgekeurd te hebben

Dr. W. Ombelet	De wensouder(s)	
	Naam:	Naam: .....
Beheerder ZRGB ZOL Genk	Handtekening	Handtekening

De informatie zoals bedoeld in deze overeenkomst werd gegeven door:

Naam: .....

Datum: .....

Handtekening:

T +32 (0)89 32 50 50
F + (0) 89 32 79 00
info@zol.be

☐ Campus Sint-Jan
Schiepse Bos 6
B 3600 Genk

☐ Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

☐ Campus André Dumont
Stalenstraat 2
B 3600 Genk

Ziekenhuis Oost-Limburg | Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Campus André Dumont